中医歌诀白话解系列

（套装共8册）

入门读物

朗朗上口





人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

VISIT...

LANZAROTE Caliente.COM

中医歌诀白话解系列

（套装共8册）

入门读物

朗朗上口





人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

总目录

医学三字经白话解（第4版）
金匮方歌括白话解（第3版）
长沙方歌括白话解（第3版）
濒湖脉学白话解（第5版）
针灸经络腧穴歌诀白话解（第3版）
药性赋白话解（第4版）
药性歌括四百味白话解（第7版）
汤头歌诀白话解（第6版）

中医歌诀白话解丛书

医学三字经白话解

第4版

北京中医药大学
高学敏 张春荣 陈绍红 陈赞育 编著

经典中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

医学三字经白话解

第 4 版

北京中医药大学
高学敏　张春荣　陈绍红　陈赞育　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

医学三字经白话解/高学敏等编著. —4版. —北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17058-1

I. ①医…　II. ①高…　III. ①中医学-临床医学②《医学三字经》-译文　IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第045127号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
医学三字经白话解
第4版

编　　著：高学敏　张春荣　陈绍红　陈赞育

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2018年1月

版 本 号：V1.0

格　　式：epub

标准书号：ISBN 978-7-117-17058-1

策划编辑：李丽

责任编辑：李丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com**

本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第4版前言

清代著名医家陈念祖，字修园，少年家贫，半学儒，半学医，后考取举人，旅居京都为官，晚年报病辞官，回归故里，讲学于长乐。陈念祖著作宏丰，内容广泛，由后人辑成《陈修园医书十六种》，其对古典医籍的著述，尤其对普及医学知识，开拓中医教育具有较大的贡献。《医学三字经》为其晚年之作，全书由医学源流、中风、虚劳……妇人、小儿等24个部分组成。举凡病因病机、辨证治则、有效方药等，均予述及，并且以韵文形式编写，言简意赅，易读易记，是一本较好的初学中医的入门书。

但因原著是用古文、韵文所写，对现代初学中医的人来说，还有不易理解之处，为此1961年北京中医学院（现北京中医药大学）颜正华教授与同仁一道，在原书基础之上，对每一部分都逐字逐句地加以注解和语译，有的还加了按语，阐发未尽之理，并将原著附方分门别类地集中列于相应的病证之后，使原书内容更加充实、系统。本书刊出后，受到中医学徒和初学、自学中医者的欢迎，成为必备的简明实用读物。

由于中医药事业的飞速发展，中医药工作者队伍不断壮大，为了满足中医药学普及教育和继续教育的需求，给广大中医药基层工作者提供理论联系实际的中医药科普读物，北京中医药大学高学敏教授等在第3版的基础上，对该书再行修订。本次修订在临床病证部分的“按语”中，新增“病案举例”内容，并详细列有参考文献，但由于篇幅所限，每个病证只列举一至两个病案，且以“原书附方”的有效医案为首选，“增补新方”次之。本书所选内容均为现代名医临床实践经验的结晶，内容完整，记述详尽，具有较高的临床实用价值，以期使读者能够从中得到启迪。

编者
2013年2月

医学三字经小引

童子入学，塾师先授以《三字经》，欲其便诵也，识途也。学医之始，未定先授何书，如大海茫茫，错认半字罗经，便入牛鬼蛇神之域，余所以有《三字经》之刻也。前曾托名叶天士，取世俗所推崇者以投时好，然书中之奥旨，悉本圣经，经明而专家之伎可废。谢退谷于注韩书室得缮本，惠书千余吉，属归本名，幸有同志。今付梓而从其说，而仍名经而不以为僭者，采集经文，还之先圣，海内诸君子，可因此一字而共知所遵，且可因此一字而不病余之作。

嘉庆九年岁次甲子人日　陈念祖自题于南雅堂

Table of Contents

医学三字经卷之一

医学源流第一

中　风　第　二

虚　痨　第　三

咳　嗽　第　四

疟　疾　第　五

痢　疾　第　六

心腹痛胸痹第七

隔食反胃第八

气　喘　第　九

血　症　第　十

水肿第十一

医学三字经卷之二

胀满蛊胀第十二（水肿参看）

暑症第十三

泄泻第十四

眩晕第十五

呕哕吐第十六（呃逆附）

癫狂痫第十七

五淋癃闭赤白浊遗精第十八

疝气第十九

痰饮第二十

消渴第二十一

伤寒瘟疫第二十二

妇人经产杂病第二十三

小儿第二十四

返回总目录

医学三字经卷之一

医学源流第一

【原文】

医之始　本岐黄[1]　黄，黄帝也。岐，岐伯也。君臣问答，以明经络、脏腑、运气、治疗之原，所以为医之祖。虽《神农本经》[2]在黄帝之前，而神明用药之理，仍始于《内经》也。

【注释】

①岐黄：指岐伯和黄帝。黄帝是古代的帝王，约生于公元前2700年。传说为中原各族部落的共同祖先。古代人们的许多发明创造，如养蚕、舟车、文字、音律、医药、算术等，传说都创始于黄帝时期。又传黄帝喜爱医学，经常与臣下探讨医理，为中医药学的形成奠定了理论基础。现存中医学经典著作《内经》一书，就是托名黄帝而写成的，故又称为《黄帝内经》，该书包括《灵枢》、《素问》。

岐伯是黄帝的臣子，同时也是指导黄帝研究医学的老师。相传黄帝经常和岐伯一起研讨医药，探究中医基础理论，故后世称中医学为岐黄之术。

②《神农本经》：即《神农本草经》，简称《本经》、《本草经》或《神农本草》等，我国现存最早的本草学专著。托名神农，实非一人所撰，约成书于秦汉时期或更早。书中总结了秦汉以前的本草学成就。收载药物365种，其中上品、中品各120种，下品125种。每味药物均记载其别名、性味、主治功效等。书中内容为早期用药经验的总结，言简意深，疗效确切，故被后人视为本草学的经典之作。原书早佚，现存本系后人集辑而成。

【语译】

中医学开始有文字记载，相传起源于岐伯和黄帝。后人托名黄帝和岐伯写成《灵枢》和《素问》二书，合称为《黄帝内经》。该书以君臣问答的形式，讲明了中医学经络、脏腑、运气、治疗方面的理论根源，奠定了中医学理论体系的基础，被奉为中医学的鼻祖。陈念祖认为，虽然《神农本草经》成书在《黄帝内经》之前，而倡明用药之理，仍始于《黄帝内经》。

【原文】

灵枢①作　素问②详　《灵枢》九卷、《素问》九卷，通谓之《内经》，《汉书•艺文志》载《黄帝内经》十八篇③是也。医门此书，即业儒之五经④也。

【注释】

①灵枢：又名《灵枢经》、《黄帝内经灵枢经》，为《内经》的重要组成部分。原书共9卷81篇，又名《针经》，别称《九卷》。该书隋唐之际曾出现多种不同名称的传本，包括《九灵》、《九墟》和《灵枢》。宋代以后，原本及传本大多散失。现存《灵枢》传本系南宋史崧据其家藏九卷本重新编校而成，改为24卷。本书与《素问》所论述的内容相近，尤详于经络、针灸而略于运气学说。在介绍中医基础理论和临床治疗方面与《素问》内容相互补充，是我国战国时期医学理论的重要文献，素为历代医家所重视。

②素问：又名《黄帝内经素问》，为《内经》的重要组成部分。原书9卷，共81篇。唐代王冰注释此书时将其改为24卷，并补入七篇“大论”，但仍缺《刺法论》、《本病论》二篇。经北宋林亿等校注后，成为今存《素问》的传本。书中内容包括人体生理、病理、解剖（藏象、经络）、病因、诊断、治疗、预防、养生以及人与自然、阴阳五行、运气学说等多个方面，较系统地反映了我国战国时期的医学成就；特别是用朴素辩证的哲学思想，奠定了中医学的理论基础，为后世医学的发展注入了强大的生命力，一直为历代医家所遵循。

③《黄帝内经》十八篇：《汉书•艺文志•方技略》中记载有“医经七家”，包括《黄帝内经》、《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁篇》7种，但今除《黄帝内经》存世外，余均已佚。

④五经：指《诗》、《书》、《礼》、《易》、《春秋》五种儒家经书。

【语译】

《灵枢》九卷和《素问》九卷，合而为《内经》，也就是《汉书•艺文志》所记载的《黄帝内经》十八篇，这两本书详细阐释了中医学的理论基础。它们作为医学的经典，就像儒学的《诗》、《书》、《礼》、《易》、《春秋》5种经书一样重要。

【原文】

难经①出　更洋洋②　洋洋，盛大也。《难经》八十一章，多阐发《内经》之旨，以补《内经》所未言，即间有与《内经》不合者，其时去古未远，别有考据也。秦越人③，号扁鹊，战国人。著《难经》。

【注释】

①难经：据史书记载，相传为春秋战国时名医扁鹊（姓秦名越人，约生于公元前5世纪）所作，原名《黄帝八十一难经》。本书以问答释难的方式编纂而成。论述以基础理论为主，兼析病证。其中“一难”至“二十二难”论脉，“二十三难”至“二十九难”论经络，“三十难”至“四十七难”论脏腑，“四十八难”至“六十一难”论病，“六十二难”至“六十八难”论穴道，“六十九难”至“八十一难”论针法。

②洋洋：盛大的意思。

③秦越人：即扁鹊，渤海郡 鄚（今河北任丘县）人。春秋战国时期医学家，跟长桑君学医，医术精湛，擅长内、外、妇、儿、五官各科。扁鹊在齐国时，通过望色而诊出齐桓公有疾，并劝其尽早治疗，否则将病入膏肓，不可救治。扁鹊还曾到过虢国，正赶上虢太子暴厥而死。经过扁鹊的救治，使太子得以起死回生。扁鹊过邯郸，听说重视妇女，就为带下医；过洛阳，听说尊敬老人，就为耳目痹医；过咸阳，听说爱护小儿，就为小儿医……最后，扁鹊来到秦国，曾为秦武王诊病。秦太医令李醯自知医术不如扁鹊，便派人将扁鹊杀害。

【语译】

自从《难经》这部书问世以后，中医学的内容就更加丰富了。《难经》相传为战国的秦越人，即扁鹊所著，共有八十一章，多数是阐述《内经》中的要旨，并补充《内经》中没有提及的内容，即使其中有与《内经》不合的地方，当时距离《内经》成书时代不远，有一定的考证作依据，还是可信的。

【按语】

中医学具有数千年的历史。在原始社会，人们就已经开始积累防病治病的经验和知识。《淮南子•修务训》中“神农尝百草……一日而遇七十毒”的传说便是对这一实践过程的真实写照。大量实践经验的积累构成了人们早期的基本医疗知识。当然，这些知识比较零散，尚未形成完整的体系。其后，随着医学知识的逐渐丰富，医疗经验的不断积累，医学理论体系的建立在所必然。一般认为，形成于战国至西汉时期的《黄帝内经》，是中医学理论体系的奠基性著作。该书不仅是当时医学发展水平的重要见证，也为后世历代中医学术的发展奠定了基础。历代医家对《黄帝内经》进行了不懈的研究与发掘，使中医学理论体系日臻系统和完善。继《内经》之后，又出现了一部中医经典著作，即《难经》。全书主要叙述基础理论，并分析了一些病证；内容简要，辨析精微，尤其对脉学有精当的论述；诊法以“独取寸口”为主，对经络学说和命门、三焦的论述，则在《内经》的基础上，有所阐扬和发展；在中医理论和诊断学上颇有贡献。《神农本草经》为我国现存最早的本草专著，为中药学的全面发展奠定了理论基础。可以说，《神农本草经》是汉以前药学知识和经验的第一次大总结，奠定了我国大型本草专著的编写基础，是我国最早的珍贵药学文献，被奉为中医学四大经典之一，对中药学的发展产生了极为深远的影响。《本经》成书之后，沿用500余年，原著在唐初已失传，但其内容仍然保留在历代本草学著作之中。

两千多年来，《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》作为早期的中医药学经典著作一直有效地指导着中医学的临床实践。时至今日，其理论体系仍然在中医临床诊疗过程中放射出耀眼的光芒。

【原文】

越[1]汉季[2]　有南阳[3]　张机，字仲景，居南阳，官长沙，东汉人也。著《伤寒杂病论》、《金匮玉函经》。

【注释】

①越：经过。

②季：一个朝代的末了。

③南阳：指张仲景（150—219），名张机，南阳郡涅阳（今河南南阳）人。东汉末年著名医学家。相传曾任长沙太守，故又称张长沙。学医于同郡张伯祖。仲景医术高明，史有定论。著有《伤寒杂病论》，可惜由于战火频繁，原书散失民间。经后人多次搜集整理，编著成现在的《伤寒论》和《金匮要略》。由于两书对中医学有着非常突出的贡献，故张仲景被后人推崇为“医圣”。

【语译】

到了东汉末年，出现了一位医家，名张机，字仲景，南阳人，曾在长沙做官，著有《伤寒杂病论》和《金匮玉函经》。

【原文】

六经[1]辨　圣道[2]彰[3]　《内经》详于针灸，至伊尹[4]有汤液治病之法，扁鹊、仓公[5]因之。仲师出而杂病伤寒专以方药为治，其方俱原本于神农、黄帝相传之经方[6]，而集其大成。

【注释】

①六经：即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。六经辨证是指张仲景根据外感病传变情况总结出来的6个辨证纲领，亦即外感病发展过程中6个不同层次的综合证候。六经彼此间是相互联系的，可以合病、并病和相互传变，不能截然分开。

②圣道：这里是指中医学。

③彰：显著发扬的意思。

④伊尹：为商汤的厨师，后任宰相。《针灸甲乙经•序》记载他熟谙本草药性之学，并创制汤液。这实际是民间用药知识的经验积累。相传《汉书•艺文志•方技略》“经方十一家”中的《汤液经法》为伊尹所著。

⑤仓公：又称太仓公，名淳于意，齐临淄（今山东临淄）人。曾任齐太仓令，故人称仓公，西汉时著名医学家。少年时喜好医药，从学于公孙光，后又从学于公乘阳庆。仓公医术精湛，《史记》中载有仓公的诊籍25则，可谓是历史上最早的病例记载。记录内容包括患者的姓名、职业、地址、辨证、治疗和预后等，是医史研究的重要资料。

⑥经方：即经验方，是前人在长期的医疗实践过程中，对于药物搭配使用知识的积累和总结。《汉书•艺文志•方技略》载有经方十一家，今已遗佚无存。从唐代王焘所著《外台秘要》中可查到虽方书遗佚而尚有部分内容保存的经验方，达50多种，可见六朝至唐宋，经验方颇为盛行。在宋以前，经方是指经验方。而宋以后，由于张仲景《伤寒杂病论》的盛行，凡用仲景方以治病者，亦称为经方，与宋以前经验方的含义迥然不同。

【语译】

《内经》详细论述针灸疗法，商汤的伊尹用汤液治病，扁鹊和仓公也如此沿袭。至东汉，张仲景开始用方药治疗杂病和伤寒，其方都源于神农和黄帝相传的经方，而集其大成。张仲景倡导的“六经辨证”，使中医学术理论得到进一步发展。

【原文】

伤寒①著　金匮②藏③　王肯堂谓《伤寒论》义理如神龙出没，首尾相顾，鳞甲森然。金匮玉函，示宝贵秘藏之意也。其方非南阳所自造，乃上古圣人所传之方，所谓经方是也。其药悉本于《神农本经》。非此方不能治此病，非此药不能成此方，所投必效，如桴鼓④之相应。

【注释】

①伤寒：即《伤寒论》。东汉张仲景所撰《伤寒杂病论》中有关伤寒病证的内容，经晋代王叔和整理，复经北宋校正医书局校订而成《伤

寒论》。现存较早的有金代成无己《注解伤寒论》和明代赵开美影宋刻本《伤寒论》。该书以六经辨证为纲，对伤寒各阶段的辨脉审证大法和立法用药规律，以条文形式作了较全面的论述。

②金匮：即《金匮要略》，又称《金匮要略方论》。东汉张仲景所撰《伤寒杂病论》，经晋代王叔和整理后，其古传本之一名《金匮玉函要略方》，共3卷。经北宋校正医书局根据当时所存的蠹简重予编校，取其中以杂病为主的内容，改名为《金匮要略方论》。全书共25篇，方剂262首，所述病证以内科杂病为主，兼有部分外科、妇产科病证。本书总结了东汉以前丰富的临床经验，提供了辨证论治及方药配伍的一些基本原则，介绍了不少实用有效的方剂，为临床医学奠定了基础。

③藏：这里作宝藏解释。

④桴鼓：桴指鼓槌。桴鼓即指用鼓槌敲鼓，鼓即发声，比喻相应。

【语译】

张仲景著有《伤寒论》和《金匮要略》两书。王肯堂称《伤寒论》义理如神龙出没，首尾相顾，鳞甲森然。金匮玉函，表示宝贵秘藏的意义。陈念祖认为其中的处方不是张仲景自己创造的，而是上古圣人流传下来的，即所谓的经方，书中的药物都来源于《神农本经》。方与病一一对应，方与药一一对应，所投必效，如桴鼓之相应。

【原文】

垂方法　立津梁[①]　仲师，医中之圣人也。儒者不能舍至圣之书而求道，医者岂能外仲师之书以治疗。

【注释】

①津梁：津指渡水的地方，津梁即指桥梁。

【语译】

张仲景是医生中的圣人，学儒学的人不能舍弃至圣之书而求道，学

医的人怎么能不看仲景的书就学习治病呢？他的著作在诊断、治疗方面树立了辨证论治的典范，成为学医的必由之路，像桥梁一样。

【按语】

继《内经》、《难经》成书之后，东汉末年张仲景基于当时伤寒病严重流行的事实，“勤求古训，博采众方”，根据前人的经验与理论，并结合自己的临床实践与研究成果，对汉末以前多种重要医书（《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》、《平脉》等）进行了一次系统深入的编辑与总结，著成《伤寒杂病论》16卷，奠定了中医学辨证论治的基础。他的学术理论源于古医经家，治法方药源于古经方家。其中，《伤寒论》一书的研究对象与实践基础，虽然是外感伤寒病，但它所提供的辨证论治准则，却具有普遍的指导意义。他总结了我国汉代以前的医学成就，使古代医学理论与临床实践紧密结合在一起，理法方药一线贯穿，自成体系，在中医学术发展过程中具有承前启后的作用。仲景被称为“医中之圣”，《伤寒论》亦被奉为经典，成为后世学医者的必读之书。

【原文】

李唐①后　有千金②　唐•孙思邈③，华原人，隐居太白山。著《千金方》、《千金翼方》各三十卷。宋仁宗命高保衡、林亿校正，后列《禁经》二卷。今本分为九十三卷。较《金匮》虽有浮泛偏杂之处，而用意之奇，用药之巧，亦自成一家。

【注释】

①李唐：唐朝（618—907）的统治者姓李，故称李唐。

②千金：指《千金要方》和《千金翼方》，均为孙思邈所著。《千金要方》又名《备急千金要方》，作者以人命重于千金，故取以为名。该书成书于682年，共30卷，分医学总论、妇人、少小婴孺、诸风脚气、伤寒、食治、养性等门，总计232门，载方5300余首。收集的方子非常广泛，并记载了很多有效的药物，以及有关证候、处方、用药制剂、服药、藏药等方面的宝贵经验，较系统地总结了唐代以前的医学成就。《千金翼方》共30卷，在《备急千金要方》的基础上又有新的补

充。首载本草，其次为妇产、伤寒、小儿、养生、内科、外科、针灸及禁经等。除了记载古典经方外，并采集了当时的民间单方，以发扬民间医药。

③孙思邈：581—682年，陕西省耀县人，隋唐时期的大医药学家。他因病学医，酷爱医学，淡泊名利，隋文帝、唐太宗、唐高宗在位期间，曾多次邀请他入朝做官，都被他婉言谢绝。为了行医采药，他曾先后到过陕西的太白山和终南山、山西的太行山、河南的嵩山以及四川的峨眉山等地。在药物学研究方面，为后人留下了宝贵的财富，所以人们尊称其为“药王”。

【语译】

到了唐代后，又出现一个著名医家孙思邈，是华原人，隐居太白山。著有《备急千金要方》、《千金翼方》，各30卷。宋仁宗命高保衡、林亿校正，后列《禁经》二卷。现分为93卷，陈念祖认为，与《金匮要略》相比，虽然内容稍有些杂乱，但用意奇特，用药巧妙，也自成一家。

【原文】

外台①继　重医林　唐•王焘著《外台秘要》四十卷，分一千一百四门，论宗巢氏②，方多秘传，为医门之类书。

【注释】

①外台：指《外台秘要》，为唐代王焘编著，成书于752年。书共40卷，分1104门，载方6000余首。收集的医方较《备急千金要方》更为丰富，保存了唐以前很多古医书资料，除作为一本医药历史文献外，至今仍有很高的临床实用价值。

②巢氏：指隋代医学家巢元方。曾任太医博士，610年主持编成《诸病源候总论》50卷，又称《巢氏病源》、《诸病源候论》，是我国现存第一部论述病因病机和证候学的专著。全书分67门，记载内、外、妇、儿及五官各科证候共计1720条。诸证之末多附有导引法，但不记载治疗方药。此书在病因方面创见颇多，在病理及病证方面论述精审，为

研究隋代以前医学成就不可多得的重要文献，对后世医学影响较大。如唐《外台秘要》、宋《太平圣惠方》等医著的病因、病理分析大多依据此书。

【语译】

继孙思邈的《备急千金要方》之后，有王焘著的《外台秘要》，共40卷，分1104门，其理论多以隋代医家巢元方的学说为依据。这两部书是唐代医学的代表作，一直为医学界所重视。

【原文】

后作者　渐浸淫[①]　等而下之[②]，不足观也已。

【注释】

①浸淫：渐进。这里是增多的意思。

②等而下之：由这一等再往下。

【语译】

陈念祖认为唐代以后的著作逐渐增多，但这些书都不值一看。

【原文】

红紫色[①]　郑卫音[②]　间色乱正，靡音忘倦。

【注释】

①红紫色：这里是说明杂色（紫色）不能与正色（红色）相比。

②郑卫音：郑国家的音乐听起来都很淫荡。后世引申指与雅乐相反的“淫靡之音”。

【语译】

陈念祖认为唐代以后的作品和古典医籍没法相比，就像用红的颜色来和紫的颜色相比、郑卫音乐与古代雅乐相比一样，不能使人振奋精神。

【按语】

本书作者陈念祖一生著述颇丰，有《伤寒论浅注》、《金匮要略浅注》、《医学三字经》、《医学实在易》、《时方妙用》、《医学从众录》等，文字通俗易懂，内容由博返约，深入浅出，在医学普及方面作出了突出的贡献。但应该看到，其学术思想，在一定程度上，存在着尊经崇古、厚古薄今的倾向。他将宋代众多医药学家的著述都喻为“郑卫”之音，不免有些偏激。宋代在我国医学发展史上亦有许多成就，如刘翰等编著的《开宝重订本草》、王怀隐等奉敕编著的《太平圣惠方》、唐慎微所著的《经史证类备急本草》、严用和的《济生方》、许叔微的《伤寒九十论》、韩祗和的《伤寒微旨论》、庞安时的《伤寒总病论》、朱肱的《类证活人书》、郭雍的《伤寒补亡论》、宋慈的《洗冤集录》以及官方修订的大型方书《太平惠民和剂局方》和《圣济总录》等，都对后世医药学的发展产生了较大的影响。

【原文】

追东垣① 重脾胃 金•李杲，字明之，号东垣老人。生于世宗大定二十年，金亡入元，十七年乃终，年七十二，旧本亦题元人。作《脾胃论》、《辨惑论》、《兰室秘藏》。后人附以诸家合刻，有《东垣十书》②传世。

【注释】

①东垣：即李杲（1180—1251），字明之，晚号东垣老人，河北正定人，为金元四大家之一。学医于张元素，发挥了脏腑辨证学说而独重脾胃。认为人身以“胃气为本”，“内伤脾胃，百病由生”，治疗主张升发脾胃阳气，恢复脾胃升清降浊的生理功能。善用温燥药物补益脾胃，创立补中益气汤、升阳益胃汤、升阳散火汤等名方，被后世称为“补土

派”的始创者，影响很大。著有《脾胃论》、《内外伤辨惑论》、《兰室秘藏》、《医学发明》等。

②《东垣十书》：中医丛书。李杲等撰。包括李杲的《脾胃论》、《兰室秘藏》、《内外伤辨惑论》，朱震亨的《局方发挥》、《格致余论》，崔嘉彦的《脉诀》，王好古的《此事难知》、《汤液本草》，王履的《医经溯洄集》，齐德之的《外科精义》10种。部分刊本另附有王好古的《医垒元戎》、《癍论萃英》2种。

【语译】

到了金代的李东垣（即李杲，字明之，号东垣老人），注重调理脾胃。李杲生于世宗大定二十年（1180），金亡入元，第17年去世，终年72岁，所以也有的书说他是元人。著有《脾胃论》、《辨惑论》、《兰室秘藏》。后来有人将李杲的书与其他医家的著作合刻，称为《东垣十书》。

【原文】

温燥行　升清气　如补中益气及升阳散火之法，如苍术、白术、羌活、独活、木香、陈皮、葛根之类，最喜用之。

【语译】

李杲在医学上重视调理脾胃，善于用温燥之品升发脾胃清气，如常用补中益气及升阳散火之法，用药选苍术、白术、羌活、独活、木香、陈皮、葛根等。

【原文】

虽未醇①　亦足贵　人谓东垣用药，如韩信将兵，多多益善。然驳杂之处，不可不知。惟以脾胃为重，故亦可取。

【注释】

①醇：通“纯”，指纯一不杂。

【语译】

有人认为李杲（东垣）处方用药如韩信统兵作战，多多益善，药味较多，比较庞杂，不够纯正。然而他重视脾胃的医学理论确有可取之处。

【按语】

李杲所处的金元时代，战争频繁，民不聊生。劳役过度，饥饱不节，情志刺激是造成脾胃内伤病形成的主要原因。李杲在《内经》有关脾胃论述的基础上，结合自己的临床实践，从生理到病理，从诊断到治疗诸方面，围绕着脾胃与元气的关系，形成了自成一家的学术理论。他所提出的“内伤脾胃，百病由生”的观点，以及具有个人独创性的脾胃内伤学说，对充实和发展中医学，作出了卓越的贡献。故而，后人称其为“补土派”的开山。历代医家对李杲的学说评价很高，如朱震亨于《格致余论•序》中说：“夫假说问答，仲景之书也，而详于外感；明著性味，东垣之书也，而详于内伤。医之为书，至是始备。医之为道，至是始明。”说明李杲之学，在元代已受到高度重视。后世宗其说者大有人在。不仅其门人王好古和罗天益从不同角度发展着李杲的学说，而且明代以后私淑其学者亦不乏其人。如薛己、张介宾、李中梓、叶桂等，都在继承李杲脾胃学说的基础上各有发挥，充分体现了李杲学术思想在中医学发展史中的重要地位。

【原文】

若河间①　专主火　金•刘完素，字守真，河间人。事迹俱详《金史•方技传》。主火之说，始自河间。

【注释】

①河间：指刘完素，字守真，河北河间人，著有《素问玄机原病式》、《黄帝素问宣明论方》、《素问病机气宜保命集》、《三消论》

等，为金元四大家之一。刘完素重视《内经》理论研究，发挥五运六气病机学说，根据当时疾病流行，多数医者采用温燥之品治疗无效的情况，提出“六气皆从火化”的理论，善用寒凉之品，故后世称他为“寒凉派”的创始者。如对中风的治疗主张益肾水、降心火，对消渴的发病提出“如此三消者，其燥热一也”，对于外感热病的治疗采用辛凉解表、苦寒攻下、清热解毒、养阴退阳等治法，对后世热病和其他杂病的治疗，颇具指导意义。

【语译】

金代的刘完素，字守真，河间人。他的事迹在《金史•方技传》中有详细的记载。他提出“六气皆从火化”的理论，故称主火的学说始于刘河间。

【原文】

遵之经　断自我　《原病式》①十九条，俱本《内经•至真要大论》，多以火立论，而不能参透经旨。如火之平气曰升明②，火之太过曰赫曦③，火之不及曰伏明④，其虚实之辨，若冰炭之反也。

【注释】

①《原病式》：即《素问玄机原病式》，金代刘完素作，约成书于1154年前。书中以《内经》的运气学说来发挥《素问•至真要大论》中的“病机十九条”。将“病机十九条”的内容分属五运主病和六气主病，将“病机十九条”176字增演为277字的辨证纲领，并增补了“诸涩枯涸，干劲皴揭，皆属于燥”一条，使《内经》的六气病机臻于完善。其中，对火热病机的阐发尤具独到见解，提出了“六气化火”理论，对后世很有影响。

②升明：运气术语，五运主岁中火岁平气的名称。因火性以上升明耀，故名。

升明与下文的“赫曦”、“伏明”均见于《素问•五常政大论》，原文为“黄帝问曰：太虚寥廓，五运回薄，衰盛不同，损益相从，愿闻平气何如而名？何如而纪也？岐伯对曰：昭乎哉问也！木曰敷和，火曰升明，

土曰备化，金曰审平，水曰静顺。帝曰：其不及奈何？岐伯曰：木曰委和，火曰伏明，土曰卑监，金曰从革，水曰涸流。帝曰：太过何谓？岐伯曰：木曰发生，火曰赫曦，土曰敦阜，金曰坚成，水曰流衍。”

③赫曦：运气术语，五运主岁中火运太过的名称。因太过则火势旺盛，故名。

④伏明：运气术语，五运主岁中火岁不及的名称。指炎热之气伏而不彰。

【语译】

刘完素的理论，在《内经》的基础上有所发挥。如《素问玄机原病式》即是根据《内经•至真要大论》多以火立论的理论而成，但又没能参透《内经》的要旨。如火之平气曰升明，火之太过曰赫曦，火之不及曰伏明，其中虚实的辨别，好像寒冰与炭火完全相反一样。

【原文】

一二方　奇而妥　如六一散、防风通圣散之类，皆奇而不离于正也。

【语译】

刘完素所拟定的一些方剂，如六一散、防风通圣散等，均出奇制胜，但又不离经叛道。

【按语】

宋代以前，中医学临证治疗多注重保护阳气。《内经》中对于阴阳学说的阐发，亦以阳气为贵。如《素问•生气通天论》说：“凡阴阳之要，阳密乃固。两者不和，若春无秋，若冬无夏。因而和之，是谓圣度。故阳强不能密，阴气乃绝。”“阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰，故天运当以日光明。”东汉张仲景《伤寒杂病论》中亦颇为重视寒邪为病，故麻黄、桂枝、附子、干姜为常用之品。《金匮要略•痰饮咳嗽病脉证病治》中亦明确指出：“病痰饮者，当以温药和之。”把温中助阳

作为内伤杂病的常用辨治方法。唐宋时期，虽有部分医家开始探索温热病的辨证治疗，但总体而论，用药仍多偏于温热。至宋代官方修订的《太平惠民和剂局方》问世，其处方用药亦多偏温热，成为当时医家遵循之用方法规，这样就形成了宋以前临床用药过于温燥之弊。

刘完素根据当时的实际情况，仔细研究《素问•至真要大论》中的“病机十九条”，对火热为病的广泛性和临床治疗进行了深入的探索，提出“六气皆能化火”和“五志化火”的理论，对纠正时弊起了重要作用。受其影响，李杲、张从正、朱震亨以及明清医家开始注重病机的探讨，出现了学术上百花齐放、百家争鸣的局面。刘完素的研究对中医学的发展起到了承前启后的推动作用。当然，应该看到，刘完素虽然提出了辛凉解表、清热解毒、养阴退阳等治疗法则，但其所用方剂六一散、防风通圣散、黄连解毒汤、凉膈散等远不如后世银翘散、桑菊饮、桑杏汤、沙参麦冬汤诸方更为贴切。从学术发展角度来看，尽管其所用方药存在一定的局限性，但已为温热病的辨证治疗提供了基本的治疗法则。可以说，刘完素的学说对明清温病学说的形成起到了奠基作用，是温病学说形成的先导。

【原文】

丹溪①出　罕②与俦③　元•朱震亨，字彦修，号丹溪，金华人。其立方视诸家颇高一格。

【注释】

①丹溪：即朱震亨，字彦修，号丹溪，浙江义乌人，为金元四大家之一。幼读《素问》，治愈其母顽疾。40岁后专攻医学，曾从罗知悌学医，并受到刘完素、张从正、李杲、王好古诸家学术思想的影响。他根据当时江南发病特点，以及滥用《太平惠民和剂局方》辛燥之剂的不良风气，提出“阳常有余，阴常不足”的观点，治病主张保养阴精，勿妄动相火，故后世称他为“滋阴派”的始创者。著有《丹溪心法》、《格致余论》、《局方发挥》等。

②罕：指稀少。

③俦：指同辈的人。

【语译】

元代的朱震亨，字彦修，号丹溪，金华人。他处方用药出类拔萃，同辈人难于匹敌。

【原文】

阴宜补　阳勿浮　《丹溪心法》以补阴为主，谓阳常有余，阴常不足。诸家俱辨其非，以人得天地之气以生，有生之气，即是阳气，精血皆其化生也。

【语译】

朱震亨认为“阳常有余，阴常不足”，所著的《丹溪心法》以补阴为主，避免阳气的浮动。其他医家都认为这是不对的，因为人得天地之气而生，有生之气，即是阳气，精血都是由阳气化生的。

【原文】

杂病法　四字求　谓气、血、痰、郁是也。一切杂病，只以此四字求之。气用四君子汤，血用四物汤，痰用二陈汤，郁用越鞠丸。参差互用，各尽其妙。

【语译】

可以从气、血、痰、郁四字中寻求治疗杂病的方法。朱震亨对于气虚证，用四君子汤治疗；对于血虚证，用四物汤治疗；对于痰证，主用二陈汤治疗；对于郁证，主用越鞠丸治疗。

【按语】

朱震亨在刘完素用寒凉药物辨治外感火热病的基础之上，独抒卓见，提出了“相火论”、“阳有余阴不足论”等一系列新的观点，并转而研究内伤火热病的辨证治疗。其对内伤火热病及杂病的辨治经验，具有很大的实际意义，纠正和发展了前人的认识，对明清医学的发展影响很

大。后世医家在养阴、治火、治痰、解郁等方面的不断发挥与完善，是和朱震亨的启发分不开的。当然，限于当时的历史条件，朱震亨提出这些学说是为了反对当时《太平惠民和剂局方》盛行，滥用温燥药物之弊，故而特意突出探讨相火为病以及阴虚火旺的病机，而对阳气的重要性则未过多论及。因此，后世医家对其学术观点有持反对意见者，对此我们应当客观地看待。

【原文】

若子和① 主攻破 张子和（戴人）书中，所主多大黄、芒硝、牵牛、芫花、大戟、甘遂之类，意在驱邪。邪去则正安，不可畏攻而养病。

【注释】

①子和：即张从正（1156—1228），字子和，号戴人，河南考城人，为金元四大家之一。曾任太医，不久辞去。临证强调以祛邪为主，并在理论和实践上尽力发挥，认为病由邪生，攻邪已病，邪去正安。治病多采用攻法以祛邪，善用汗、吐、下三法。对于补法，认为应该慎用。因此，后世称他为“攻下派”的始创者。著有《儒门事亲》。

【语译】

又如张子和，号戴人，治病多采用攻法以祛邪。他所写的书中，常用大黄、芒硝、牵牛、芫花、大戟、甘遂之类的攻下药物，以达祛邪安正治病的目的。

【原文】

中病①良 勿太过 子和之法，实症自不可废，然亦宜中病而即止；若太过，则元气随邪气而俱散，挽无及矣。

【注释】

①中病：用药物治疗疾病，获得显著疗效的时候。

【语译】

张从正（子和）攻下的治疗方法，实证当然是可以使用的。但应注意，当治疗获得显著疗效的时候，就应停止用药，如果继续服药则容易使元气随邪气散失，损伤正气，到时候挽救也来不及了。

【按语】

张从正反对囿于“局方”，滥用温燥，理论上力倡攻邪，临证中善于攻下，因此被后世称为“攻下派”的代表人物。他认为“邪去而元气自复”，否则“补之适足资寇”。他继承了刘完素的学术思想，认为邪气一经致病，就要攻治，病去则止，不必尽剂，更不可迷信补药。所采用的攻邪方法，以《伤寒论》的汗、下、吐三法为基础：凡风寒诸邪，病在皮肤间、经络内的，可用汗法；凡风痰宿食，病在胸膈或上脘的，可用吐法；凡寒湿痼冷，或热客下焦等在下的疾病，可用下法。但是，张从正并非绝对主张只攻不补，对于体质虚弱的患者，还是要设法滋补。他曾说：“亦未尝以此三法，遂弃众法，各相其病之所宜而用之。”对于补法，他根据《内经》关于五味入五脏的传统理论，认为凡能增益五脏者，均可谓之补。促使患者进食，才是真补之道，其他补养药物只能是辅助性的，唯人参、黄芪是补的论点是不对的。

总之，张从正的学术主张：实则应攻，虚则可补；有邪应攻，邪去正复；养生当用食补，治病则须药攻；药不可久服，中病则止。这些理论和经验都是有价值的。但是，对扶正与攻邪、补与泻的关系，他在理论上有一定的片面性，在临证实践上，三法也不能代替八法。然而在当时历史条件下，他的“攻下法”主张是有积极意义的，因为宋金皇族贵戚、将军臣宰等特权阶层，好补成风，张从正敢于积极反对纯用补法，这种不趋炎附势的精神是非常可贵的。

【原文】

四大家　声名噪　刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪为金元四大家，《张氏医通》①之考核不误。

【注释】

①《张氏医通》：为清代张璐所撰。书中内容以内科为主，兼论其他各科。各类疾病分门别类，引用历代医学文献，并结合作者个人临证体会加以论述。全书选辑甚精，内容丰富，论述系统，流传较广。

【语译】

刘完素（河间）、张从正（子和）、李杲（东垣）、朱震亨（丹溪），都生活于金元时代，在当时很有影响，后人把他们称为金元四大家。这是《张氏医通》对金元四大家的考核，这才是对的。

【原文】

必读①书　错名号　李士材②《医宗必读》四大家论，以张为张仲景，误也。仲景为医中之圣，三子岂可与之并论。

【注释】

①必读：指《医宗必读》，为明末李中梓所著。

②李士材：即李中梓，号念莪，江苏华亭（松江县）人。他根据《内经》、《伤寒论》等古典医籍，并参考历代名医著述，结合自己的临证经验，编写了《医宗必读》、《内经知要》、《伤寒括要》、《颐生微论》、《诊家正眼》、《病机沙篆》、《本草通玄》等。尤以《医宗必读》和《内经知要》最为简明扼要，深受后世医家重视，常被列为师授带徒的启蒙读本。

【语译】

但在李中梓（士材）所著的《医宗必读》一书中，却错误地称张仲景、刘完素、李杲、朱震亨为四大家。陈念祖认为张仲景为医圣，怎么能与刘完素、李杲、朱震亨三个人相提并论。

【按语】

回顾我国医学发展的历史，《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础，掀起我国医学发展的第一次浪潮。《伤寒论》、《金匮要略》的问世，使古代医学理论与临床实践紧密结合，奠定了我国临床医学发展的基础，掀起我国医学发展的第二次浪潮。至金元时期，百家争鸣，诸子蜂起，李杲、朱震亨、刘完素、张从正各树一帜，进一步推动了我国临床医学的发展，掀起我国医学发展的第三次浪潮，为中医学的发展立下不朽的功勋。虽然陈念祖受尊经薄古思想的影响，对金元四大家的学术贡献没有给予充分论述，但是对于他们的学术主张给予了充分的肯定。

【原文】

明以后　须酌量　言医书充栋汗牛，可以博览之，以广见识，非谓诸家所著皆善本也。

【语译】

陈念祖认为明代以后医书众多，可谓汗牛充栋，学医之人可以博览群书，以扩大见识，但不是所有医家所写的书都是善本。

【原文】

详而备　王肯堂①　金坛王宇泰，讳②肯堂。著《证治准绳》，虽无所采择，亦医林之备考也。

【注释】

①王肯堂：字宇泰，号损庵，江苏金坛人。曾任翰林院检讨等职，后回乡研究医学，是明代著名的医学家。博览群书，广集材料，并根据自己的临证经验，历时10余年著成《证治准绳》一书，包括“杂病证治准绳”、“伤寒证治准绳”、“杂病证治类方准绳”、“女科证治准绳”、“幼科证治准绳”、“疡医证治准绳”6种，故又称为《六科准绳》。内容渊博，条理分明，为明代医学巨著之一，为后人所推崇。另著有《医论》、《医辨》、《郁冈斋医学笔尘》等，并辑有《古今医统正脉全书》，为保存、整理古代中医文献作出了贡献。

②讳：封建时代称死去的皇帝或尊长的名字。

【语译】

金坛的王宇泰即王肯堂著有《证治准绳》。陈念祖认为该书虽然没有特别值得吸取的精华所在，但还算比较详细而完备，也是学医者必备之书。

【原文】

薛氏[①]按　说骑墙[②]　明•薛己，号立斋，吴县人。著《薛氏医按》十六种，大抵以四君子、六君子、逍遥散、归脾汤、六八味丸主治，语多骑墙。

【注释】

①薛氏：即薛己，字新甫，号立斋，明代吴郡（今江苏苏州）人。家为世医，其父薛铠亦为当时名医。薛己年幼时继承家学，从其父学医，是一位临床大家。曾任御医及太医院使。通内科、外科、妇科、儿科、眼科、齿科，尤精于疡科。治疗用药倡导温补，主张治病务求本原，倡用温补真阴真阳的方剂。著有《内科摘要》、《外科发挥》、《外科枢要》、《外科心法》、《外科经验方》、《疠疡机要》、《女科撮要》、《保婴金镜录》、《口齿类要》、《正体类要》、《本草约言》等。后人将其著作及评注之书，汇编成《薛氏医案》。

②骑墙：比喻站在中间，左右摇摆，立场不明确。

【语译】

明代的薛己，号立斋，吴县人，著有《薛氏医案》。薛氏常用四君子汤、六君子汤、逍遥散、归脾汤、六味丸、八味丸主治疾病。陈念祖认为其医学论述多缺乏个人见解。

【原文】

士材说　守其常　李中梓，号士材，国朝人也。著《医宗必读》、《士材三书》。虽曰浅率，却是守常，初学者所不废也。

【语译】

李中梓，号士材，著有《医宗必读》、《士材三书》。他的著作比较通俗易懂，且能遵守常法，为初学者必备之书。

【原文】

景岳①出　著新方　明•张介宾，字会卿，号景岳，山阴人。著《类经》、《质疑录》。全书所用之方，不外新方八阵②，其实不足以名方。古圣人明造化之机，探阴阳之本，制出一方，非可以思议及者。若仅以熟地补阴、人参补阳、姜附祛寒、芩连除热，随拈几味，皆可名方，何必定为某方乎？

【注释】

①景岳：即张景岳。名介宾（1563—1640），字会卿，号景岳，浙江山阴人，明代著名医学家。出身官僚之家，才思敏捷，自幼开始学习，有比较扎实的文、史、哲基础。青年时代，拜名医金英（字梦石）为师，尽得其传。中年以后，又从戎幕府，积累了丰富的临床经验。学术上先尊崇朱震亨，后又提出不同见解，认为“阳非有余”，“阳常不足”，“阴本无余”。临证主张温补真阴真阳，慎用寒凉攻伐之品，对后世影响很大。著有《类经》、《类经图翼》、《类经附翼》、《景岳全书》、《质疑录》等。

②新方八阵：书名，2卷，即《景岳全书》五十卷至五十一卷，张介宾著。作者曾选辑古代医方，撰成《古方八阵》。但觉临床取用“犹有未尽”，故又以己意化裁制定新方185首，仍分为补、和、攻、散、寒、热、固、因八阵。书中首载各类制方总义，次分述各类附方、主治及其加减法。本书亦有单行本。

【语译】

明代的张介宾，字会卿，号景岳，山阴人。著有《类经》、《质疑

录》。全书所用的处方，均出于《新方八阵》，这些处方其实不足以称为名方。古圣人在明白造化机理，探明阴阳本质的基础上，创制一首方子，这不是一般的思考就能达到的境界。如果仅以熟地补阴、人参补阳、姜附祛寒、芩连除热，随便拿几味药，就可以说是名方，又何必定方子为某某方呢？即陈念祖认为张介宾的上述方剂不能视为名方，不能与经方相提并论，学术见解是有一定偏颇的。

【原文】

石顽[①]续　温补乡　张璐，字路玉，号石顽，国朝人。著《医通》，立论多本景岳，以温补为主。

【注释】

①石顽：即张璐，字路玉，晚号石顽老人，江苏长州（今江苏苏州）人。与喻昌、吴谦齐名，被称为我国清初医学三大家之一。早年习儒，在明末战乱时期，曾隐居于洞庭山中十余载，专心钻研医术。其学习态度非常认真，自少壮至老年业医六十余载，孜孜不倦。一生著述颇多，著有《伤寒缵论》、《伤寒绪论》、《伤寒兼证析义》、《张氏医通》、《千金方衍义》、《本经逢原》、《诊宗三昧》等。

【语译】

张璐，字路玉，号石顽，著有《张氏医通》，医论多宗张介宾之说，治病大多采用温补的方法。

【原文】

献可[①]论　合二张　明•宁波赵献可，号养葵。著《医贯》，大旨重于命门，与张石顽、张景岳之法相同。

【注释】

①献可：即赵献可，字养葵，号医巫闾子，浙江宁波人，约生活于

16世纪后期与17世纪初期，明代著名医学家。其治医学，独重肾命水火，对命门学说阐发颇多。所著《医贯》一书，突出发挥了命门学说，主张命门是人身之主和至宝，养生治病均不应忽视命门水火的培补，临床善用六味丸、八味丸填补命门水火，对明代医学的发展具有深远影响。

【语译】

明代的赵献可，号养葵，著有《医贯》。他推崇命门学说，认为命门对人体生理、病理都发挥着巨大的作用，养生治病均不可忽视调补命门水火，学说主张基本上与张璐（石顽）、张介宾（景岳）两人一致。

【原文】

诊脉法　濒湖①昂　明•李时珍，字东璧，号濒湖。著《本草纲目》五十二卷，杂收诸说，反乱《神农本经》之旨。卷末刻《脉学》颇佳，今医多宗之。

【注释】

①濒湖：即李时珍（1518—1593），字东璧，号濒湖，湖北蕲春人，明代伟大医药学家。祖上世代业医，父亲李言闻是当地名医。他继承家学，尤重本草，勇于实践，虚心学习。参考历代医药学书籍800余种，结合自己的亲身实践和调查研究，历27年编撰成《本草纲目》，收载药物1892种。不仅是对我国明代以前药物学发展的一次很好总结，而且对动植物分类学、生物学、地质学、化学、矿物学等均具参考价值。另著有《濒湖脉学》、《奇经八脉考》等。

【语译】

至于诊脉的方法，当首推明代李时珍所著的《濒湖脉学》。然而陈念祖认为李时珍所著《本草纲目》“杂收诸说，反乱《神农本经》之旨”，这是欠公允的。

【按语】

明代医学发展以药用温补为主流，其原因盖由于河间与丹溪学派的盛行，使寒凉药物的应用颇为广泛，致使人体脾胃与肾命阳气受到伤损。故而，以薛己、赵献可、张介宾、李中梓等为代表的一派医家，著书立说强调养生治病应时时顾及人体阳气。至清代，则有张璐、高斗魁、吕留良等医家继之，使温补脾肾的学术思想进一步发扬光大。薛己为宫廷御医，主张以六味丸、八味丸作为培补肾命的代表方剂。同时，又受李杲之学的影响，对于脾胃虚弱所致寒中病证多有论述。赵献可则力倡命门，所著《医贯》一书，突出强调先天水火的作用，并对六味丸、八味丸的药物功用，进行深入探讨。张介宾熟谙《内经》，深研医理，注重阴阳互根、精气互生的治疗法则，对于人体真阴、真阳，强调“阳常不足，阴本无余”，一反朱震亨滋阴降火之论。李中梓曾提出“温热补虚，寒凉泻实”，尤其注重脾肾先后二天对于人体的重要意义。李时珍《本草纲目》一书中，所治医案不乏药用温补之例。清初张璐，笃信薛己、张介宾之学，所撰《医通》皆本二人温补思想。通过以上诸家的共同努力，纠正了当时滥用寒凉药物的时弊。对温补脾胃肾命阳气的探讨，发展了中医学理论，充实和丰富了临床治疗手段。

【原文】

数子者　各一长　知其所长，择而从之。

【语译】

以上所述诸家，学术上各有所长，我们要有所选择，择优从之。

【原文】

揆①诸古　亦荒唐　理不本于《内经》，法未熟乎仲景，纵有偶中，亦非不易矩矱②。

【注释】

①揆（kuí）：衡量一下的意思。

②矱（yuē）：法度，规矩准绳的意思。

【语译】

陈念祖认为上述诸家所著之书，与古典医籍相比，则不免显得有些荒诞不经，医理即不全本于《内经》，也没有完全效法仲景，即使与经典偶有合拍，也非不变的规矩准绳。

【原文】

长沙室　尚彷徨①　数子虽曰私淑②长沙，升堂有人，而入室者少矣！

【注释】

①彷徨：游移不定，不知道往哪儿走好。

②私淑：本于《孟子•离娄下》："予未得为孔子徒也，予私淑之诸人也。"后人对自己所敬仰而不得从学的前辈常自称为"私淑弟子"。

【语译】

上述医家虽然都称自己学本仲景，说是长沙的私淑弟子，然而真正登堂入室者寥寥无几，他们都只能是在门外徘徊的人。但这仅是陈念祖的个人看法，实际上述医家在继承《内经》、《伤寒论》等经典著作的基础上，都有所前进，有所发展。

【原文】

惟韵伯①　能宪章②　慈溪柯琴，字韵伯，国朝人。著《伤寒论注》、《论翼》，大有功于仲景，而《内经》之旨，赖之以彰。

【注释】

①韵伯：即清代著名医学家柯琴，字韵伯，号似峰，浙江慈溪（今余姚县）人，生活于清代康熙雍正年间（1662—1735）。于中医理论研究颇深，对《内经》、《伤寒论》尤有独到之处。曾著有《内经合

璧》一书以阐发《内经》，可惜现已亡佚不见。另著有《伤寒论注》、《伤寒论翼》、《伤寒附翼》，合称《伤寒来苏集》，是其学术上的代表作，反映其研究《伤寒论》的学术观点。

②宪章：法度。此处指《伤寒论》的学术思想。

【语译】

到了清代，唯有柯琴（韵伯）能严格遵守《伤寒论》的法度，著有《伤寒论注》、《伤寒论翼》，为发展仲景学说作出了贡献，同时还彰明弘扬了《内经》的学术思想，对后世有一定的影响。

【原文】

徐尤①著　本喻昌②　徐彬，号忠可；尤怡，号在泾。二公《金匮》之注，俱本喻嘉言。考嘉言名昌，江西南昌人。崇祯中以选举入都，卒无所就，遂专务于医，著《尚论篇》，主张太过，而《医门法律》颇能阐发《金匮》之秘旨。

【注释】

①徐尤：指徐忠可与尤在泾，都是清代著名医学家。徐忠可，即徐彬，一生致力于《金匮要略》的研究，所著《金匮要略论注》一书，浅显易懂，意在发明原书奥旨。认为运用《金匮要略》治疗杂证，应举一反三，灵活变通，反对据方觅病、刻舟求剑式的用方模式。尤在泾，即尤怡，江苏长州（今江苏苏州）人，对《伤寒论》、《金匮要略》颇有研究。著有《伤寒贯珠集》、《金匮要略心典》，是其平生对于仲景著作研究的心得和体会，论理简明扼要，文字条理清晰，不乏独到之处。另著有《金匮翼》、《医学读书记》等。其医案经后人整理，汇编成《静香楼医案》，颇切实用。

②喻昌：字嘉言，号西昌老人，江西新建（今江西南昌）人，明末清初著名医学家。少年读书，治举子业。崇祯年间，以选送贡生进京，但无所成就。后值清兵入关，于是转而隐于禅，后又出禅攻医。往来于南昌、靖安等地。清代初期移居江苏常熟，医名卓著，冠绝一时，与张璐、吴谦齐名，号称清初医学三大家。著有《尚论篇》、《尚论后篇》、《医门法律》、《寓意草》等。

【语译】

徐彬（号忠可）和尤怡（号在泾）对《金匮要略》的注解，基本上是依据喻嘉言的学说。嘉言名昌，江西南昌人。崇祯中凭选举入都，始终没有取得什么成就，就专于从医，著有《尚论篇》，其中的主张有些太过，而他所著的《医门法律》还是能正确阐发《金匮要略》的秘旨。

【原文】

大作者　推钱塘① 张志聪②，号隐庵；高世栻③，号士宗。俱浙江钱塘人也。国朝康熙间，二公同时学医，与时不合，遂闭门著书，以为传道之计。所注《内经》、《本草经》、《伤寒论》、《金匮》等书，各出手眼，以发前人所未发，为汉后第一书。今医畏其难，而不敢谈及。

【注释】

①钱塘：指张志聪和高世 栻，他们都是浙江钱塘（今杭州）人，清代著名的医学家。

②张志聪：字隐庵，浙江钱塘（今杭州）人，约生活于1610—1683年间，清代著名医学家。曾从当时的伤寒大家张遂辰（卿子）学习，业医数十年，颇重视中医理论研究。曾造侣山堂，以为讲学之所，招同道及门人弟子数十人开堂讲学，共同研讨医理。先后著成《黄帝内经素问集注》、《黄帝内经灵枢集注》、《伤寒论集注》、《伤寒论宗印》、《金匮要略注》、《侣山堂类辨》、《本草崇原》、《针灸秘传》等，其中《针灸秘传》已佚。

③高世 栻：字士宗，浙江钱塘（今杭州）人，清代著名医学家。初习举子业，后转攻医学。二十八岁，患痢甚剧，延医诊治不效，后不药自愈。遂翻然悔悟，乃从名医张志聪深研《内经》、《伤寒》、《金匮》、《本草》之学。历十年，学业大进，处方不同流俗。著有《黄帝内经素问直解》、《医学真传》等，简洁明了，颇利后学。

【语译】

清代比较有成就的医家，要算钱塘的张志聪（字隐庵）与高世 栻

（字士宗）。他们两个同时学医，因与当时其他人思想不合，就闭门著书。所注解的《内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匮要略》等书，均属于大手笔，以发前人所未发，为汉后第一书。而时下的医者，深畏其医理的深奥，而望洋兴叹，不敢问津。

【原文】

取法上　得慈航① 取法乎上，仅得其中。切不可以《医方集解》、《本草备要》、《医宗必读》、《万病回春》、《本草纲目》、《东医宝鉴》、《冯氏锦囊》、《景岳全书》、《薛氏医按》等书为捷径也。今之医辈，于此书并未寓目，止取数十种庸陋之方，冀图幸中，更不足论也。

【注释】

①慈航：在茫茫大海中，忽然得到渡船，安稳渡到彼岸的意思。此处指研究中医学的正确道路。

【语译】

研究中医学欲将其发扬光大，必须注重《内经》、《伤寒论》等经典医籍的学习，法乎上，得其中。切不可只以《医方集解》、《本草备要》、《医宗必读》、《万病回春》、《本草纲目》、《东医宝鉴》、《冯氏锦囊》、《景岳全书》、《薛氏医案》等书为捷径，而忽略了经典医籍的学习。时下医生，连上述著作都没有过目，只择其数十种庸陋之方，希望治愈患者，就更不足论道了。

【按语】

时至清代，考据学盛行，直接影响着医学的发展。正如《清史稿》所云：“清代医学多重考古。”这种尊经崇古的学术空气，致使许多医家倾毕生精力致力于《内经》、《伤寒论》以及《金匮要略》等中医典籍的诠注和研究。柯琴以“按方类证”的方法研究《伤寒论》，倡“六经为百病立法”和“六经地面说”，便于临床掌握应用。徐彬与尤怡，研究《金匮要略》均各有所得，其学术思想与喻昌《医门法律》中杂病辨治颇多相

似之处。钱塘名医张志聪与高世栻，于侣山堂设讲习之所，门人弟子甚众。他们推研医理，著书立说，使艰涩难懂的医学理论变得晓畅明白，从理论及临床两方面推动了医学的发展。由于这些医家的共同努力，使中医辨治外感、内伤疾病的理论和实践日臻完善。相比之下，当时一些医者，不注重中医基础理论研究，徒以一二方书为捷径，急功近利，畏难退缩，却又是小巫见大巫了。

中　风　第　二

【原文】

人百病　首中风①　《内经》云：风为百病之长也。昔医云：中脏多滞九窍，有唇缓、失音、耳聋、目瞀、鼻塞、便难之症；中腑多着四肢；中经则口眼□斜；中血脉则半身不遂。

【注释】

①中风：病名，亦称卒中。指猝然昏仆，不省人事，或突然口眼喎斜，半身不遂，语音不利的病证。也可指外感风邪的病证，是太阳表证的一个类型。《伤寒论•辨太阳病脉证并治》记载：“太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名曰中风。”

【语译】

在人类所患的各种疾病中，首先值得注意的要算是中风病。《内经》记载，风邪是导致多种疾病的主要因素。古代的医生说，风邪侵袭人体五脏多导致九窍的壅滞，如语言不利、失声、耳聋、眼睛看不清东西、鼻塞、大小便困难；风邪侵袭人体六腑，多导致四肢运动不利；侵袭人体经络，可导致口眼喎斜；侵袭人体血脉，可导致半身不遂。

【原文】

骤然得　八方通　中风病骤然昏倒，不省人事，或痰涌、掣搐、偏枯等症。八方者，谓东、西、南、北、东北、西北、东南、西南也。

【语译】

中风病大多是急骤发作，可表现为昏迷不省人事，或者痰涎上涌，或者肢体抽搐，或者半身不遂。引起这种病的风邪是由四面八方而来。

【原文】

闭①与脱②　大不同　风善行而数变，其所以变者，亦因人之脏腑寒热为转移。其人脏腑素有郁热，则风乘火势，火借风威，而风为热风矣。其人脏腑本属虚寒，则风水相遭，寒冰彻骨，而风为寒风矣。热风多见闭症，宜疏通为先；寒风多见脱症，宜温补为急。

【注释】

①闭：病名，是指闭证，表现为神昏不语，痰涎涌塞，牙关紧急，面赤，两手紧握，脉搏有力，或二便闭结。

②脱：病名，是指脱证，表现为不省人事，口开手撒，汗出如珠，二便失禁，肢体厥冷，脉微欲绝。

【语译】

诊断中风，应分辨闭证与脱证，其表现和治法是不同的。风邪具有变化多端的特点，侵入人体后，随着患者脏腑寒热虚实的不同，而形成不同的证候：若患者脏腑素有郁热，风随热化，则多见闭证，应使用疏通的方法来治疗。若患者脏腑本属虚寒，风随寒化，则多见脱证，应该急用温补的治法。

【原文】

开邪闭　续命雄　小续命汤（1），风症之雄师也，依六经见症加减治之，专主驱邪。闭者宜开，或开其表，如续命汤是也；或开其里，如三化汤（2）是也；或开其壅滞之痰，如稀涎散（3）、涤痰汤（4）是也。

【语译】

闭证要用疏通的方法，小续命汤力量最为雄厚，可根据六经见症不同加减药物以祛除风邪。或者采用祛风解表的方法，如使用续命汤；或者采用解热通里降浊的方法，如使用三化汤；或者采用化痰开窍醒神的方法，如使用稀涎散、涤痰汤。

【原文】

固气脱　参附功　脱者宜固，参附汤（5）固守肾气，术附汤（6）固守脾气，芪附汤（7）固守卫气，归附汤（8）固守营气。先固其气，次治其风。若三生饮（9）一两加人参一两，则为标本并治之法。正虚邪盛，必遵此法。

【语译】

脱证要用固守元气的治法，以免元气虚脱，用参附汤最为有效。参附汤可大补元气，回阳固脱，以固守人体肾气；术附汤可温肾健脾，以固守人体脾气；芪附汤可补肾益肺，以固守人体卫气；归附汤可益肾和营，以固守人体营气。先采用上述固守元气的方法，然后再用祛风的方法治疗。如用三生饮一两加人参一两，就是标本并治的方法，既可以回阳救逆又可以祛风散邪，如果属于人体正气亏虚，外邪亢盛的情况，则必须采用这样的方法治疗。

【原文】

顾其名　思其义　名之曰风，明言八方之风也。名之曰中，明言风自外入也。后人议论穿凿，俱不可从。

【语译】

中风这个病，顾名思义，是由于中了风邪而引起。这里所说的风，实际上是指来自东、南、西、北、东北、西北、东南、西南8个方位的风邪。这里所说的中，实际上是指风邪由外向内入侵。后人对此有多种穿凿附会的说法，均不可取。

【原文】

若舍①风　非其治　既名中风，则不可舍风而别治也。

【注释】

①舍：放弃。

【语译】

本病既然称为中风，如果放弃以治风邪为主的治法，那就不是正确的治疗方法了。

【原文】

火气痰　三子①备　刘河间举五志②过极，动火而卒中，皆因热甚，故主乎火。大法：用防风通圣散（10）之类；亦有引火归原③，如地黄饮子（11）之类。李东垣以元气不足而邪凑之，令人卒倒如风状，故主乎气虚。大法：补中益气汤（12）加减。朱丹溪以东南气温多湿，有病风者，非风也；由湿生痰，痰生热，热生风，故主乎湿。大法：以二陈汤（13）加苍术、白术、竹沥、姜汁之类。

【注释】

①三子：指刘完素（河间）、李杲（东垣）、朱震亨（丹溪）。

②五志：指喜、怒、思、忧、恐五种情志。这五种情志的变化与五脏的功能有关。心志为喜，肝志为怒，脾志为思，肺志为忧，肾志为恐。

③引火归原：治疗肾阳不足，虚阳浮越证的方法。该证表现为上热下寒，面色浮红，头晕耳鸣，口舌糜烂，牙齿痛，腰酸腿软，两足发冷，舌质嫩红，脉虚，可于滋肾药中加肉桂之类以引火下行，使阴阳平调，虚火不升。

【语译】

关于中风的病因，在金元四大家中，刘完素认为是由于火盛或情志过极化火而致，故使用防风通圣散之类的处方，以疏风解表，清热泻下；或采用引火归原的方法，使用地黄饮之类的处方，以补肾益阴，引火下行，息风止痉。李杲认为是由于气虚外邪侵袭而致，故使用补中益气汤加减，以补益中气，祛风散邪。朱震亨认为是由于痰多所致，他认为东南地区气候潮湿，所患的中风不是由于感受外风而得，而是因为湿

聚生痰，痰郁化热，热极生风，而导致中风，故使用二陈汤加苍术、白术、竹沥、姜汁之类的药物，以理气化痰，通络息风。

【原文】

不为中　名为类　中者，自外而入于内也。此三者，既非外来之风，则不可仍名为中，时贤名为类中风①。

【注释】

①类中风：风从内生的中风病。多由于肾阴不足，肝阳偏亢，肝风内动，或湿痰壅盛，化热生风，或气虚血虚所致。

【语译】

陈念祖认为中风是指风邪由外而内入侵。而刘完素、李杲、朱震亨所说的火盛、气虚、痰郁而引发的中风，不是由外来的风邪而致，则不应该将其称之为中风，为了与前面所说的由于中了风邪所引起的“中风”相区别，当时的学者认为应该将火、气、痰所引起的中风称为“类中风”。

【原文】

合而言　小家伎①　虞天民②云：古人论中风，言其症也。三子论中风，言其因也。盖因气、因湿、因火，挟风而作，何尝有真中、类中之分。

【注释】

①伎：同“技”，指技术、才能。

②虞天民：明代医家，撰有《医学正传》等书。

【语译】

明代医家虞抟（天民）说，古人所说的中风，是指疾病的症状表现；刘完素、李杲、朱震亨三人所说的中风，是指中风产生的原因。但风为百病之长，多与气虚、痰郁、火盛合而导致中风的发生，没有什么真中风和类中风的区分。因此，陈念祖认为上述各位医家各有见解，多属一家之言，难免有片面性而不能成为公认的经典理论。

【原文】

瘖①㖞斜②　昏仆地③　瘖者，不能言也。□斜者，口眼不正也。昏仆地者，不省人事，猝倒于地也。口开、目合，或上视、撒手、遗尿、鼾睡、汗出如油者，不治。

【注释】

①瘖（yīn）：舌体僵硬，语言不利。

②㖞斜：口眼㖞斜。

③昏仆地：突然昏迷倒地。

【语译】

当中风发作之时，可出现不能说话，口眼㖞斜，突然昏倒，不省人事。也可表现为口张大开，眼睛合闭，或眼睛上翻，双手松弛，小便失禁，昏睡鼻鼾，大汗淋漓，汗珠油腻，这种状况多属不治之症。

【原文】

急救先　柔润①次　柔润熄风，为治中风之秘法，喻嘉言加味六君子汤[14]、资寿解语汤[15]甚妙。

【注释】

①柔润：是一种治疗中风的方法，就是用滋补肝肾的药物以滋水涵木、柔肝息风。

【语译】

中风发作时，急则治其标，当以急救为先，采用祛风通络的治法。其次再用柔润滋补肝肾的方法治疗。柔润息风是治疗中风的大法，喻昌用加味六君子汤、资寿解语汤取得奇妙的效果。

【原文】

填窍①方　宗金匮　《内经》云：邪害空窍。《金匮》中有侯氏黑散（16）、风引汤（17），驱风之中，兼填空窍。空窍满则内而旧邪不能容，外而新风不复入矣。喻嘉言曰：仲景取药积腹中不下，填窍以熄风。后人不知此义，每欲开窍以出其风。究竟窍空而风愈炽，长此安穷哉？三化汤、愈风汤（18）、大秦艽汤（19）皆出《机要方》中，云是通真子所撰，不知其姓名。然则无名下士，煽乱后人见闻，非所谓一盲引众盲耶。

【注释】

①填窍：窍，这里指的是毛孔。古人认为中风是因风邪由毛孔侵入而引起的。因此，治中风的方法，除了用祛风药外，也可用使毛孔密固的药。

【语译】

此外，还有一种填空窍的方法治疗中风。《内经》记载，邪气容易侵袭空窍。《金匮要略》中记载有侯氏黑散、风引汤可以用来祛除外风，兼有填补空窍的作用。空窍填满后，既可以使机体原有的疾病消除，也不容易再感受外邪。即所谓的补肺益气，固表实卫以防风邪外袭。喻昌说张仲景也采用填空窍的方法来祛除风邪。但后人多不知道这种治法的真正含义，只是单纯地采用祛风方法治疗中风，这样则使人体体表的毛孔愈加疏松，更容易遭受风邪的侵袭而发病。三化汤、愈风汤、大秦艽汤都出自于《机要方》，都是治疗中风，祛风散邪、扶正实窍的有效处方。《机要方》传说是通真子所写的，但不知道作者的真实姓名。然而无名下士煽乱后人的见闻，过分强调开窍祛风的治法，不能以偏概全。

【按语】

要旨

目前中风的发病率已经居于诸病之首，严重危害着人类健康，给家庭和社会带来很大的负担和经济损失。陈念祖将其列为该书临床疾病的开篇，可见其对中风诊治的重视。陈念祖在该书中推崇外风是导致中风的病因，治疗上要采用祛风散邪的方法为主。治疗以急救为主，其次用柔润或填空窍的方法。并根据闭证与脱证的不同采用相应的处方治疗，闭证用小续命汤，脱证用参附汤。陈念祖对丰富中风之“外风”学说，作出了贡献。但其对中风的病因只重视外来风邪，排斥中风的“内风”立论，认为刘完素、李杲、朱震亨三家所倡导的火、气、痰所致的疾病不是中风，而是“类中风”，不属于中风范畴。这与唐宋以前多数医家的认识一致。唐宋以后，许多医家认为中风多与热、湿、痰、虚、瘀等致病因素有关，多以“内风”立论，发展了中风的病因病机理论，丰富了中风病的治疗。

病名

中风是一个独立的疾病，是由于气血逆乱，生风、生痰、生瘀、生火，导致脑脉痹阻或血溢脑脉之外的疾病，临床表现为突然昏仆，半身不遂，口眼㖞斜，言语謇涩或不语，偏身麻木等，这些表现与西医所称的缺血性和出血性脑血管疾病相类似。

病因病机

中风的发生，主要因患者年老体衰，劳倦损伤，气血亏虚，风邪乘虚侵入经络；或阴虚风动，上扰清窍；或平素多食肥甘醇酒，脾失健运，痰浊内生；或情绪失调，肝气郁结，或急躁易怒，肝阳化风等，以致风、痰、瘀痹阻经络，气血运行受阻，肌肤筋脉失于濡养，或阳化生风，气血上逆，夹痰夹火，横窜经络，蒙蔽清窍而发病。

治疗

本病的发生，病情有轻重缓急的差别，轻者仅限于血脉经络，重者常波及有关脏腑，所以临床常将中风分为中经络和中脏腑两大类。中经络，一般无神志改变而病轻；中脏腑，常有神志不清而病重。

中经络：

分为两型，若属于络脉空虚，风邪入中者，表现为肌肤不仁，手足

麻木，突然口眼㖞斜，语言不利，口角流涎，甚则半身不遂。或兼见恶寒、发热、肢体拘急、关节酸痛等症。苔薄白，脉浮数。可以采用祛风、养血、通络的治疗方法，用大秦艽汤加减治疗。呕逆痰盛，苔腻脉滑者，可去地黄，加半夏、南星、橘红、茯苓以祛痰燥湿。

若属于肝肾阴虚，风阳上扰者，表现为平素头晕头痛，耳鸣目眩，失眠多梦，突然发生口眼㖞斜，舌强语謇，或手足重滞，甚则半身不遂等症，舌质红或苔腻，脉弦细数或弦滑。可以采用滋阴潜阳、息风通络的治法，用镇肝熄风汤（1）加减治疗。痰热较重者，加胆南星、竹沥、川贝母以清热化痰；心中烦热者，加栀子、黄芩以清热除烦。

中脏腑：

主要表现是突然昏倒，不省人事。根据正邪情况有闭证和脱证的区别，首先要辨清闭证与脱证。在治疗时要随时掌握标本缓急和扶正祛邪的原则。闭证以邪实内闭为主，属实证，急宜祛邪。脱证以阳气欲脱为主，属虚证，急宜扶正。

闭证：

主要表现为突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便闭，肢体强痉。根据有无热象，又有阳闭和阴闭之分。

阳闭除上述闭证的症状外，还有面赤身热，气粗口臭，躁扰不宁，苔黄腻，脉弦滑数。可以采用清肝息风、辛凉开窍的治法，先灌服或鼻饲至宝丹（2）或安宫牛黄丸（3）以辛凉开窍，并用羚羊角汤（4）加减以清肝息风。如有抽搐者，可加全蝎、蜈蚣、僵蚕；痰多者，可加竹沥、天竺黄、胆南星等；痰多昏睡者，可加郁金、菖蒲，增强豁痰开窍之力。

阴闭除上述闭证的症状外，还有面白唇黯，静卧不烦，四肢不温，痰涎壅盛，苔白腻，脉沉滑缓。可以采用豁痰息风、辛温开窍的治法，用苏合香丸（5）温开水化开灌服，并用涤痰汤煎服。

脱证：

主要表现为突然昏仆，不省人事，目合口张，鼻鼾息微，手撒肢冷，汗多，大小便自遗，肢体软瘫，舌痿，脉细弱或脉微欲绝。采用益气回阳、救阴固脱的治法，立即用大剂参附汤合生脉散（6）。

后遗症：

中风经过救治，神志清醒后，多留有后遗症，如半身不遂、言语不利、口眼㖞斜等。若因气虚不能运血，血不能荣养筋脉，气血瘀滞，脉络闭阻而导致肢体痿废不能用，半身不遂，肢软无力，语言謇涩，口眼㖞斜，面色萎黄，或黯淡无华，苔薄白，舌淡紫，或舌体不正，脉细涩无力者，可采用补气活血、通经活络的治法，用补阳还五汤（7）加减治疗。若因肝阳上亢，火升风动，气血并逆于上，络破血溢，经脉阻塞而致半身不遂，表现为患侧肢体僵硬拘挛，兼见头痛头晕，面赤耳鸣，舌红绛，苔薄黄，脉弦硬有力者，可采用平肝潜阳、息风通络的治法，用镇肝熄风汤（1）或天麻钩藤饮（8）加减治疗。若因风痰上阻，经络失和，以舌强语謇、肢体麻木、脉弦滑为表现者，可采用祛风除痰、宣窍通络的治法，用解语丹（9）加减治疗。若因肾虚精气不能上承，表现为失声，心悸气短，腰膝酸软者，可采用滋阴补肾利窍的治法，用地黄饮子去肉桂、附子，加杏仁、桔梗、木蝴蝶等治疗。若因肝阳上亢，痰邪阻窍导致的言语不利，可采用天麻钩藤饮（8）或镇肝熄风汤（1）加石菖蒲、远志、胆南星、天竺黄、全蝎以平肝潜阳、化痰开窍。若因风痰阻于络道所致的口眼㖞斜，可采用祛风、除痰、通络的治法，用牵正散（10）加减治疗。

预后

中风患者的预后取决于患者的体质强弱、正气盛衰、病情轻重、诊疗正确及时与否、调养得当与否。中脏腑者，神志由昏迷逐渐转清，半身不遂趋于恢复，说明其向中经络转化，病势为顺，预后多好。若出现顽固性呃逆、呕血、厥脱者，此为中风变证，多致正气散脱。中风病后遗症期，若偏瘫肢体由松懈瘫软变为拘挛发痉，伴躁扰不宁，此由正气虚乏，邪气日盛而致，说明病情较重。若出现头晕、肢体麻木等中风先兆症状时，多有复中危险；若复中病情重者，预后较差，应及时进行预防与治疗。

康复

中风后遗症的康复期是一个漫长的过程，患者与家属必须要有足够的耐心和信心，掌握循序渐进的原则，并配合针灸推拿及功能训练，鼓励和指导患者自我锻炼，促进语言功能和患侧肢体肌力和运动功能的恢复，以减少致残率，缩短康复期。

合理的膳食结构也是促进中风康复的关键保证。中风患者的饮食宜

清淡，控制食盐的摄入量，多食蔬菜和水果，保持大便通畅；少食动物脂肪或胆固醇高的食物，适当增加动物蛋白质的摄入，特别是鱼类，以降低脑血管硬化的发生率，预防中风的再次发生。在饮食中可以配合药物辨证配膳，制成各种菜肴汤粥及茶饮等，如可选用牛膝、天麻、钩藤等平肝息风，半夏、白芥子化痰通络，杜仲、何首乌、枸杞子、甲鱼滋补肝肾，绞股蓝、黄芪、红花、鸡血藤合用益气活血，决明子、麻仁润肠通便，山楂消食化积、活血化瘀等等。此外，中风患者还要注意少食多餐，不宜暴饮暴食，不宜饮用烈性酒、浓茶、咖啡等刺激性饮料。

病案举例（参附汤合三生饮）

谈某，女，50岁。白天赴田间途中，猝然昏仆于地，当即被村人发现抬回家中，并急邀余往诊。视之呈昏迷状态，不省人事，大汗淋漓，口微张，唇白，舌淡而胖，体型肥胖；闻之喉中痰声辘辘，呼吸微弱；触其肌肤稍凉，切其脉细滑。家属告知患者有高血压，常感头晕头痛。辨以中风脱证，夹有痰浊闭阻，症情危笃。治以回阳固脱，稍佐化痰。参附汤合三生饮加减。处方：人参15g，黄芪24g，制附片15g，生南星9g，生姜5片。嘱家属浓煎徐徐喂服。服药1剂，喉中痰声辘辘与出汗明显减轻，肌肤渐温。上方药服3剂后，患者逐渐苏醒，但不能言语，右侧肢体偏瘫。盖肥人多痰，故仍从痰论治，以十味温胆汤加减主之。服药20余剂，虽然右侧肢体活动仍感不甚灵便，但已能扶杖独立行走，亦能料理自己日常生活，历18年之中风未复，后因他病亡故。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：410.］

【附方】

原书附方

（1）小续命汤：

《备急千金要方》方。治中风，症见口眼㖞斜，筋脉拘急，半身不遂，舌强不语，或神情闷乱。

麻黄（去根节）　人参　黄芩　川芎　白芍　炙甘草　杏仁　防己　桂枝　防风各6g　附子（炮）5g　水煎服。

《古今录验》续命汤：《金匮要略》方。治中风风痱，身体不能自收持，口不言，昏冒不知痛处，或拘急不能转侧。

麻黄　桂枝　当归　人参　石膏　干姜　甘草各9g　川芎4.5g　杏仁10g

（2）三化汤：

治热风中脏腑，大便不通。

大黄　羌活　枳壳各9g　水2杯，煎八分服。

（**3**）稀涎散：

治中风口噤，并治单蛾、双蛾。

巴豆6枚（每枚分作2片）　牙皂15g　明矾30g　先将矾化开，再入二味搅匀，待矾枯为末，每用0.9g吹喉中。痰盛者，灯心汤下1.5g，在喉即吐，在膈即下。

（**4**）涤痰汤：

《济生方》方。有涤痰开窍之效。主治中风痰迷心窍，舌强不能言。

制半夏　制南星各8g　橘红　枳实　茯苓各6g　人参　石菖蒲各3g　竹茹2g　甘草2g　水煎服。

（**5**）参附汤：

《妇人大全良方》方。有回阳、益气、固脱之效。治元气大亏，阳气暴脱，手足厥冷，大汗淋漓，呼吸微弱，脉微欲绝等。

人参30g　附子（炮）15g　作煎剂，徐徐温服。

（**6**）术附汤：

《金匮要略》引《近效方》方，又名近效术附汤。治风虚头重眩，苦极，不知食味；及伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，大便硬，小便自利，脉浮虚而涩。

白术60g　炮附子一枚半　炙甘草30g　为粗末，每服15g，加生姜五片，大枣一枚，水煎服。

（**7**）芪附汤：

《重订严氏济生方》方。有补气助阳，固表之功。治阳气大虚，汗出不止，肢体倦怠。

黄芪　附子各等分　每服12g，加生姜十片，水煎服。

（**8**）归附汤（原方不详）

（**9**）三生饮：

治寒风中脏，四肢厥冷，痰涎上涌。

生乌头6g　生南星6g　生附子9g　木香15g　生姜5片　水2杯，煎七分。

（**10**）防风通圣散：

《宣明论方》方。有疏风解表，清热泻下之效。主治外感风邪，内有蕴热，表里皆实，恶寒发热，头痛眩晕，口干苦，咽喉不利，大便秘结，小便短赤，以及痈肿疮毒等。

防风　川芎　当归　芍药　大黄　薄荷　麻黄　连翘　芒硝各6g　石膏　黄芩　桔梗各30g　滑石90g　甘草60g　荆芥　白术　栀子各8g　作散剂，每服6g，日服3次。

（**11**）地黄饮子：

《宣明论方》方。功效补肾益精，宁心开窍。主治类中风，舌强不能言，足废不能行。

熟地黄　远志　山萸肉　巴戟天　石斛　石菖蒲　五味子　肉苁蓉　肉桂　麦冬　附子　茯苓各等分　加薄荷叶7片，水2杯，煎八分服。

（**12**）补中益气汤：

《脾胃论》方。有补益中气，升阳举陷的功效。主治脾胃气虚，脘腹胀满，不思饮食，四肢无力，大便溏泄或久泻久痢，脱肛，子宫下垂等。

黄芪20g　人参　白术　当归各10g　炙甘草　陈皮各9g　升麻　柴胡各6g　加生姜3片，大枣2枚，水2杯，煎八分服。

（**13**）二陈汤：

《太平惠民和剂局方》方。功能燥湿化痰，理气和中。主治湿痰咳嗽，痰多色白，或胸膈胀满，恶心欲呕，或头眩心悸等。

陈皮6g　半夏9g　茯苓9g　甘草（炙）2g　加生姜3片，水3杯，煎七分服。

（**14**）加味六君子汤：

治中风王道之剂。

人参10g　白术（炒）10g　茯苓10g　半夏10g　陈皮3g　炙甘草6g　加生姜5片，大枣2枚，水2杯，煎八分服。

加麦冬9g为君，附子3g为使，再调入竹沥15g，生姜汁6g，以行经络之痰，久服自愈。

（15）资寿解语汤：

出《古今医统大全》卷八。为《简易方》引《资寿方》（见《医方类聚》卷二十），“解语汤”之异名。有温经通络，息风开窍之效。主治中风脾缓，舌强不语，半身不遂，口眼㖞斜。

防风　附子　天麻　枣仁各10g　羚羊角　肉桂各3g　羌活　甘草各2g　水2杯，煎八分，入竹沥15g、姜汁6g服。

（16）侯氏黑散：

《金匮要略》方。有清肝祛风，化痰通络之功。主治大风四肢烦重，心中恶寒不足。

菊花12g　白术　防风各30g　桔梗24g　细辛　茯苓　牡蛎　人参　矾石　当归　川芎　干姜　桂枝各10g　黄芩15g　上药杵为散，每服6g，每日服2次，温酒调服。忌一切鱼肉、大蒜，宜常冷食。

（17）风引汤：

《金匮要略》方。有清热息风，镇惊安神之效。主治癫痫，风瘫，突然仆卧倒地，筋脉拘急，两目上视，喉中痰鸣，神志不清，舌红苔黄腻，脉滑者。

大黄　干姜　龙骨各30g　桂枝45g　甘草　牡蛎6g　寒水石　赤石脂　石膏　滑石　紫石英　白石脂各90g　研成末，粗筛用韦布盛之，取6g，用井花水1杯，煎七分，温服。干姜宜减半用。

（18）愈风汤：

《素问病机气宜保命集》方。有行导诸经，安心养神，调阴阳之效。主治中风证内邪已除，外邪已尽者。

羌活　甘草　防风　蔓荆子　川芎　细辛　枳壳　人参　麻黄　甘菊　薄荷　枸杞子　当归　知母　地骨皮　黄芪　独活　杜仲　白芷　秦艽　柴胡　半夏　前胡　厚朴　熟地黄　防己　茯苓　黄芩　石膏　芍药　生地黄　水煎服。

（19）大秦艽汤：

《素问病机气宜保命集》方。有祛风清热，养血活血之效。主治风邪初中经络，口眼㖞斜，舌强不能言语，手足不能运动，风邪散见，不拘一经者。

秦艽15g　当归20g　甘草6g　羌活12g　防风12g　白芷10g　熟地黄12g　茯苓12g　石膏12g　川芎15g　白芍12g　独活12g　黄芩12g　生地黄12g　白术12g　细辛6g　水煎服。

增补新方

（1）镇肝熄风汤：

《医学衷中参西录》方。有镇肝息风，滋阴潜阳之效。主治肝肾阴亏，肝阳上亢，气血逆乱，头目眩晕，目胀耳鸣，脑部热痛，心中烦热，面色如醉，或时常噫气，或肢体渐觉不利，口角渐形㖞斜；甚或眩晕颠仆，昏不知人，移时始醒；或醒后不能复原，精神短少，脉长有力者。

怀牛膝30g　生龙骨15g　生白芍15g　天冬15g　生麦芽6g　生代赭石30g　生牡蛎15g　玄参15g　川楝子6g　茵陈蒿6g　甘草4.5g　龟甲15g　水煎服。

（2）至宝丹：

《太平惠民和剂局方》方。有清热开窍，化浊解毒之效。主治中暑、中风及温病痰热内闭，神昏谵语，身热烦躁，痰盛气粗，舌红苔黄垢腻，脉滑数，以及小儿惊厥属于痰热内闭者。

朱砂30g　麝香7.5g　安息香45g　金银箔15g　犀角（水牛角代）30g　牛黄15g　琥珀30g　雄黄30g　玳瑁30g　龙脑7.5g　将犀角（水牛角代）、玳瑁、安息香、琥珀分别粉碎成细粉；朱砂、雄黄分别水飞或粉碎成极细粉；将牛黄、麝香、冰片研细，与上述粉末配研，过筛混匀。加适量炼蜜制成大蜜丸，每丸重3g。口服，每次1丸，每日1次。小儿减量。

（3）安宫牛黄丸：

《温病条辨》方。有清热开窍，豁痰解毒之效。主治温热病，热邪内陷心包，痰热壅闭心窍。高热烦躁，神昏谵语，以及中风昏迷，小儿

惊厥属邪热内闭者。

牛黄30g　郁金30g　犀角（水牛角代）30g　黄连30g　朱砂30g　冰片7.5g　珍珠15g　山栀子30g　雄黄30g　黄芩30g　麝香7.5g　金箔衣　将牛黄、犀角（水牛角代）、麝香、冰片研细，朱砂、珍珠、雄黄分别水飞或粉碎成极细粉末，其余黄连等药粉碎成细粉，与上述粉末研配，过筛，混匀。加适量炼蜜与水制成蜜丸，阴干；或加适量炼蜜制成大蜜丸。每次服1丸，每日1次。

（4）羚羊角汤：

《医醇賸义》方。有壮水柔肝，以息风火之效。治因于火，肝阳上升，头痛如劈，筋脉掣起，痛连目珠者。

羚羊角（粉，冲服）1g　龟甲15g　生地黄12g　丹皮12g　白芍15g　柴胡6g　薄荷6g　蝉衣3g　菊花10g　夏枯草15g　石决明（先煎）15g　水煎服。

（5）苏合香丸：

《太平惠民和剂局方》方。有芳香开窍，行气止痛之效。主治中风、中气或感受时行瘴疠之气。突然昏倒，牙关紧闭，不省人事。或中寒气闭，心腹猝痛，甚则昏厥。或痰壅气阻，突然昏倒。

白术　青木香　犀角（水牛角代）　香附　朱砂　诃子　檀香　安息香　沉香　麝香　丁香　荜茇各60g　苏合香　油熏陆香　冰片各30g

（6）生脉散：

《内外伤辨惑论》方。有益气生津，敛阴止汗之效。主治暑热汗多，耗气伤液，体倦气短，咽干口渴，脉虚细；久咳肺虚，气阴两伤，呛咳少痰，气短自汗，口干舌燥，苔薄少津，脉虚数或虚细。

人参10g　麦冬15g　五味子6g　水煎服。

（7）补阳还五汤：

《医林改错》方。有补气，活血，通络之效。主治中风后遗症，症见半身不遂，口眼㖞斜，语言謇涩，口角流涎，下肢痿废，小便频数，或遗尿不禁，苔白，脉缓。

黄芪120g　当归6g　赤芍6g　地龙3g　川芎3g　红花3g　桃仁3g　水煎服。

（8）天麻钩藤饮：

《杂病诊治新义》方。有平肝息风，清热活血，补益肝肾之效。主治肝阳偏亢，肝风上扰，头痛，眩晕，失眠。

天麻9g　钩藤12g　石决明18g　川牛膝12g　桑寄生9g　杜仲9g　山栀9g　黄芩9g　益母草9g　朱茯神9g　夜交藤9g　水煎服。

（9）解语丹：

《医学心悟》方。有息风，化痰，通络之效。主治中风失语。

白附子10g　石菖蒲10g　远志5g　天麻10g　全蝎5g　羌活9g　胆南星10g　木香9g　甘草6g　水煎服。

（10）牵正散：

《杨氏家藏方》方。有祛风化痰止痉之效。主治中风，口眼㖞斜。

白附子10～15g　僵蚕10～15g　全蝎10～15g

虚 痨 第 三

【原文】

虚痨[①]病　从何起　咳嗽、吐血、五心烦热、目花、耳鸣、口烂、鼻干、气急、食不知味、羸瘦、惊悸、梦遗、往来寒热、怠惰、嗜卧、疲倦、骨蒸、不寐、女子不月等症，皆成痨病。

【注释】

①虚痨：是指慢性、消耗性的虚弱病证。

【语译】

虚痨病是由什么引起的呢？咳嗽、吐血、五心烦热、眼花、耳鸣、口角生疮、鼻孔干燥、气急、食不知味、身体羸瘦、惊悸、梦遗、往来寒热、怠惰、嗜卧、疲倦、骨蒸、不寐、女子闭经等症，都可导致痨病。

【原文】

七情[①]伤　上损是　扁鹊谓损其阳自上而下，一损肺、二损心、三损胃，过于胃则不可治。其说本于《内经》：二阳[②]之病发于心脾，有不得隐曲[③]，为女子不月。按心脾上也，至不得隐曲，女子不月，则上极而下矣。

【注释】

①七情：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动。如果这些活动过于强烈、持久或失调，则可引起脏腑功能失调而致病。如《素问•举痛论》所言："怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结。"

②二阳：指手阳明大肠经和足阳明胃经。

③隐曲：隐蔽委曲之事。

【语译】

七情的损伤，可导致上损的证候。扁鹊认为虚痨损伤阳气者由上而下，即先由肺部开始，然后影响到心、胃。若影响胃的正常消化功能，则预后险恶，难以治疗。这种说法源于《内经》的“二阳之病发于心脾”。如果女子心里有隐蔽委曲之事，影响心脾，则由上及下损伤阳气，可导致闭经。

【原文】

归脾汤（1） 二阳旨 即《内经》二阳之病发心脾之旨也。此方为养神法，六味丸为补精法，高鼓峰①并用之。

【注释】

①高鼓峰：名斗魁，明代医家，著有《医家心法》（亦称《四明心法》）及《四明医案》。

【语译】

根据《内经》二阳的疾病发自心脾的理论，可以用归脾汤养血安神来治疗虚痨。高斗魁（鼓峰）也用六味地黄丸滋补肾精以治疗本病。

【原文】

下损由 房帏迩① 扁鹊谓损其阴自下而上，一损肾、二损肝、三损脾，过于脾则不可治。其说本于《内经》：五脏主藏精也，不可伤，伤则失守而无气，无气则死矣。按精生于五脏而统司于肾，如色欲过度，则积伤而下损；至于失守无气，则下极而上矣。

【注释】

①房帏迩：帏指帐子，迩是近的意思。房帏迩是指性生活过于频

繁。

【语译】

下损证候的出现，是由于色欲过度造成的。扁鹊认为虚痨损伤阴精者由下而上，即先由肾开始，然后影响到肝、脾。若伤脾则影响脾胃消化和吸收功能，病就难治了。《内经》言五脏藏精气，不可伤害；若五脏受损则精气失守，可导致死亡。五脏虽然都藏精，但是受肾的统摄，如果色欲过度，损伤肾中精气，则可出现下损的证候。

【原文】

伤元阳① 亏肾水② 肾气，即元阳也。元阳伤，为困倦、食少、便溏、腰痛、阳痿等症。肾水，即元阴也。元阴亏，为蒸热、咳嗽、吐血、便血、遗精、喉痛、口疮、齿牙浮动等症。

【注释】

①元阳：指肾阳。

②肾水：指肾阴。

【语译】

下损既可以损伤肾阳，也可以使肾阴亏耗。肾阳受损主要表现为困倦、食少、便溏、腰痛、阳痿等。肾阴不足，主要表现为骨蒸潮热、咳嗽、吐血、便血、遗精、咽喉肿痛、口舌生疮、牙齿松动等。

【原文】

肾水亏 六味拟 六味地黄丸（2）为补肾水之主方，景岳左归饮（3）、左归丸（4）亦妙。推之三才汤（5）、八仙长寿丸（6）、都气丸（7）、天王补心丹（8），皆可因症互服。

【语译】

肾阴不足，一般应用六味地黄丸滋补肾阴。六味地黄丸为补益肾阴的主要方剂。张介宾的左归饮、左归丸治疗肾阴亏耗效果也很奇妙。还可以根据不同的症状表现，用三才汤、八仙长寿丸、都气丸、天王补心丹加减治疗。

【原文】

元阳伤　八味使　崔氏肾气丸（9），后人为八味地黄丸。立方之意，原为暖肾逐水，非补养元气。明•薛立斋及赵养葵始用以温补命火。时医遂奉为温补肾命之主方。景岳右归饮（10）、右归丸（11）皆本诸此。如火未大衰者，以还少丹（12）代之；阳虚极者，宜近效白术汤（13）。

【语译】

肾阳亏损，可以用八味肾气丸温补肾阳。该方原为温肾逐水，不是补养元气的处方。明代的薛己（立斋）和赵献可（养葵）用其温补命火为主。张介宾（景岳）的右归饮、右归丸也属于温补肾阳一类的处方。如果肾阳亏虚不严重者，也可以用还少丹治疗；肾阳亏虚至极，可以用近效白术汤。

【原文】

各医书　技止此　苦寒败胃及辛热耗阴，固无论矣。即六味、归脾，何尝非流俗之套法。

【语译】

在各种医书里，治疗虚痨的大法，不过是上述几种处方变化应用。治疗虚痨证，苦寒的药物容易损伤脾胃，辛热的药物容易耗损阴液，这些注意事项也就不用论述了。即使是六味地黄丸、归脾汤，何尝不是大家俗用的套法。

【原文】

甘药[①]调　回生理　扁鹊云：针药莫治者，调以甘药。仲景因之。喻嘉言曰：寿命之本，积精自刚；然精生于谷，谷入少则不能生血，血少则不能化精。《内经》云：精不足者，补之以味。味者，五谷之味也，补以味而节其劳，则积贮渐富，大命不倾也。

【注释】

①甘药：味甜而具有补益作用的药。

【语译】

甘味的药物可以用来调治虚痨，能收到很好的疗效。扁鹊说过，针灸和药物都不能治疗时，可以用甘味的药物调理。张仲景也采取这样的治疗原则。喻昌（嘉言）说，精气是人体寿命的根本，然而，精气由食物化生，饮食少则不能化生血液，血少则不能化生精气。《内经》记载：精气不足者，可以用厚味滋补的药物补养。这里说的味就是指五谷的味道，用五谷的味道来补养身体，积聚营养，以保全性命。

【原文】

建中汤　金匮轨　小建中汤（14）及加黄芪、加人参、加当归、加白术等汤，皆急建其中气，俾饮食增而津液旺，以至充血生精，而复其真阴之不足。但用稼穑[①]作甘之本味，而酸辛苦咸在所不用，盖舍此别无良法也。按炙甘草汤即此汤化为润剂，喻氏清燥汤即此汤化为凉剂。

【注释】

①稼穑：农事的总称，指种谷和收谷。

【语译】

《金匮要略》所载的小建中汤就是治疗虚痨的典型方剂。小建中汤及小建中汤加黄芪、加人参、加当归、加白术等处方，都可以健运中气，以促进食欲，化生精血，补充真阴。甘味药就像播种的谷物一样具有滋养人体，治疗虚痨的作用，这就是最好的治疗方法，不用此法就没有其他好办法了，而不能用酸辛苦咸等不具备补益作用的药物。炙甘草

汤和清燥汤都是由小建中汤化裁而来。

【原文】

薯蓣[①]丸　风气[②]弭[③]　《金匮》薯蓣丸（15）。自注云：治虚痨诸不足，风气百疾。

【注释】

①薯蓣：即山药。《金匮要略》说："虚痨诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之。"

②风气：指虚痨患者感染的风邪。

③弭：止。

【语译】

《金匮要略》的薯蓣丸也可以治疗虚痨，使风气消除。

【原文】

䗪虫丸　干血[①]已[②]　《金匮》大黄䗪　虫丸（16）。自注：治五痨诸伤，内有干血，肌肤甲错。

【注释】

①干血：即干血痨。首载于《金匮要略》。多因日久劳伤，虚火久蒸，干血内结，瘀滞不通，久则瘀血不去，新血难生，阴血不得外荣所致。症见身体瘦弱，腹满，不思饮食，肌肤甲错，面目黯黑以及妇女闭经。

②已：止，这里指治愈的意思。

【语译】

《金匮要略》的大黄䗪虫丸可以通过祛瘀生新、缓中补虚的方法，治愈表现为肌肤甲错的干血痨。

【原文】

二神方　能起死　尤在泾云：风气不去，则足以贼正气而生长不荣，以薯蓣丸为要方。干血不去，则足以留新血而灌溉不周，以䗪虫丸为上剂。今之医辈，能梦见此二方否？

【语译】

上述的薯蓣丸和大黄䗪虫　丸都是有神奇疗效的处方，用治虚痨有起死回生的作用。尤怡（在泾）说，风气不去，则足以损伤正气而生长不荣，可用薯蓣丸治疗。干血不走，则足以留滞新血而灌溉不周，可用大黄䗪　虫丸治疗。当今的医生们你们做梦时会用这两个方子吗？

【按语】

要旨

虚痨可导致五脏六腑、气血阴阳的亏损。陈念祖将虚痨分为上损和下损，认为虚痨与心、肺、脾、胃、肝、肾密切相关，常见有心脾亏虚、肾阳虚、肾阴虚及女子干血痨等。重点介绍肾阴虚、肾阳虚的治法方药。并介绍了治疗虚痨的专方薯蓣丸、大黄䗪虫丸。

病名

虚痨又称虚损，是以脏腑功能衰退，气血阴阳不足为主要病机的多种慢性虚弱证候的总称。虚痨涉及的内容很广，凡禀赋不足，后天失养，病久体虚，积劳内伤，久虚不复等所致的多种以脏腑气血阴阳亏损为主要表现的病证，均属于本病证的范围。西医学中多个系统的慢性消耗性疾病均可参考本节治疗。

病因病机

多种原因都可导致虚痨的发生，如禀赋薄弱，体质不强；烦劳过

度，损伤五脏；饮食不足，损伤脾胃；大病久病，失于调理等。其病性主要为气、血、阴、阳的亏耗，病位在五脏。而且脏腑气血阴阳的亏损常可相互累及，相互转化，使病情复杂。

治疗

虚痨的辨证论治常以气血阴阳为纲，五脏虚证为目。治疗的基本原则是补益，根据气血阴阳亏损的不同，分别采用益气、养血、滋阴、温阳的治疗方法，并结合五脏病位的不同选用相应方药。此外，人体气血阴阳之间，在生理上相互联系、相互依存，在病理上也常常相互影响、相互转化，故应分清主次，兼顾治疗。如有形之血生于无形之气，气虚生化无力，可致血虚；血为气之宅，血虚则气无所依，血虚亦可导致气虚，故补气药常与补血药同用。气属阳，津属阴，气能生津，津能载气，气虚可影响津液的生成，而致津液不足；津液大量亏耗，亦可导致气随津脱。热病不仅容易伤阴，而且壮火亦会食气，以致气阴两虚，故补气药亦常与补阴药同用。阴阳互根，无阴则阳无以生，无阳则阴无以长，故阴或阳虚损到一定程度，可出现阴损及阳或阳损及阴的情况，以致最后形成阴阳两虚的证候，则需要滋阴药与补阳药同用。

气虚：

气虚是临床常见的一类病证，尤以肺、脾气虚多见。

肺气虚：

症见短气自汗，声音低怯，时寒时热，平素易于感冒，面白，舌质淡，脉弱。治宜补益肺气，用补肺汤（1）加减。无咳嗽者，可去桑白皮、紫菀。自汗较多者，加牡蛎、麻黄根固表敛汗。若气阴两虚而兼见潮热、盗汗者，加鳖甲、地骨皮、秦艽等养阴清热。

心气虚：

症见心悸，气短，动则尤甚，神疲体倦，自汗，舌质淡，脉弱。治宜益气养心，用七福饮（2）加减。自汗多者，可加黄芪、五味子益气固摄。食少纳呆者，加砂仁、茯苓开胃健脾。

脾气虚：

症见饮食减少，食后胃脘不舒，倦怠乏力，大便溏薄，面色萎黄，舌淡苔薄，脉弱。治宜健脾益气，用加味四君子汤（3）加减。胃失和降

而兼见胃脘胀满、嗳气呕吐者，加陈皮、半夏和胃理气降逆。食积停滞而兼见脘闷腹胀、嗳气酸腐、苔腻者，加神曲、麦芽、山楂、鸡内金消食健胃。气虚及阳，脾阳渐虚而兼见腹痛即泻、手足欠温者，加肉桂、炮姜温中散寒。

肾气虚：

症见神疲乏力，腰膝酸软，小便频数，白带清稀，舌质淡，脉弱。治宜益气补肾，用大补元煎（4）加减。神疲乏力甚者，加黄芪益气。尿频较甚及小便失禁者，加菟丝子、五味子、益智仁补肾固摄。脾失健运而兼见大便溏薄者，去熟地黄、当归，加肉豆蔻、补骨脂温补固涩。

血虚：

心主血，脾统血，肝藏血，故血虚证中以心、脾、肝血虚为多见。

心血虚：

症见心悸怔忡，健忘，失眠，多梦，面色不华，舌质淡，脉细或结代。治宜养血安神，用养心汤（5）加减。失眠、多梦较甚，可加合欢花、夜交藤养心安神。

脾血虚：

症见体倦乏力，纳差食少，心悸气短，健忘，失眠，面色萎黄，舌质淡，苔薄白，脉细缓。治宜补脾养血，用归脾汤加减。

肝血虚：

症见头晕，目眩，胁痛，肢体麻木，筋脉拘急，或惊惕肉☒，妇女月经不调甚则经闭，面色不华，舌质淡，脉弦细或细涩。治宜补血养肝，用四物汤（6）加减。血虚甚者，加制首乌、枸杞子、鸡血藤增强补血养肝的作用。胁痛，加丝瓜络、郁金、香附理气通络。目失所养，视物模糊，加楮实子、枸杞子、决明子养肝明目。

阴虚：

五脏的阴虚在临床均较常见。

肺阴虚：

症见干咳，咽燥，咳血，甚或失声，潮热盗汗，面色潮红，舌红少津，脉细数。治宜养阴润肺，用沙参麦冬汤（7）加减。咳嗽甚者，加百

部、款冬花润肺止咳。咯血，加白及、仙鹤草、小蓟凉血止血。潮热，加地骨皮、银柴胡、秦艽、鳖甲养阴清热。盗汗，加牡蛎、浮小麦固表敛汗。

心阴虚：

　　症见心悸，失眠，烦躁，潮热，盗汗，或口舌生疮，面色潮红，舌红少津，脉细数。治宜滋阴养心，用天王补心丹加减。火热偏盛而见烦躁不安，口舌生疮者，去当归、远志之辛温，加黄连、木通、淡竹叶清心泻火，导热下行。潮热，加地骨皮、银柴胡、秦艽清退虚热。盗汗，加牡蛎、浮小麦固表敛汗。

脾胃阴虚：

　　症见口干唇燥，不思饮食，大便燥结，甚则干呕、呃逆，面色潮红，舌干，苔少或无苔，脉细数。治宜养阴和胃，用益胃汤[8]加减。口干唇燥甚者，为津亏较甚，加石斛、天花粉滋养胃阴。不思饮食甚者，加麦芽、扁豆、山药益胃健脾。呃逆，加刀豆、柿蒂、竹茹降逆止呃。

肝阴虚：

　　症见头痛，眩晕耳鸣，目干畏光，视物不明，急躁易怒，或肢体麻木，筋惕肉 ⊠，面潮红，舌干红，脉弦细数。治宜滋养肝阴，用补肝汤[9]加减。头痛、眩晕、耳鸣较甚，或筋惕肉⊠者，为风阳内盛，加石决明、菊花、钩藤、刺蒺藜平肝息风潜阳。目干涩，畏光，或视物不明者，加枸杞子、女贞子、草决明养肝明目。急躁易怒，尿赤便秘，舌红脉数者，为肝火亢盛，加龙胆草、黄芩、栀子清肝泻火。

肾阴虚：

　　症见腰酸，遗精，两足痿弱，眩晕耳鸣，甚则耳聋，口干，咽痛，颧红，舌红，少苔，脉沉细。治宜滋补肾阴，用左归丸加减。遗精，加牡蛎、金樱子、芡实、莲须固肾涩精。潮热、口干、咽痛、脉数，为阴虚火旺，去鹿角胶、山茱萸，加知母、黄柏、地骨皮滋阴泻火。

阳虚：

　　阳虚证中以心、脾、肾阳虚为多见。

心阳虚：

症见心悸，自汗，神倦嗜卧，心胸憋闷疼痛，形寒肢冷，面色苍白，舌淡或紫黯，脉细弱，或沉迟。治宜益气温阳，用保元汤（10）加减。心胸疼痛者，酌加郁金、川芎、丹参、三七活血定痛。形寒肢冷，脉迟，为阳虚较甚，酌加附子、巴戟天、仙茅、淫羊藿、鹿茸温补阳气。

脾阳虚：

症见面色萎黄，食少，形寒，神倦乏力，少气懒言，大便溏泄，肠鸣腹痛，每因受寒或饮食不慎而加剧，舌质淡，苔白，脉弱。治宜温中健脾，用附子理中丸（11）加减。腹中冷痛较甚，为寒凝气滞，可加高良姜、香附、丁香、吴茱萸温中散寒，理气止痛。食后腹胀及呕逆者，为胃寒气逆，加砂仁、半夏、陈皮温中和胃降逆。腹泻较甚，为阳虚湿甚，加肉豆蔻、补骨脂、薏苡仁温补脾肾，涩肠除湿止泻。

肾阳虚：

症见腰背酸痛，遗精阳痿，多尿或不禁，面色苍白，畏寒肢冷，下利清谷或五更泄泻，舌质淡，苔白，脉沉迟。治宜温补肾阳，用右归丸加减。遗精，加金樱子、桑螵蛸、莲须，或用金锁固精丸（12）以收涩固精。命门火衰以致五更泄泻者，合四神丸（13）温脾暖肾，固肠止泻。阳虚水泛以致浮肿、尿少者，加茯苓、泽泻、车前子或用五苓散（14）利水消肿。肾不纳气而见喘促、短气，动则更甚者，加补骨脂、五味子、蛤蚧补肾纳气。

预后

虚痨一般病程较长，且多为久病痼疾，其转归及预后与体质的强弱、脾肾的盛衰、能否解除致病原因以及是否得到及时正确的治疗护理等因素有密切关系。脾肾未衰，元气未败，饮食尚可，脉象和缓者，预后良好；反之形神衰惫，不思饮食，喘急气促，腹泻不止，脉象微弱或数甚、迟甚者，预后不良。

康复

虚痨患者的康复应从多方面着手，除药物外，气功、针灸、按摩等均可配合使用，治疗中还需注意生活起居及饮食调摄，保持乐观情绪，以提高疗效，促进康复。

病案举例（归脾汤）

孙某，86岁，女。近年来由于操心烦劳，思虑过多，以致睡眠欠佳，几整夜难寐。其特点是睡眠甚浅，且睡中噩梦多，无法熟睡。以致次日终日困乏，疲惫不堪。另外周身有位置不定之疼痛或热气游走，忽起忽灭。因此经常服用安定、安眠酮、祛痛片等药物。见患者步履尚称矫健，精神略有不振，面色不华，唇淡，舌质淡，苔薄白，脉浮大无力。诊为虚劳，为心脾两虚之证。治以补脾养心，方用归脾汤加减。并劝止服催眠药和止痛药。处方：黄芪18g，白术9g，茯神12g，远志6g，酸枣仁9g，枸杞子9g，当归6g，龙眼肉12g，陈皮6g，炙甘草6g。服药后睡眠渐深，噩梦减少，疲劳感减轻。后在此方基础上加减，诸症好转，食欲有增。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：655-656.］

【附方】

原书附方

（1）归脾汤：

《妇人大全良方》方。功能健脾养心，益气补血。主治心脾两虚，气血不足而致的食欲不振，失眠，心悸，健忘，吐血，便血，大便溏薄，或七情所伤，遗精带下，及女子经闭，崩漏下血，血色黯淡，脉虚弱者。

炙黄芪10g　人参　白术（蒸）　枣仁（炒）　当归身　龙眼肉　茯神各6g　木香5g　炙甘草5g　远志5g　水3杯，煎八分，温服。

（2）六味地黄丸：

《小儿药证直诀》方。功能滋补肝肾。主治肝肾阴虚所致的腰膝酸软，头晕目眩，耳鸣耳聋，盗汗遗精，骨蒸潮热，五心烦热或消渴，或虚火牙痛，舌红少苔，脉细数等。

熟地黄240g　山萸肉120g　怀山药120g　丹皮　茯苓　泽泻各90g　研末，炼蜜为丸，晒干。每服9g，淡盐汤送下，每日2服。如将本方用量缩小，改为汤剂，水煎服，即六味地黄汤。

（3）左归饮：

《景岳全书》方。有滋补肾阴的作用。主治肾水不足，口燥舌干，口渴欲饮，潮热盗汗，五心烦热，腰酸腿软，一切精髓内亏，津液枯涸等症。

熟地黄9g　山茱萸5g　枸杞子6g　山药6g　茯苓4g　炙甘草3g

水煎服。

（4）左归丸：

《景岳全书》方。有滋阴补肾之效。主治真阴不足，症见头目眩晕，腰酸腿软，遗精滑泄，自汗盗汗，口燥咽干，渴欲饮水，舌光少苔，脉细或数。

熟地黄240g　山药120g　山茱萸120g　菟丝子120g　枸杞子120g　川牛膝90g　鹿角胶120g　龟甲胶120g　制为蜜丸，每丸约重15g，早晚空腹时各服1丸，淡盐汤送下。

（5）三才汤：

《温病条辨》方。有益气养阴清热之效。治暑温气阴两伤，睡卧不安，不思饮食，神志不清。

人参9g　天门冬6g　干地黄15g　水煎，分两次服。

（6）八仙长寿丸：

《寿世保元》方，又名麦味地黄丸。有滋补肺肾之效。治年高之人，阴虚筋骨柔弱无力，面无光泽或黯淡，食少痰多，或喘或咳，或便溺数涩，阳痿，足膝无力，以及形体瘦弱无力，憔悴盗汗，发热作渴等症。

生地黄240g　山茱萸　山药各120g　茯苓　牡丹皮　泽泻各90g　五味子　麦门冬各60g　为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服9g，空腹温酒或淡盐汤，夏秋用热开水调下。

（7）都气丸：

《症因脉治》方，又名七味都气丸。有补肾敛肺之效。治肾虚咳喘；亦治呃逆，滑精等症。

熟地黄105g　山萸肉　干山药51g　牡丹皮　白茯苓　泽泻各39g　五味子30g　为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服五十至七十丸，空腹时淡盐汤或临卧时温酒送下。

（8）天王补心丹：

《摄生秘剖》方。有滋阴养血，补心安神之效。主治阴亏血少，症见虚烦少寐，心悸神疲，梦遗，健忘，大便干结，口舌生疮。

生地黄120g　人参　丹参　玄参　白茯苓　五味子　远志　桔梗各15g　当归身　天门冬　麦门冬　柏子仁　酸枣仁各60g　为末，炼蜜为小丸，朱砂为衣，每次服9g。亦可按原方比例酌减，水煎服。

（9）肾气丸：

《金匮要略》方，又名八味地黄丸、八味肾气丸、崔氏八味丸、桂附地黄丸、桂附八味丸。功能温补肾阳。主治肾阳不足，腰酸脚软，半身以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，以及阳痿，早泄，宫冷不孕等。

干地黄240g　山药　山茱萸各120g　泽泻　茯苓　牡丹皮各90g　桂枝　炮附子各30g　炼蜜为丸，每服18g，日服2次，温水送服。亦可按原方比例酌减，水煎服。

（10）右归饮：

《景岳全书》方。有温肾填精之效。主治肾阳不足，气怯神疲，腹痛腰酸，肢冷脉细，或阴盛格阳，真寒假热之证。

熟地黄6～30g　山药6g　山茱萸3g　枸杞子6g　甘草6g　杜仲6g　肉桂6g　制附子9g　水煎服。

（11）右归丸：

《景岳全书》方。有温补肾阳，填精补血之效。治肾阳不足，命门火衰，症见久病气衰神疲，畏寒肢冷，或阳痿遗精，或阳衰无子，或大便不实，甚则完谷不化，或小便自遗，或腰膝软弱，下肢浮肿等。

熟地黄240g　山药120g　山茱萸90g　枸杞子120g　鹿角胶120g　菟丝子120g　杜仲120g　当归90g　肉桂60～120g　制附子60～180g　做蜜丸服，或按此方比例酌情增减，水煎服。

（12）还少丹：

《仁斋直指方论》方。有填精补血之效。治心肾不足，精血虚损，身体虚羸，目暗耳鸣等症。

炮山药　酒牛膝　茯苓　山茱萸　炒茴香各45g　续断　酒菟丝子　杜仲（姜汁炙）　巴戟天　酒肉苁蓉　五味子　楮实　远志（姜汁制）　熟地黄各30g　为末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服二十丸，盐汤送下。

（13）近效白术汤（原方不详）

（14）小建中汤：

《伤寒论》方。有温中补虚，缓急止痛之功。主治脾胃虚寒，脘腹冷痛，喜温喜按，或虚劳发热，心悸虚烦等。

白芍20g　桂枝10g　甘草（炙）6g　生姜3片　大枣6枚　水2杯，煎八分，入饴糖30g，烊化服。

（15）薯蓣丸：

《金匮要略》方。有补气养血，疏散风邪之功。主治虚痨，气血俱虚，阴阳失调，外感风邪，头晕目昏，消瘦乏力，心悸气短，不思饮食，骨节酸痛，微见寒热者。

薯蓣30g　当归　桂枝　神曲　干地黄　大豆黄卷各10g　甘草6g　川芎　麦门冬　芍药　白术　杏仁　防风各8g　柴胡　桔梗　茯苓各12g　干姜　白薇　人参　阿胶各5g　大枣100个　研末，炼蜜和丸，每次服3g，日服2次。

（16）大黄䗪虫丸：

《金匮要略》方。有破血消癥之效，是祛瘀血、生新血的方剂。治虚痨病，内有干血，瘦弱腹满，不能饮食，皮肤干燥，两眼黯黑。亦治妇女经闭，腹中有块，或胁下癥瘕刺痛。

大黄30g　䗪虫20g　黄芩60g　甘草10g　桃仁20g　杏仁20g　芍药60g　干漆10g　干地黄100g　虻虫10g　水蛭50g　蛴螬20g　研细，蜜丸，每次服6g，日服2次，温酒送服。

增补新方

（1）补肺汤：

《备急千金要方》方。治肺气不足，逆满上气，咽中闷塞，短气，寒从背起，口中如含霜雪，言语失声，甚者吐血。

五味子60g　干姜　桂心　款冬花各60g　麦门冬一升　大枣一百枚　粳米一合　桑白皮一斤　为粗末，以水一斗先煮桑白皮五沸，下诸药煮取三升，分三次服。

（2）七福饮：

《景岳全书》方。治气血俱虚，而心脾为甚者。

人参　熟地黄各随宜　当归6～9g　炒白术3g　炙甘草3g　酸枣仁6g　远志0.9～1.5g　水煎服。

（3）加味四君子汤：

《三因极一病证方论》方。治五痔下血，面色萎黄，心悸，耳鸣，脚弱，气乏，口淡，食不知味。

人参　茯苓　白术　炙甘草　黄芪　白扁豆（蒸）各等分　水煎服。

（4）大补元煎：

《景岳全书》方。有救本培元，大补气血之效。主治气血大败，精神失守之证。

人参（补气、补阳以此为主）30～60g　炒山药6g　熟地黄（补精、补阴以此为主）6～90g　杜仲6g　枸杞子6～9g　当归（泻者不用）6～9g　山茱萸（畏酸、吞酸者不用）3g　炙甘草3～6g　多寒者，加附子、肉桂、炮姜；气分偏虚者，加黄芪、白术；血滞加川芎，去山茱萸；滑泄加五味子、补骨脂。

（5）养心汤：

《证治准绳》方。有健脾益气，养心安神之效。主治心血不足，心神不安，神思恍惚，魂梦颠倒，心悸易惊，善悲欲哭等。

黄芪　茯苓　茯神　当归各10g　川芎6g　半夏曲　柏子仁　酸枣仁各10g　远志8g　五味子6g　人参6g　肉桂3g　水煎服。

（6）四物汤：

《太平惠民和剂局方》方。为补血调经主方，统治妇女百病。冲任虚损，血亏体弱，月经不调，崩中漏下及腰痛腹痛等症皆宜。

当归10g　川芎8g　白芍12g　熟地黄12g　水3杯，煎八分服。

（7）沙参麦冬汤：

《温病条辨》方。有清养肺胃，生津润燥之效。主治燥伤肺胃阴分，咽干口渴，或发热，或干咳少痰。

沙参9g　麦冬9g　玉竹6g　生甘草3g　冬桑叶4.5g　生扁豆4.5g

天花粉4.5g　水5杯，煎取2杯。

（**8**）益胃汤：

《温病条辨》方。有益胃生津之效。主治阳明温病，下后汗出，胃阴受损，身无热，口干咽燥，舌干苔少，脉细数者。

沙参9g　麦冬15g　生地黄15g　玉竹4.5g　冰糖3g　水煎，分两次服。

（**9**）补肝汤：

《医宗金鉴》方。治肝虚损，筋缓不能自收持，目暗，视物不清等。

当归　白芍　川芎　熟地黄　酸枣仁　木瓜　炙甘草

（**10**）保元汤：

《博爱心鉴》方。有补气温阳之效。主治虚损劳怯，元气不足，症见倦怠乏力，少气畏寒，小儿痘疮等。

黄芪20g　人参20g　肉桂8g　甘草5g　加生姜1片，水煎服。

（**11**）附子理中丸：

《太平惠民和剂局方》方。有温阳祛寒，益气健脾之效。主治脾胃虚寒，风冷相乘，症见心痛，霍乱吐利转筋。

人参　白术　炮姜　炙甘草　炮附子各30g　为细末，炼蜜和，一两作十丸。每服一丸，水一盏，化开，煎及七分，食前稍热服。

（**12**）金锁固精丸：

《医方集解》方，有补肾涩精之效。主治肾虚精亏，症见遗精滑泄，神疲乏力，四肢酸软，腰酸耳鸣。

沙苑蒺藜　芡实　莲须各60g　龙骨　牡蛎各30g　每日1～2次，每次9g，淡盐汤或开水送下，或按原方比例酌减，加入适量莲子肉，水煎服。

（**13**）四神丸：

《校注妇人良方》方。功能温肾运脾，涩肠止泻。主治脾肾虚寒，五更泄泻。

酒炒补骨脂120g　肉豆蔻（煨）　吴茱萸　五味子（炒）各60g　用红枣150g、生姜150g同煮，去姜，将枣去皮核捣烂为丸，每日五更服9g，临卧服9g，米汤下。

（**14**）五苓散：

《伤寒论》方。有利湿渗湿，温阳化气之功。主治水湿内停，水肿，泄泻，小便不利；痰饮，脐下动悸，吐涎沫，头眩等。

茯苓　猪苓　白术各6g　泽泻9g　桂枝12g　水3杯，煎八分服。

咳　嗽　第　四

【原文】

气上呛[1]　咳嗽生　《内经》云：五脏六腑皆令人咳，不独肺也。然肺为气之市，诸气上逆于肺，则呛而咳。是咳嗽不止于肺而亦不离于肺也。

【注释】

①呛：气往上逆。

【语译】

《内经》记载，五脏六腑功能失调都可以导致咳嗽，不仅仅只有肺脏。然而肺主一身之气，诸气上逆于肺，则会因呛而导致咳嗽。故说咳嗽的发生不仅仅是由于肺的功能失调导致，但是咳嗽的产生又离不开肺。

【原文】

肺最重　胃非轻　《内经》虽分五脏诸咳，而所尤重者，在“聚于胃关于肺”六字。盖胃中水谷之气，不能如雾上蒸于肺，而转溉诸脏，只是留积于胃中，随热气而化为痰，随寒气而化为饮。胃中既为痰饮所滞，则输肺之气亦必不清，而为诸咳之患矣。

【语译】

肺的功能失调是导致咳嗽的最重要原因，但与胃也有密切的关系。《内经》虽然有五脏诸咳的区分，但是“聚于胃关于肺”这六个字最重要。胃中的水谷之气，如果不能够向上熏蒸于肺，继而输布于其他脏腑，只是停留在胃中，则停留的水可以随热气而化生为痰，随寒而化生为饮。胃中如果有痰饮留滞，则不能将清气输给肺，将成为导致咳嗽的隐患。

【原文】

肺如钟　撞则鸣　肺为脏腑之华盖，呼之则虚，吸之则满。只受得本然之正气，受不得外来之客气。客气干之，则呛而咳矣。亦只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气。病气干之，亦呛而咳矣。肺体属金，譬若钟然，一外一内，皆所以撞之使鸣也。

【语译】

肺在人体的最高位，故称肺为华盖。呼气则虚，吸气则满。肺只能接受外界的正气，受不了外邪的侵袭。如果外来邪气侵袭肺脏，则可引发咳嗽。肺又只能接受脏腑的清气，受不了脏腑的病气。如果脏腑病气影响肺脏，也可导致咳嗽。故肺好像是金属铸的钟，受到撞击，一外一内，就会发出鸣响导致咳嗽。

【原文】

风寒入　外撞鸣　经云：微寒微咳。可见咳嗽多因于风寒也。风从皮毛而入于肺，寒从背俞而入于肺，皆主乎外也。后注虽言热、言湿、言燥，令不自行，亦必假风寒以为之帅也。

【语译】

风寒之邪由皮肤侵袭肺部，就好像钟在外面被撞响了一样，可导致肺气不宣，引发咳嗽。正如《内经》所云："微寒微咳。"即感受风寒就可导致咳嗽。风邪从皮毛侵袭入肺，寒邪从背俞侵袭入肺，都是由外而入。后人虽也有说热邪、湿邪、燥邪导致咳嗽的，但这些邪气一般不单独致病，多借风寒之邪来侵袭人体。

【原文】

痨①损②积　内撞鸣　痨伤、咳嗽，主乎内也。二者不治，至于咳嗽失音，是金破不鸣矣。

【注释】

①痨：指虚痨。

②损：指内伤。

【语译】

如果是虚痨内伤，逐渐使肺部损伤而引起的咳嗽，就好像钟从里面撞响了似的，这些咳嗽不易医治。至于咳嗽失音，就好像钟破了不能发出鸣响一样。

【原文】

谁治外　六安行① 　六安煎（1）虽无深义，却亦平稳。然外感诸咳，当辨风热、风燥二症。如冬时先伤非节之暖，复加风寒外遏，以致咳嗽、痰结、咽肿、身重、自汗、脉浮者，风热也，宜萎蕤汤（2）辛润之剂，切勿辛热发散。而风燥一症，辨治尤难。盖燥为秋气，令不独行，必假风寒之威，而令乃振，咳乃发也。《内经》只言秋伤于湿，何也？以长夏受湿土郁蒸之气，随秋令收敛，伏于肺胃之间，直待秋深燥令大行，与湿不能相容，至冬而为咳嗽也。此症有肺燥、胃湿两难分解之势，唯《千金》麦门冬汤（3）、五味子汤（4）独得其秘，后人以敛散不分，燥润杂出弃之，昧之甚也。

【注释】

①六安行：六安指六安煎。行，可以的意思。

【语译】

用什么来治疗外感咳嗽呢？可以用六安煎，其为平稳的方剂。外感导致的咳嗽，应当辨明风热和风燥的不同。如果是冬天气候较暖，再外受风寒，导致咳嗽、咳痰、咽肿、身重、自汗、脉浮者，属于风热证，宜用辛润的葳蕤汤以散解风热，一定不能用辛热发散的方法。而风燥证尤其难以辨治。燥为秋天之气，不单独致病，常借风寒之邪而导致咳嗽。《内经》为什么只说秋天容易感受湿邪呢？因为长夏容易感受湿土郁蒸之气，随秋季收敛，湿邪伏于肺胃之间，深秋燥邪盛行时，燥邪与湿不能相容，到了冬天就发展为咳嗽。这种咳嗽有肺燥与胃湿两种情况，难以分辨，只有《千金》麦门冬汤和五味子汤是根据其中的奥秘而设，后人却因上述二方敛散不分、燥润杂出而舍弃不用，实在是太愚昧

了。

【原文】

谁治内　虚痨程[①]　宜于《虚痨门》择其对症之方。审是房痨伤精，则补精；审是思郁伤脾，则养神。

【注释】

①程：法则，规律。

【语译】

用什么来治疗内伤咳嗽呢？按照治疗虚痨的法则选择相应药物治疗就可以。例如因房劳损伤肾精者，就应该用补肾益精的方法治疗；因思虑忧郁伤脾者，就应该用养血安神的方法治疗。

【原文】

挟水气[①]　小龙平　柯韵伯治咳嗽，不论冬夏，不拘浅深，但是寒嗽，俱用小青龙汤（5）多效。方中驱风散寒，解肌逐水，利肺暖肾，除痰定喘，攘外安内，各尽其妙。盖以肺家沉寒痼冷，非麻黄大将不能捣其巢穴，群药安能奏效哉。

【注释】

①水气：指体内有过多的痰饮停留，即痰饮。

【语译】

若因外感风寒、内夹水饮的咳嗽，宜用小青龙汤止咳平喘。柯琴治疗寒嗽，不论冬夏用小青龙汤都能取效。纵观全方，可达祛风散寒、解肌逐水、利肺暖肾、除痰定喘之效，即攘外必先安内之意。盖肺被风寒之邪侵袭，只有麻黄才能解除表邪，其他的药怎么能奏效呢？

【原文】

兼郁火[①] 小柴（6）清 寒热往来咳嗽者，宜去人参、大枣、生姜，加干姜、五味治之。

【注释】

①郁火：患者平素抑郁不舒，以致体内郁热，呈现口苦咽干、胁痛等症状。

【语译】

若咳嗽兼有郁火，宜用小柴胡汤疏散表邪，兼清火解郁。咳嗽伴有寒热往来者，可以去掉人参、大枣、生姜，加干姜、五味子治疗。

【原文】

姜细味 一齐烹[①] 《金匮》治痰饮咳嗽，不外小青龙汤加减。方中诸味，皆可去取，唯细辛、干姜、五味不肯轻去。即面热如醉，加大黄以清胃热，及加石膏、杏仁之类，总不去此三味，学者不可不深思其故也。徐忠可《金匮辨注》有论。

【注释】

①一齐烹：烹即煎煮，一齐烹是指在同一处方内，古人多用汤剂。

【语译】

《金匮要略》中治疗痰饮咳嗽的方法，不外乎小青龙汤加减。方中的各味药，除了细辛、干姜、五味子之外都可随意加减。如见面热如醉，加大黄以清胃热，或加石膏、杏仁之类，但不能去掉细辛、干姜、五味子这三味药，大家应该深思其中的原因。徐忠可在《金匮辨注》中有相关的论述。

【原文】

长沙法　细而精　《金匮》痰饮咳嗽治法，宜熟读之。

【语译】

张仲景《金匮要略》对痰饮咳嗽的治法论述精要，大家应该熟读。

【按语】

要旨

陈念祖认为咳嗽的发生与肺、胃关系密切，将咳嗽分为内伤与外感两大类，用六安煎治疗外感咳嗽，用治疗虚痨的方法治疗内伤咳嗽，并提出咳嗽夹水气及兼郁火的处方用药。他对咳嗽的治疗非常推崇《金匮要略》中的治法。

病名

咳嗽是内科病证中较为常见，发病率较高的疾病。咳嗽是由六淫外邪侵袭肺系，或脏腑功能失调，内伤及肺，肺气不清，失于宣肃所致，临床以咳嗽、咳痰为主要表现。西医学的急性气管-支气管炎、慢性气管-支气管炎、支气管扩张、肺炎等可参照本节治疗。

病因病机

咳嗽的病因有外感和内伤两大类，外感咳嗽多为外邪侵袭肺系，常以风邪为多，并夹有寒、热、燥等邪气，使肺气被束，肺失宣肃。内伤咳嗽多为脏腑功能失调，可以是肺自身病变，如疾病迁延不愈，肺脏虚弱，耗气伤阴，肺宣发肃降功能失调；也可以是他脏病变影响到肺，如情志失调，肝失条达，气郁化火，肝火犯肺；饮食不节，或脾失健运，内生痰湿，阻滞于肺，均可导致咳嗽的发生。无论外感或内伤咳嗽，均可导致肺气上逆而引发咳嗽。

治疗

咳嗽的辨证，首先应当区分外感与内伤，治疗应分清邪正虚实。外感咳嗽多是新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证，属于邪实，治以祛邪利肺。内伤咳嗽多为久病，常反复发作，病程长，可伴见其他脏腑兼证，多属邪实正虚，治当祛邪止咳，扶正补虚，标本兼顾，分清虚实主次处理。

外感咳嗽

风寒袭肺：

症见咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒发热，无汗，舌苔薄白，脉浮或浮紧。治宜疏散风寒，宣肺止咳，用三拗汤（1）、止嗽散（2）加减。若夹痰湿，咳而痰黏，胸闷，苔腻者，加半夏、厚朴、茯苓以燥湿化痰；若热为寒遏，咳嗽音哑，气急似喘，痰黏稠，口渴，心烦，或有身热者，加石膏、桑白皮、黄芩以解表清里。

风热犯肺：

症见咳嗽频剧，气粗或咳声沙哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或稠黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，肢楚，恶风，身热，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。治宜疏散风热，肃肺化痰，用桑菊饮（3）加减。肺热内盛者，加黄芩、知母清肺利咽；热伤肺津，咽燥口干，舌质红，酌加南沙参、天花粉清热生津；夏令夹暑加六一散（4）、鲜荷叶清解暑热。

风燥伤肺：

症见干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏连成丝，不易咳出，或痰中带有血丝，口干，初起或伴鼻塞，头痛，微寒，身热，舌苔薄白或薄黄，质红、干而少津，脉浮数或小数。治宜疏风清肺，润燥止咳，用桑杏汤（5）加减。若津伤较甚者，配麦冬、玉竹滋养肺阴；热重者，酌加石膏、知母清肺泄热；痰中夹血者，配白茅根清热止血。此外，症见干咳少痰或无痰，咽干鼻燥，兼有恶寒发热，头痛无汗，舌苔薄白而干等症者属凉燥证，用杏苏散（6）酌加紫菀、款冬、百部等以温润止咳；若恶寒甚，无汗，可加荆芥、防风以散寒解表。

内伤咳嗽

痰湿蕴肺：

症见咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每于早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷，脘痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏，舌苔白腻，脉象濡滑。治宜健脾燥湿，化痰止咳，用二陈汤（7）、三子养亲汤（8）加减。若寒痰较重，痰黏白如沫，怕冷，加干姜、细辛温肺化痰；久病脾虚，神疲体倦者，酌加党参、白术、炙甘草益气健脾。

痰热郁肺：

症见咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多，质黏厚或稠黄，咳吐不爽，或有热腥味，或吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或有身热，口干欲饮，舌苔薄黄腻，质红，脉滑数。治宜清热化痰肃肺，用清金化痰汤（9）加减。痰黄如脓或腥臭者，加鱼腥草、金荞麦根、薏苡仁、冬瓜子清化痰热；胸满咳逆，痰涌，便秘者，加葶苈子、风化硝泻肺逐痰；痰热伤津者，加南沙参、天冬、天花粉养阴生津。

肝火犯肺：

症见上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干，常感痰滞咽喉，咳之难出，量少质黏，或痰如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，口干苦，症状可随情绪波动增减，舌苔薄黄少津，脉弦数。治宜清肺平肝，顺气降火，用黄芩泻白散（10）合黛蛤散（11）加减。胸闷气逆，加枳壳、旋覆花利肺降逆；胸痛配郁金、丝瓜络理气和络；痰黏难咳者，加海浮石、贝母清热化痰；火热伤津，咽燥口干，咳嗽日久不减者，加沙参、麦冬、天花粉、诃子养阴生津敛肺。

肺阴亏耗：

症见干咳，咳声短促，痰少黏白，或痰中夹血，或声音逐渐嘶哑，口干咽燥，或午后潮热颧红，手足心热，夜寐盗汗，日渐消瘦，神疲，舌质红少苔，脉细数。治宜滋阴润肺，止咳化痰，用沙参麦冬汤（12）加减。如咳而气促，加五味子、诃子以敛肺气；潮热者，加功劳叶、银柴胡、青蒿、鳖甲、胡黄连以清虚热；盗汗加乌梅、瘪桃干、浮小麦收敛止汗；咳吐黄痰者，加海蛤粉、知母、黄芩清热化痰；痰中带血加牡丹皮、栀子、藕节清热止血。

预后

本病预后与身体素质、正气强弱、病位深浅、病情轻重、诊治是否得当有关。外感咳嗽多属急病，病位较浅，病情较轻，及时诊治，容易治愈。若迁延失治、误治，反复发作，损耗正气，则可转为内伤咳嗽。久咳必伤脾及肾，则咳喘并作。部分患者病情逐渐加重，甚至累及于心，最终导致肺、心、脾、肾诸脏皆虚，痰浊、水饮、气滞、瘀血互结而演变成为肺胀。

康复

首先应注意气候变化，做好防寒保暖，避免受凉。饮食宜清淡，宜多饮水，宜食富含维生素C、维生素A的食物，忌油腻、辛辣、香燥、寒凉及过咸之品，戒烟酒。并适当参加体育锻炼，以增强体质，提高抗病能力。

病案举例（小青龙汤）

孙某，女，46岁。时值炎夏，夜开空调，当风取凉，因患咳嗽气喘甚剧。西医用进口抗肺炎之药，而不见效。又延中医治疗亦不能止。遂请刘老会诊：脉浮弦，按之则大，舌质红绛，苔则水滑，患者咳逆倚息，两眉紧锁，显有心烦之象。辨为风寒束肺，郁热在里，为风寒内饮，并有化热之渐。处方：麻黄4g，桂枝6g，干姜6g，细辛3g，五味子6g，白芍6g，炙甘草4g，半夏12g，生石膏20g。此方仅服两剂，则喘止人安，能伏枕而眠。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：20.）

【附方】

原书附方

（1）六安煎：

《景岳全书》方。治疗外感风寒或寒湿咳嗽。

半夏6g　陈皮4.5g　茯苓9g　甘草3g　杏仁6g（去皮尖）　白芥子3g（炒研）　生姜7片　水煎服。

（2）萎蕤汤：

《类证活人书》方。主治风温，兼疗冬温及春月中风，伤寒，发热，头项眩痛，喉咽干，舌强，胸内疼，痞满，腰背强。

葳蕤0.9g　石膏30g　白薇15g　麻黄15g　川芎15g　葛根15g　大羌活15g　甘草15g　杏仁15g　青木香0.3g　为粗末，每服15g，一日

三四次。

（3）麦门冬汤：

《备急千金要方》方。治大病后火热乘肺，咳唾有血，胸膈胀满，上气羸瘦，五心烦热，渴而便秘。

麦门冬6g　桔梗　桑根皮　半夏　生地黄　紫菀茸　竹茹各3g　麻黄2.1g　甘草1.5g（炙）　五味子十粒　生姜一片　水煎服。

（4）五味子汤：

《备急千金要方》方。治伤燥咳嗽，唾中有血，牵引胸胁痛，皮肤干枯。

五味子1.5g（研）　桔梗　甘草　紫菀茸　续断　竹茹　桑根皮各3g　生地黄6g　赤小豆一撮　水煎服。

（5）小青龙汤：

《伤寒论》方。有解表散寒，温肺化饮的功效。主治外感风寒，内停水饮，症见恶寒发热，无汗，咳嗽气喘，痰多，色白质稀，甚则喘息不得卧，口不渴，脉浮紧。

麻黄（去根节）　芍药　干姜　桂枝　甘草各6g　半夏9g　五味子3g　细辛3g　水煎服。

（6）小柴胡汤：

《伤寒论》方。有和解少阳之功。主治少阳证，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干，目眩。

柴胡12g　黄芩　人参　甘草　生姜各6g　半夏9g　大枣2枚　水煎，日2服。

增补新方

（1）三拗汤：

《太平惠民和剂局方》方。有宣肺解表之效。治感冒风邪，症见鼻塞，语音不出，身重，或伤风伤冷，头痛目眩，四肢拘倦，咳嗽痰多，胸满气短。

麻黄　杏仁　甘草各等分　为粗末，每服15g，水一盏半，生姜5

片，同煎至一盏，口服。

（2）止嗽散：

《医学心悟》方。有止咳化痰，疏表宣肺之效。主治风邪犯肺导致的咳嗽，症见咳嗽咽痒，或微有恶寒发热，舌苔薄白。

荆芥　桔梗　百部　紫菀　白前各1000g　甘草375g　陈皮500g　共为末，每服6g，温开水或姜汤送下。亦可按原方比例酌情增减，水煎服。

（3）桑菊饮：

《温病条辨》方。有疏风清热，宣肺止咳的功效。主治风温初起，症见咳嗽，身热不甚，口微渴。

桑叶7.5g　菊花3g　连翘5g　薄荷2.5g　桔梗6g　杏仁6g　芦根6g　甘草2.5g　水煎服。

（4）六一散：

《类证治裁》方。有祛暑利湿之效。主治一切暑病，发热，烦躁，小便赤。

滑石180g　甘草30g　研末，每服9g，灯心草煎汤送服。

（5）桑杏汤：

《温病条辨》方。有清宣温燥之效。主治外感温燥，邪在肺卫，症见身热不甚，干咳无痰，咽干口渴，右脉数大。

桑叶3g　杏仁4.5g　沙参6g　贝母3g　香豉3g　栀皮3g　梨皮3g　水煎服。

（6）杏苏散：

《温病条辨》方。有轻宣凉燥，宣肺化痰之效。主治外感凉燥。症见头微痛，恶寒无汗，咳嗽痰稀，鼻塞咽干，苔白，脉弦。

紫苏叶　半夏　前胡　桔梗　枳壳　甘草　生姜　橘皮　杏仁各6g　大枣2枚　水煎服。

（7）二陈汤（见中风附方）

（8）三子养亲汤：

《韩氏医通》方。有降气快膈，化痰消食的功效。主治痰壅气滞，症见咳嗽喘逆，痰多胸痞，食少难消，舌苔白腻，脉滑等。

白芥子6g　莱菔子9g　紫苏子9g　三药捣碎，用纱布包煎，煎汤频服。

（9）清金化痰汤：

《杂病广要》引《统旨》方。主治咳嗽因火者，咽喉干痛，面赤，鼻出热气，其痰嗽而难出，色黄且浓，或带血丝，或出腥臭。

黄芩　山栀子各4.5g　桔梗6g　麦冬　桑白皮　贝母　知母　瓜蒌子　橘红　茯苓各3g　甘草1.2g　水煎服。

（10）黄芩泻白散：

《症因脉治》方。有清热泻肺止咳之效。治肺火而致的咳嗽，木火刑金而致的胁痛，肺热引起的小便不利等症。

黄芩　桑白皮　地骨皮　甘草　水煎服

（11）黛蛤散：

《中药成方配本》方（方出《医说》引《类编》，名见《医略六书》卷二十二，为“粉黛散”之异名）。主治痰嗽。

青黛　蛤蚧

（12）沙参麦冬汤（见虚痨附方）

疟　疾　第　五

【原文】

疟为病　属少阳①　少阳为半表半里，邪居其界，入与阴争则寒，出与阳争则热。争则病作，息则病止，止后其邪仍据于少阳之经。

【注释】

①少阳：《伤寒论》六经之一，病在少阳，症状有寒热往来，口苦，咽干，目眩，胸胁苦满等。

【语译】

疟疾是属于半表半里的少阳经的病变。邪气侵袭少阳经时，入里与阴气相争则恶寒，出表与阳气相争则发热。邪气与人体的正气相争就发病，正邪相争平息时疟疾就停止发作，虽然此时没有发作，但是邪气仍然留在少阳经。

【原文】

寒与热　若回翔　寒热必应期而至。

【语译】

疟疾的症状常常是冷一阵，热一阵，好像鸟儿在空中飞来飞去一样，寒热会按时发作。

【原文】

日一发　亦无伤　邪浅则一日一作，邪深则二日一作。

【语译】

如果一天只发作一次，则病邪比较轻浅。两天发作一次，病邪则比较深入。

【原文】

三日作　势猖狂　疟三日一作，时医名三阴疟，留连难愈。

【语译】

如果三天发作一次，常称为三阴疟，表示邪气比较猖狂，留连体内，难以治愈。

【原文】

治之法　小柴方　以小柴胡汤（1）为主。初起，俗忌人参，姑从俗去之，加青皮一钱。

【语译】

小柴胡汤是治疗疟疾的主要方剂。疟疾初起，使用小柴胡汤时习惯将人参去掉，可以加青皮一钱。

【原文】

热偏盛　加清凉　小柴胡汤加知母、花粉、石膏、黄连之类，随宜择用。

【语译】

如果发热较重，可以在小柴胡汤中加入清热的药物，如知母、天花粉、石膏、黄连之类，随症选用。

【原文】

寒偏重　加桂姜　加干姜、桂枝，甚者加附子、肉桂。

【语译】

如果恶寒较重，可以在小柴胡汤中加干姜、桂枝等温热性的药物，甚者可以加附子、肉桂以温阳散寒。

【原文】

邪气盛　去参良　身热者，小柴胡汤去人参加桂枝一钱。服后食热粥，温覆取微汗。

【语译】

如果邪气亢盛，身热明显者，宜将小柴胡汤中的人参去掉，加入桂枝一钱，服药后喝热粥，盖上被子，使患者微微出汗。

【原文】

常山入　力倍强　小柴胡汤加常山二三钱。俗云邪未净不可用常山以截之，不知常山非截邪之品，乃驱邪外出之品。仲景用其苗，名曰蜀漆。

【语译】

如果在小柴胡汤中加上二三钱的常山，可使药效力量倍增。虽然一般认为邪气未去时不可以用常山来截疟，但是常山不是截疟之品，是属于祛邪外出的药物，张仲景用常山的苗入药治疗疟疾，称为蜀漆。

【原文】

大虚者　独参汤（2）　虚人久疟不愈，以人参一两、生姜五钱，水煎，五更服极

效。贫者以白术一两代之，热多者以当归代之。

【语译】

身体十分虚弱的患者，久病不愈，用独参汤大补元气，即用人参一两、生姜五钱，水煎，五更时服药效果极好。贫困的患者可以用白术一两代替人参，发热明显者用当归代替人参。

【原文】

单寒牝① 理中匡② 单寒无热名曰牝疟，宜附子理中汤（3）加柴胡治之。

【注释】

①牝：是雌性的意思。这里是指牝疟。《金匮要略》言：“疟多寒者，名曰牝疟。”

②匡：正，就。

【语译】

只恶寒不发热的疟疾称为牝疟，就用附子理中汤加柴胡来治疗。

【原文】

单热瘅① 白虎详 单热无寒名曰瘅疟，或先热后寒名曰热疟，俱宜以白虎汤（4）加桂枝治之。时医以六味汤（5）加柴胡、芍药治之。

【注释】

①瘅：《内经》言：“但热不寒者……名曰瘅疟。”

【语译】

只发热不恶寒的疟疾称为瘅疟，先发热后恶寒的疟疾称为热疟，都可以用白虎汤加桂枝治疗。时下也有医生用六味汤加柴胡、芍药治疗。

【原文】

法外法　辨微茫　以上皆前医之成法。更法外有法，不可不辨而治之。

【语译】

以上都是治疗疟疾的常用方法。此外，还有治疗疟疾的特殊方法，应该根据患者的具体病情而辨证治疗。

【原文】

消阴翳　制阳光　热之不热，是无火也；益火之源，以消阴翳①。寒之不寒，是无水也；壮水之主，以制阳光②。

【注释】

①益火之源，以消阴翳：肾主命门，为真阳所藏，肾阳亏虚则可出现阳虚阴盛的寒证，如腰膝酸痛、常有冷感、小便不利、阳痿滑精等，这属于虚寒证，应用温补肾阳的方法治疗，以消除阴寒。

②壮水之主，以制阳光：肾主水，肾阴不足，则虚火上炎，出现阳热偏亢的症状，如头晕目眩、潮热盗汗、咽干口燥、腰膝酸软等，这属于虚热证，应当用滋补肾阴的方法治疗，以制约上炎的虚火。

【语译】

有的疟疾患者恶寒重，用温热药治疗反而没有效果，是因为患者肾阳亏虚，就必须用温补肾阳药以消除寒气；如果发热重，用清热药治疗反而没有效果，是因为肾阴不足所致，就必须用滋补肾阴药以制服炎热的火邪。

【原文】

太仆[①]注　慎勿忘　王太仆消阴制阳等注，千古不刊之论。赵养葵[②]遵之，以八味丸（6）益火之源，六味丸（7）壮水之主，久疟多以此法收功。

【注释】

①太仆：王冰，唐代医家，因曾作过太仆令的官而称王太仆，注解过《内经》。

②赵养葵：名献可，明代医家。

【语译】

“热之不热，是无火也；益火之源，以消阴翳。寒之不寒，是无水也；壮水之主，以制阳光。”这是王冰注解《内经》的话，对于治疗日久体虚的疟疾患者具有指导意义，不可忽视。赵献可（养葵）根据上述原则，用八味肾气丸温补肾阳，用六味地黄丸滋补肾阴，来治疗慢性疟疾。

【按语】

要旨

中医学对疟疾的病因病机、临床表现、发作类型、治疗药物都有着深刻的认识，并积累了丰富的经验。陈念祖认为疟疾发于半表半里的少阳经，邪气与正气相争，表现为发热恶寒，并有一日发、二日发和三日发者。治疗方法以小柴胡汤为主，根据寒热偏盛及患者虚实的不同进行加减。

病名

疟疾是一种严重危害人民健康的传染病，我国大部分地区均有流行，以南方地区发病较多，多发于夏秋季节。疟疾是由于感受疟邪而致，以寒战、壮热、头痛、汗出，休作有时为临床特征的一种疾病。

病因病机

疟邪是引起疟疾的病因，疟邪侵入人体后，伏于半表半里，与正气相争，入与阴争，阴盛阳虚，导致恶寒战栗；出与阳争，阳盛阴虚，导致壮热汗出；疟邪与营卫相离，则发作停止，当疟邪再次与营卫相争时，可引起新一次发作。

本病以正疟为多见。而热偏盛者为温疟；寒偏盛者为寒疟；由瘴毒所致者为瘴疟，瘴毒多见于岭南，瘴疟的临床症状严重；因疟邪久留，耗伤气血，遇劳而发者为劳疟；疟久不愈，血瘀痰凝，结于胁下，则形成疟母。

治疗

对疟疾的辨证，首先应着重根据病情的轻重、寒热的偏盛、正气的盛衰及病程的长短等，而确定属于何种类型的疟疾，如正疟、温疟、寒疟、瘴疟、劳疟等。祛邪截疟是治疗疟疾的基本原则，在此基础上，根据具体证候的不同结合其他治则进行治疗。疟疾的服药时机，以疟疾发作前2小时为宜。

正疟：

症见寒战壮热，休作有时，先有呵欠乏力，继则寒栗鼓颌，寒罢则内外皆热，头痛面赤，口渴引饮，终则遍身汗出，热退身凉，舌红，苔薄白或黄腻，脉弦。治宜祛邪截疟，和解表里，用柴胡截疟饮[1]加减。口渴甚者，可加葛根、石斛生津止渴；胸脘痞闷，苔腻者，去人参、大枣之滞气碍湿，加苍术、厚朴、青皮理气化湿；烦渴，苔黄，脉弦数者，为热甚于里，去参、姜、枣之辛温补中，加石斛、天花粉清热生津。本证亦可用截疟七宝饮[2]加减治疗。

温疟：

症见热多寒少，汗出不畅，头痛，骨节酸疼，口渴引饮，便秘尿赤，舌红，苔黄，脉弦数。治宜清热解表，和解祛邪，用白虎加桂枝汤[3]加减。若热多寒少，气短，胸中烦闷不舒，汗多，且无骨节酸痛者，为热势较盛而津气两伤，可改用清热生津益气之白虎加人参汤[4]治疗。津伤较甚，口渴引饮者，加生地黄、麦冬、石斛、玉竹养阴生津。

寒疟：

症见热少寒多，口不渴，胸脘痞闷，神疲体倦，苔白腻，脉弦。治宜和解表里，温阳达邪，用柴胡桂枝干姜汤(5)合截疟七宝饮(2)加减。

热瘴：

症见热甚寒微，或壮热不寒，头痛，肢体烦疼，面红目赤，胸闷呕吐，烦渴饮冷，大便秘结，小便热赤，甚至神昏谵语，舌质红绛，苔黄腻或垢黑，脉洪数或弦数。治宜解毒除瘴，清热保津，用清瘴汤(6)加减。壮热不寒者，可加石膏清热泻火；热盛津伤，口渴心烦，舌红少津者，加生地黄、玄参、石斛、玉竹；神昏谵语者，急用紫雪丹(7)或至宝丹(8)清心开窍。

冷瘴：

症见寒甚热微，或但寒不热，或呕吐腹泻，甚则神昏不语，苔白腻，脉弦。治宜解毒除瘴，芳化湿浊，用不换金正气散(9)加减。瘴毒湿浊，蒙蔽心窍而见神昏不语者，可加服苏合香丸(10)芳香开窍。

劳疟：

症见倦怠乏力，短气懒言，食少，面色萎黄，形体消瘦，遇劳则复发疟疾，寒热时作，舌质淡，脉细无力。治宜益气养血，扶正祛邪，用何人饮(11)加减。

疟母：

症见久疟不愈，胁下结块，触之有形，按之压痛，或胁肋胀痛，舌质紫黯，有瘀斑，脉细涩。治宜软坚散结、祛瘀化痰，用鳖甲煎丸(12)加减。有气血亏虚之证候者，可配合八珍汤(13)或十全大补汤(14)等补益气血，扶正祛邪。

预后

除瘴疟外，疟疾的预后一般良好，经过及时治疗，大多可较快地痊愈。但疟病日久，正虚邪恋，形成劳疟者，则易反复发作，使病情缠绵。胁下结块，形成疟母者，则需要一定的治疗时间，以期消退。瘴疟则预后较差，因阴阳极度偏盛，心神蒙蔽，易导致死亡，需及时进行急救治疗。

康复

防止感受疟邪，是预防疟疾的根本措施。消灭蚊虫是防疟综合措施中的主要环节。疟疾发作之后，遍身汗出，应注意拭干汗液，及时更换内衣，并让患者安然入睡。未发作之日，可在户外活动，但应避免过劳。饮食应爽口而富于营养，以增强患者的抗病能力。对瘴疟患者则应周密观察，精心护理，及时发现病情变化，并采取相应的医疗急救措施。

病案举例（白虎汤加桂枝）

崔某，男，37岁。患者每天下午2时左右开始发热，头痛汗出，继而恶寒，甚则鼓颔，热多寒少，至夜半方解，已5天。口渴欲饮，胃纳欠佳，四肢无力，舌质红苔薄白，脉象弦滑而数。辨为温热内蕴，复感新邪。治以清热透邪。处方：生石膏30g，知母10g，甘草6g，粳米10g，桂枝5g，2剂。二诊：药后发热减轻，身已不寒，右胁下微痛，新邪已得外解，仍口燥舌红，内热未清，继以上法方加减。药后寒热已平，诸症痊愈。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：368.］

【附方】

原书附方

（**1**）小柴胡汤：

见咳嗽附方。为治疗疟疾寒热往来的常用方剂。加入常山（酒炒）6～10g治疗，功效更佳。

（**2**）独参汤：

《景岳全书》方。治诸虚气脱，反胃呕吐，喘促，凡诸虚证垂危者。

人参60g　水一升煎煮。

（**3**）附子理中汤：

《三因极一病证方论》方。有补虚回阳，温中散寒之功。主治脾胃虚寒，腹痛食少，泻利呕逆，口噤肢厥，寒厥痼冷，霍乱脏毒，阴斑瘴毒等症。

附子　人参　甘草　白术　干姜各等分　共研末，每次服12g，水一盏半，煎至七分。

（**4**）白虎汤：

《伤寒论》方。有清热泻火，除烦止渴之功。主治阳明经热盛，或温热病气分大热，高热头痛，口干舌燥，烦渴引饮，面赤汗出，舌苔黄，脉洪大等症。

石膏30g（碎）　知母10g　甘草6g（炙）　粳米10g　水3杯，煎1杯，温服。

（5）六味汤：

《幼科证治准绳》引《婴孺》方。治少小寒热进退，啼呼腹痛。

地黄　桂心各2.4g　芍药　寒水石　黄芩　甘草各0.6g

（6）八味肾气丸（见虚痨附方）

（7）六味地黄丸（见虚痨附方）

增补新方

（1）柴胡截疟饮：

《医宗金鉴》方。主治不足之人疟疾。

柴胡　黄芩　人参　甘草　半夏　常山　乌梅　槟榔　桃仁　生姜　大枣

（2）截疟七宝饮：

《杨氏家藏方》方，又名七宝散。有燥湿祛痰截疟之效。主治疟疾数发不止，体壮痰湿盛，舌苔白腻，脉弦滑浮大者。

常山　草果　厚朴　槟榔　青皮　陈皮　甘草各等分　为粗末，每服15g，水、酒煎，疟发前二小时服。

（3）白虎加桂枝汤：

《金匮要略》方。有清热，通络，和营卫之效。主治温疟，症见身无寒但热，骨节烦疼，时呕，脉如平。亦治风湿热痹，症见壮热，气粗烦躁，关节肿痛，口渴，苔白，脉弦数。

石膏30g　知母9g　甘草3g　粳米6g　桂枝9g　水煎服。

（4）白虎加人参汤：

《伤寒论》方。有清热，益气，生津之功。主治暑病属于津气两伤者，症见汗出，背微恶寒，身热而渴等；白虎汤证，具有津气皆伤者，

症见但汗多而脉大无力等。

石膏30g　知母9g　炙甘草3g　粳米9g　人参10g　水煎服。

（5）柴胡桂枝干姜汤：

《伤寒论》方。有和解散结，温里祛寒之效。治疟疾寒多微有热，或但寒不热。亦治伤寒胸胁满微结，症见小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦。

柴胡15g　桂枝12g　干姜6g　黄芩9g　瓜蒌根12g　牡蛎20g　炙甘草3g　水煎服。

（6）清瘴汤：

经验方。有清热利尿之效。治温疟、瘴疟，症见热甚寒微，或壮热不寒，面红目赤，烦渴引饮，胸闷呕吐，肢体烦疼，小便热赤，大便秘结或自利，甚则神昏谵语。

青蒿　柴胡　茯苓　知母　陈皮　半夏　黄芩　黄连　枳实　常山　竹茹　益元散　水煎服。

（7）紫雪丹：

《外台秘要》方。有清热开窍，镇痉安神之效。主治温热病，热邪内陷心包，症见高热烦躁，神昏谵语，惊厥，口渴唇焦，尿赤便闭，小儿热盛惊厥。

石膏　寒水石　滑石　磁石各1500g　犀角屑（水牛角屑代）　羚羊角屑各150g　青木香　沉香各150g　玄参　升麻各500g　甘草240g　丁香30g　朴硝5000g　硝石96g　麝香1.5g　朱砂90g　黄金3100g　将石膏、寒水石、滑石、磁石砸成小块，加水煎煮3次。玄参、木香、沉香、升麻、甘草、丁香用石膏等煎液煮3次，合并煎液，滤过，滤液浓缩成膏，朴硝、硝石粉碎入膏中，搅匀，干燥，粉碎成细粉；犀角（水牛角代）、羚羊角锉研成细粉，朱砂水飞或粉碎成极细粉，将麝香研细与朴硝等粉末及上述犀角（水牛角代）、羚羊角、朱砂粉末配研，过筛混匀而成。口服，每次1.5～3g，每日2次。小儿酌量。

（8）至宝丹（见中风附方）

（9）不换金正气散：

《太平惠民和剂局方》方。有行气化湿，和胃止呕之效。主治瘴疫

时气，霍乱吐泻等。

厚朴　藿香　甘草　半夏　苍术　陈皮各等分　散剂，每服3～6g，姜、枣煎汤送服。

（**10**）苏合香丸（见中风附方）

（**11**）何人饮：

《景岳全书》方。有补气血，治虚疟之效。主治气血两虚，久疟不止，面色萎黄，舌质淡，脉缓大而虚。

何首乌9～30g　人参9～30g　当归6～9g　陈皮6～9g　生姜三片　水煎，或酒、水同煎，于疟发前二三时服。

（**12**）鳖甲煎丸：

《金匮要略》方。有行气活血，祛湿化痰，软坚消癥之效。主治疟疾日久不愈，胁下痞硬成块，结成疟母。以及癥积结于胁下，推之不移，腹中疼痛，肌肉消瘦，饮食减少，时有寒热，女子月经闭止等。

鳖甲90g　乌扇（即射干）　黄芩　鼠妇　干姜　大黄　桂枝　石韦　厚朴　瞿麦　紫葳　阿胶各22.5g　柴胡　蜣螂　芍药　丹皮　庶虫各37g　蜂窠30g　赤硝90g　桃仁15g　人参　半夏　葶苈子各7.5g

（**13**）八珍汤：

《正体类要》方。有补益气血之功。主治气血两虚，面色苍白，头晕眼花，四肢倦怠，气短懒言，心悸怔忡，不思饮食，舌淡，苔白，脉细弱。

当归（酒拌）10g　川芎5g　白芍8g　熟地黄（酒拌）15g　人参3g　白术（炒）10g　茯苓8g　甘草（炙）5g　清水两盅，加生姜3片，大枣2枚，煎至八分，食前服。

（**14**）十全大补汤：

《太平惠民和剂局方》方。主治气血不足，虚劳咳嗽，食少遗精，腰膝无力，疮疡不敛，妇女崩漏等。

人参　肉桂　茯苓　白芍各8g　川芎　炙甘草各5g　熟地黄　黄芪各15g　白术　当归各10g　水煎服。

痢　疾　第　六

【原文】

湿热[1]伤　赤白痢　王损庵论痢，专主湿热。其症里急后重[2]，腹痛欲便不便，脓血秽浊，或白或赤，或赤白相半。

【注释】

①湿热：由湿和热两种邪气混杂而成的致病因素。

②里急后重：症状名，出《难经•五十七难》。其表现为腹痛窘迫，时时欲泻，肛门重坠，便出不爽。为痢疾主症之一。

【语译】

王肯堂认为痢疾主要由湿热引发，主要表现为腹痛，里急后重，便下不爽，大便夹杂有脓血秽浊之物，颜色或白或赤，或赤白相间。

【原文】

热胜湿　赤痢[1]渍[2]　胃为多气多血之海。热，阳邪也，热胜于湿，则伤胃之血分而为赤痢。

【注释】

①赤痢：以泻下物呈血样红色为特征的痢疾，亦称为血痢或热毒血痢。

②渍：浸沤，酿成。

【语译】

胃为多气多血的器官，热为阳邪，湿热侵袭肠胃时，如果热邪胜过湿邪，则损伤胃肠血分，就酿成赤痢。

【原文】

湿胜热　白痢坠[1]　湿，阴邪也。湿胜于热，则伤胃之气分而为白痢。赤白相半，则为气血两伤。

【注释】

①坠：下落。

【语译】

湿为阴邪，湿热侵袭肠胃时，如果湿邪胜过热邪，则损伤胃肠气分，就发为白痢。如泻下物赤白相间，则为胃肠气血两伤的表现。

【原文】

调行箴[1]　须切记　行血，则脓血自愈。调气，则后重自除。此四句为治初痢之格言，须切记之。

【注释】

①箴：劝告，劝诫。

【语译】

治疗痢疾的基本原则就是调气行血，行血可消除血液的凝滞，修复损伤的肠络，则脓血自然可以痊愈；调气即调理肠胃之气滞，以消除里急后重的症状。这是治疗痢疾初发的格言，一定要牢牢记住。

【原文】

芍药汤(1)　热盛饵①　芍药汤调气行血，虽为初痢之总方，究竟宜于热症。

【注释】

①饵：食物的总称，这里作服用解。

【语译】

对于热偏盛的痢疾，可以服用芍药汤行气调血来治疗。

【原文】

平胃加　寒湿①试　寒湿泻痢初起者，以平胃散(2)加干姜、泽泻、猪苓、木香治之。久而不愈，送下香连丸(3)。

【注释】

①寒湿：寒和湿两种致病因素。由于这两种因素混杂引起的病证，则称为寒湿证。平素肠胃虚寒的患者，得了痢疾以后，往往出现寒湿证。

【语译】

对于寒湿痢疾初起，可以用平胃散加干姜温中散寒，泽泻、猪苓利小便实大便，木香行气消滞来治疗。久而不愈者，用香连丸化湿、行气、止痢。

【原文】

热不休　死不治　方书云：痢症发热不休者，不治。

【语译】

痢疾见发热不止的情况时，多属于重症，不易医治。

【原文】

痢门方[①]　皆所忌　凡痢症初起即发热，非肌表有邪，即经络不和，温散而调营卫，外邪一解，痢亦松去。若概以为热，开手即用痢门套方，多有陷入变剧者。

【注释】

①痢门方：治疗痢疾的一般常用方剂。

【语译】

痢疾初起有发热等症状时，或是肌表有邪，或是经络不和，这时宜应用辛温发散、调和营卫的方法治疗。外邪一解，痢疾也就治愈了。如果一概以为是热证，开始就使用治疗痢疾的常用方剂，往往使病邪不能外出，反而内陷。因此，这时所有治疗痢疾的方剂，都必须忌用。

【原文】

桂葛[①]投　鼓邪出　时医有发汗之戒，以其无外证而妄汗之也。若头痛、发热、恶寒，有汗宜用桂枝汤[(4)]法，无汗宜用葛根汤[(5)]法，鼓邪外出，然后治其痢。

【注释】

①桂葛：指桂枝汤和葛根汤。

【语译】

时下的医生治疗痢疾有发汗的禁忌，认为痢疾没有表证就不宜妄用汗法。若出现头痛、发热、恶寒、有汗的症状，宜用桂枝汤；无汗者宜用葛根汤，鼓动邪气外出，然后再治疗痢疾。

【原文】

外疏通　内畅遂[①]　此二句是解所以发汗之故也。张飞畴[②]云：当归四逆汤（6）治痢极效。若发热而呕者，小柴胡汤（7）、葛根黄连黄芩甘草汤（8）。口渴下重者，白头翁汤（9）如神。

【注释】

①畅遂：畅通无阻。

②张飞畴：即张倬，清代医家，为名医张璐的次子。撰有《伤寒兼证析义》等书。

【语译】

“外疏通，内畅遂”是对使用发汗法治疗痢疾的解释。张倬（飞畴）曾说过，当归四逆汤治疗痢疾效果极佳。若见发热、呕吐者，可以用小柴胡汤和解少阳、葛根黄连黄芩甘草汤解表清热。口渴、泻下严重者，用白头翁汤清热解毒，凉血止痢。如此对外疏通，则体内之邪外出畅通无阻。

【原文】

嘉言书　独得秘　喻嘉言《医门法律》中，议论甚见透彻。

【语译】

喻昌（嘉言）所著的《医门法律》，对于痢疾的治疗论述得很透彻。

【原文】

寓意[①]存　补金匮　喻嘉言《寓意草》中，如麻黄附子细辛汤（10）及人参败毒散（11）等案，却能补《金匮》所未及。

【注释】

①寓意：指《寓意草》，是喻昌（嘉言）临床经验的记录。书中载有喻昌使用人参败毒散等解表方剂治疗痢疾的经验。

【语译】

在喻昌著的《寓意草》里，记载了治疗痢疾的经验，如麻黄附子细辛汤、人参败毒散等医案，在一定程度上补充了《金匮要略》对痢疾治法的不足。

【按语】

要旨

陈念祖根据下痢的颜色，将痢疾分为湿热痢和寒湿痢，湿热者赤多白少，寒湿者白多赤少。提出治疗痢疾的基本原则为调气行血。湿热者用芍药汤治疗，寒湿者用平胃散治疗。并指出痢疾危候，即见发热不止。此时所有治疗痢疾的方剂，都必须禁用。可以用桂枝汤或葛根汤以鼓动邪气外出，然后再治疗痢疾。

病名

痢疾是常见的肠道传染病之一，因外感时邪疫毒，内伤饮食而致邪蕴肠腑，气血壅滞，传导失司，导致以腹痛腹泻，里急后重，排赤白脓血便为主要临床表现的疾病。西医学的细菌性痢疾、阿米巴痢疾、溃疡性结肠炎均可参照本节治疗。

病因病机

痢疾多发于夏秋季节，主要与外受湿热、疫毒之气，内伤饮食生冷，损伤脾胃与肠腑而成。湿热、疫毒、饮食壅塞肠中，与气血相搏结，使肠道传导失司，肠络受伤，气血凝滞，腐败化为脓血而痢下赤白；气机阻滞，腑气不通而致腹痛，里急后重。如痢疾迁延，正虚邪恋，或治疗不当，收涩太早，关门留寇，则成久痢或时发时止的休息痢；痢久不愈或反复发作，不但损伤脾胃而且影响及肾，导致脾肾亏

虚，形成下痢不止。

治疗

痢疾的辨证宜分清寒热虚实，一般急发者多实，久发者多虚。实证又有湿热痢与寒湿痢之分。疫毒痢来势尤其急骤，病情严重，需及早治疗。虚证又有阴虚痢和虚寒痢之分。治疗痢疾的总体原则是，热痢清之，寒痢温之，寒热交错者清温并用。初发多见实证宜通之，久发多见虚证宜补之，虚实夹杂者通补兼施。赤多重用血药，白多重用气药。始终宜明确掌握祛邪与扶正的辩证关系，照顾胃气为本。

湿热痢：

症见腹痛，里急后重，痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，腥臭，肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热解毒，调气行气。用芍药汤加减。若痢疾初，发热恶寒，头身重痛，见表证者，可用解表法，用活人败毒散（1）治疗；若身热汗出，脉象急促，表邪未解而里热已盛者，则用葛根芩连汤以解表清里；若表证已减，痢犹未止者，可加香连丸以调气清热；若夹食滞，痢下不爽，腹痛拒按，苔腻脉滑者，湿偏重可加用木香槟榔丸（2），热偏重可加用枳实导滞丸（3）以行气导滞，破积泄热；若痢下赤多白少，或纯下赤冻，肛门灼热，口渴引饮，苔黄脉数者，可用白头翁汤以清热解毒；若血热瘀阻，腹痛较甚者，可加地榆、桃仁、赤芍、丹皮等以凉血化瘀。

疫毒痢：

症见发病急骤，痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，里急后重较湿热痢为甚，或壮热口渴，头痛烦躁，甚则神昏痉厥，舌质红绛，苔黄燥，脉滑数。治宜清热凉血解毒，用白头翁汤加减。

寒湿痢：

症见痢下赤白黏冻，白多赤少，或纯为白冻，伴有腹痛，里急后重，饮食乏味，胃脘饱闷，头重身困，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。治宜温化寒湿，用胃苓汤（4）加减。

阴虚痢：

症见痢下赤白脓血，或下鲜血黏稠，脐腹灼痛，虚则努责，食少，心烦口干，舌质红绛少苔，或舌光乏津，脉细数。治宜养阴清肠，用驻

车丸（5）加减。

虚寒痢：

症见下痢稀薄，带有白冻，甚则滑脱不禁，或腹部隐痛，食少神疲，四肢不温，腰酸怕冷，舌淡苔薄白，脉沉细而弱。治宜温补脾肾，收涩固脱，用桃花汤（6）或真人养脏汤（7）加减。

休息痢：

症见下痢时发时止，日久难愈，饮食减少，倦怠怕冷，嗜卧，腹痛，里急后重，大便夹有黏液或见赤色，舌质淡苔腻，脉濡软或虚数。治宜温中清肠，调气化滞，用连理汤（8）加减。

预后

关于痢疾的预后，一般来说，能食者轻，不能食者重；有粪者轻，无粪者重；气短、呕逆、唇如涂朱，发热不休，口糜者重；痢色如鱼脑、猪肝、赤豆汁或下痢纯血，或如屋漏水，均属危重之候。然亦当全面观察，脉证合参，不可一概而论。

康复

饮食的宜忌与治疗的配合，对于痢疾的康复至关重要。患者宜进清淡、易消化的食物，并注意寒温适中，禁食荤腥油腻之品。湿热证可适当进食赤小豆、马齿苋等，寒湿证可进食生姜、干姜、肉豆蔻、高良姜等。痢疾久而不愈或时发时止者，平时可适当服用健脾和胃、补益气血的食品，如山药、白扁豆、茯苓、大枣、薏苡仁、芡实、莲子等，但应注意滋补适宜，过食则易损伤脾胃。

病案举例（白头翁汤）

姜某，男，17岁。入夏以来腹痛下利，一日六七次，后重努责，下利急而又排便不出，再三努挣，仅出少许红色黏液。口渴思饮，舌苔黄腻，六脉弦滑而数。此为厥阴下利，湿热内蕴，肝不疏泄，下伤于肠。唐容川所谓“金木相沴，湿热相煎”也。处方：白头翁12g，黄连9g，黄柏9g，秦皮9g，滑石15g，白芍12g，枳壳6g，桔梗6g。服两剂，大便次数减少，又服两剂，红色黏液不见，病愈。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：104-105.）

【附方】

原书附方

（1）芍药汤：

《素问病机气宜保命集》方，是治疗痢疾初起的总方。有行血调气的功效。主治痢疾，便脓血，腹痛，里急后重。

白芍30g　当归　黄连各15g　黄芩3g　肉桂5g　槟榔　木香　甘草各6g　大黄9g　厚朴6g（炙）　枳壳6g　青皮3g　水2杯，煎八分，温服。

小便不利加滑石、泽泻；大便滞涩难出，身体虚弱者，当归和白芍用量加倍；身体壮实者，大黄用量加倍；红痢加川芎、桃仁。

（2）平胃散：

《太平惠民和剂局方》方。有燥湿运脾，行气导滞之功。治疗湿滞脾胃而致的不思饮食，腹部胀痛，恶心，呕吐，嗳气吞酸，身体倦怠，大便溏泄，舌苔白腻者。

厚朴900g　陈皮900g　甘草900g　苍术2500g　研细作散剂，每次服6g，日服3次，温水或姜汤送服。

本方加入干姜、泽泻、猪苓、木香，可治寒湿性痢疾的初起症状。

（3）香连丸：

《太平惠民和剂局方》方。有清热，化湿，行气止痢之功。主治湿热痢疾，胸膈痞闷，赤白痢下，腹痛里急。

黄连60g　木香130g　醋糊为丸，梧桐子大，每服20丸，饭饮吞下。

（4）桂枝汤：

《伤寒论》方。有解肌发表，调和营卫的作用。主治外感风寒表虚证，症见发热头痛，汗出恶风，鼻鸣干呕，口不渴，苔薄白，脉浮缓。

桂枝　白芍各9g　炙甘草6g　生姜3片　大枣4枚　水2杯，煎八分，温服。

（5）葛根汤：

《伤寒论》方。有发汗解表，疏通经脉之功。主治外感风寒，头痛身痛，项背强痛，发热无汗；或太阳病，无汗而小便反少，气逆胸满，

口噤，欲作刚痉者。

葛根12g　麻黄6g　生姜3片　桂枝6g　芍药9g　甘草6g　大枣10枚　水煎三分，分3次温服，取微汗。

（**6**）当归四逆汤：

《伤寒论》方。有温经散寒，养血通脉之效。主治血虚受寒，手足厥寒，舌淡苔白，脉沉细或沉细欲绝者，并治寒入经络，以致腰、股、腿、足疼痛或麻木。

当归9g　桂枝9g　芍药9g　细辛9g　炙甘草6g　通草6g　大枣二十五个　水煎服。

（**7**）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（**8**）葛根黄连黄芩甘草汤：

《伤寒论》方，又名葛根芩连汤。有解表清热的作用。主治外感表证未解，热邪入里所致的身热，下利臭秽，肛门有灼热感，胸脘烦热，口干作渴，喘而汗出，苔黄脉数。

葛根15g　甘草6g　黄芩9g　黄连9g　水煎服。

（**9**）白头翁汤：

《伤寒论》方。有清热解毒，凉血止痢的作用。主治热痢，症见腹痛，里急后重，肛门灼热，泻下脓血，赤多白少，渴欲饮水，舌红苔黄，脉弦数。

白头翁15g　黄柏12g　黄连6g　秦皮12g　水煎服。

（**10**）麻黄附子细辛汤：

《伤寒论》方。有助阳解表之效。治少阴病，始得之，反发热，脉沉者。

麻黄6g　附子一枚　细辛6g　水煎服。

（**11**）人参败毒散：

《小儿药证直诀》方。有益气解表，散风祛湿的作用。主治正气不足，外感风寒湿邪，症见恶寒发热无汗，头项强痛，肢体烦痛，胸膈痞闷，鼻塞身重，咳嗽有痰，舌苔白腻，脉浮，以及痢疾初起而兼有表证者。

羌活　独活　前胡　柴胡　川芎　枳壳　茯苓　桔梗　人参各10g　甘草6g　水2杯，加生姜3片、薄荷少许，煎七分服。又陈仓米、黄连、黄芩，都可以随症加入。

增补新方

（1）活人败毒散：

《南阳活人书》方。治伤寒瘟疫，风湿风眩，拘蜷风痰，头疼目眩，四肢痛，憎寒壮热，项强睛疼等。

人参　羌活　独活　前胡　柴胡　川芎　枳壳　桔梗　茯苓各30g　炙甘草15g　水煎服。

（2）木香槟榔丸：

《丹溪心法》引张子和方。有行气导滞，攻积泄热之效。主治积滞内停，湿蕴生热，症见脘腹痞满，赤白痢疾，里急后重，或大便秘结，舌苔黄腻，脉沉实。

木香　槟榔　青皮　陈皮　莪术　枳壳　黄连　黄柏各30g　大黄15g　香附子　牵牛各60g　为细末，水泛小丸，每次服3～6g，温开水送下，每日2次。

（3）枳实导滞丸：

《内外伤辨惑论》方。有消导化积，清热祛湿之效。主治湿热食积，内阻肠胃所致的脘腹胀痛，下痢泄泻，或大便秘结，小便短赤，舌苔黄腻，脉沉有力。

大黄30g　枳实15g　神曲15g　茯苓9g　黄芩9g　黄连9g　白术9g　泽泻6g　水泛小丸，每次服6～9g，温开水送下，每日2次。

（4）胃苓汤：

《丹溪心法》方。有祛湿和胃的作用。主治夏秋之间，脾胃伤冷所致的水谷不分，泄泻不止，以及水肿，腹胀，小便不利。

五苓散3g　平胃散3g　水煎服。

五苓散见虚痨附方，平胃散见原书附方（2）。

（5）驻车丸：

《备急千金要方》方。有滋阴清热之效。治阴虚发热，肠滑下痢脓血，日夜无节，腹痛难忍者。

黄连六两　阿胶三两　当归三两　干姜二两　为细末，以醋烊阿胶为丸，大豆大，每服三十丸，米饮送下，日三次。

（6）桃花汤：

《伤寒论》方。有温中涩肠的作用。主治久痢不愈，便脓血，色黯不鲜，小便不利，腹痛喜温喜按。

赤石脂30g　干姜9g　粳米30g　水煎服。

（7）真人养脏汤：

《太平惠民和剂局方》方。有涩肠固脱，温补脾肾的作用。主治久泻久痢，脾肾虚寒，大便滑脱不禁，腹痛喜按喜温，或下痢赤白，或便脓血，日夜无度，里急后重，倦怠乏力。

诃子12g　罂粟壳20g　肉豆蔻12g　白术12g　人参6g　木香9g　肉桂3g　炙甘草6g　当归9g　白芍15g　水煎服。

（8）连理汤：

《证治要诀类方》方。有温中化湿和胃之效。治外受暑邪，内伤生冷，泄泻次数甚多，心烦口渴，肛门灼热，小便赤涩；外感寒邪，发热，呕吐酸水，脉弦迟者。

人参　白术　干姜　甘草　黄连　茯苓各等分　为末，每服6g，沸汤点服。

心腹痛胸痹第七

【原文】

心胃疼　有九种[1]　真心痛[2]不治。今所云心痛者，皆心包络及胃脘痛也。共有九种，宜细辨之。

【注释】

①九种：是指九种心胃痛，即虫痛、注痛、气痛、血痛、悸痛、食痛、饮痛、冷痛、热痛。

②真心痛：病名，指心痛极其危重者。《灵枢•厥病》记载："真心痛，手足清至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。"

【语译】

心口胃脘部所发生的疼痛一般分为9种，其中真心痛比较难治。这9种疼痛一定要仔细分辨。

【原文】

辨虚实　明轻重　虚者喜按，得食则止，脉无力。实者拒按，得食愈痛，脉有力。二症各有轻重。

【语译】

对于心腹痛必须详细辨别虚实，明确轻重。虚证主要表现为疼痛喜按，饮食后疼痛缓解或停止，脉虚无力。实证表现为疼痛拒按，饮食后疼痛加剧，脉实有力。虚证和实证又各有轻重的不同。

【原文】

痛不通　气血壅[①]　痛则不通，气血壅滞也。

【注释】

①壅：壅滞、堵塞。

【语译】

疼痛是由于人体气血壅滞不通所引起的，即所谓的“痛则不通”。

【原文】

通不痛　调和奉[①]　通则不痛，气血调和也。高士宗云：通之之法，各有不同。调气以和血，调血以和气，通也。上逆者使之下行，中结者使之旁达，亦通也。虚者助之使通，寒者温之使通，无非通之之法也。若必以下泄为通，则妄矣。

【注释】

①奉：遵循，遵守。

【语译】

气血通畅了就不痛，即所谓的“通则不痛”。要达到这个目的，就应该遵循调和气血的法则。高世栻（士宗）说通的方法有多种，各不相同。调气和血、调血和气是通的方法。使上逆者下行，使中结者旁达，也是通的方法。补益法对于虚证是通法，温通散寒法对于寒证是通法。以上这些治法也都是通的具体方法，如果只认为泻下的方法是通法就不合理了。

【原文】

一虫痛　乌梅圆　虫痛：时痛时止，唇舌上有白花点，得食愈痛。虫为厥阴风木之化，宜乌梅丸（1）。

【语译】

第一种是虫痛，是感染寄生虫所致，症状是时痛时止，唇舌上有小白花点，进食后疼痛加重。因认为虫为风化，即虫为厥阴肝木所化生，故用乌梅丸安蛔止痛来治疗。

【原文】

二注痛　苏合研　入山林古庙及见非常之物，脉乍大乍小，两手若出两人，宜苏合丸（2）研而灌之。

【语译】

第二种是注痛，认为是由于进入山林或古庙后看到异乎寻常的东西，秽浊之气注入体内所致，症见脉搏不整，一会儿大一会儿小，神志恍惚，两手若出两人。用苏合香丸芳香开窍，行气止痛，研服治疗。

【原文】

三气痛　香苏专　因大怒及七情之气作痛，宜香苏饮（3）加元胡索二钱，七气汤（4）亦妙。又方，用百合一两、乌药三钱，水煎服。

【语译】

第三种是气痛，由于大怒等七情失调而引起。可以用香苏饮加延胡索二钱行气止痛，七气汤的效果也很奇妙。也可以用百合一两、乌药三钱，水煎服。

【原文】

四血痛　失笑先　瘀血作痛：痛如刀割，或有积块，脉涩，大便黑，宜桃仁承气汤（5）、失笑散（6）。

【语译】

第四种是瘀血作痛，表现为痛如刀割，或有积块，脉涩，大便色黑，可选用桃核承气汤、失笑散活血化瘀止痛来治疗。

【原文】

五悸痛　妙香诠① 悸痛，即虚痛也。痛有作止，喜按，得食稍止，脉虚弱，宜妙香散（7）或理中汤（8）加肉桂、木香主之。

【注释】

①诠：事物的道理，这里作合理解。

【语译】

第五种是悸痛，是一种虚性疼痛。表现为时痛时止，痛时喜按，进食后疼痛可以缓解或停止，脉搏虚软无力。可以用妙香散补益气血、安神定惊，或用理中汤加肉桂、木香治疗。

【原文】

六食痛　平胃散（9） 食积而痛：嗳腐吞酸，其痛有一条扛起者，宜平胃散加山楂、谷芽主之。伤酒，再加葛根三钱、砂仁一钱。然新伤吐之、久伤下之为正法。

【语译】

第六种是食痛，多因饮食积滞所致。表现为嗳腐吞酸，痛时胃部有物扛起，可用平胃散加山楂、谷芽消食导滞，和胃化湿来治疗。因饮酒过度所致的疼痛，再加葛根三钱、砂仁一钱。治疗食痛初起时可酌用涌吐药，将食滞吐出；病久者则用泻下药，排除宿食积滞。

【原文】

七饮痛　二陈咽　停饮作痛：时吐清水，或胁下有水声，宜二陈汤（10）加白术、泽泻主之。甚者，十枣汤（11）之类亦可暂服。

【语译】

第七种是饮痛，多因水饮内停所致。表现为呕吐清水，或胁下有水声。用二陈汤加白术、泽泻健脾化湿、行气利水来治疗。严重者，可以暂时使用十枣汤等攻逐水饮之类的处方。

【原文】

八冷痛　理中全　冷痛：身凉、脉细、口中和，宜理中汤（8）加附子、肉桂主之。兼呕者，吴茱萸汤（12）主之。

【语译】

第八种是冷痛，表现为身凉，脉细，口不渴，用理中汤加附子、肉桂温中散寒止痛。兼呕吐者，用吴茱萸汤温中补虚，降逆止呕。

【原文】

九热痛　金铃痊　热痛：身热、脉数、口中热，宜金铃子、元胡索各二两，研末，黄酒送下二钱。名金铃子散（13），甚效。如热甚者，用黄连、栀子之类，入生姜汁治之。

【语译】

第九种是热痛，表现为身热，脉数，口中热。用金铃子散治疗，即金铃子、延胡索各二两，研末，黄酒送下二钱，效果很好。发热严重者，用黄连、栀子之类，加生姜汁治疗。

【原文】

腹中痛　照诸篇　脐上属太阴，中脐属少阴，脐下属厥阴，两胁属少阳、厥阴之交界地面，宜分治之。然其大意，与上相同。

【语译】

腹部分属于不同的脏腑和经络，如脐上属太阴，脐中属少阴，脐下属厥阴，两胁属少阳、厥阴之交界。若见腹部疼痛，应该按照张仲景有关治疗腹痛的各篇方论分别处理，但大体上和上面所讲的差不多。

【原文】

金匮法　可回天[①]　《金匮要略》中诸议论，皆死症求生之法。

【注释】

①回天：挽回生命。

【语译】

《金匮要略》里有许多治疗腹痛的方法，效果非常突出，可起到挽回生命的作用。

【原文】

诸方论[①]　要拳拳[②]　《中庸》云：得一善则拳拳服膺，而弗失之矣。腹满痛而下利者，虚也。吐泻而痛，太阴证也，宜理中汤（8）；雷鸣、切痛、呕吐者，寒气也，宜附子粳米汤（14）。此以下利而知其虚也。胸满痛而大便闭者，实也。闭痛而不发热者，宜厚朴三物汤（15）专攻其里；闭痛而兼发热者，宜厚朴七物汤（16）兼通表里；闭痛、发热、痛连胁下、脉紧弦者，宜大黄附子汤（17）温下并行，此以便闭而知其实也。若绕脐疼痛名寒疝，乌头煎（18）之峻，不敢遽用，而当归生姜羊肉汤（19）之妙，更不可不讲也。

【注释】

①诸方论：指《金匮要略》中“腹满寒疝宿食病脉证治”所记载的理论和处方。

②拳拳：遵守不渝的意思。

【语译】

我们对于上面这些论述和方药都应该好好地学习，随症遵守使用。腹部满痛，下利者，属于虚证。呕吐泄泻，腹痛，属于太阴证，可以用理中汤治疗；腹中雷鸣，疼痛剧烈，呕吐者，属于体内有寒，宜附子粳米汤治疗。上述病证是根据其表现为下利的症状而诊断其为虚证。若见胸部胀满疼痛，大便不通者，属于实证。不发热者，可以用厚朴三物汤行气通便，专攻其里；发热者，宜厚朴七物汤解表通里；发热，痛连胁下，脉紧弦者，宜大黄附子汤温里与泻下并用。上述病证是根据其表现为大便不通的症状而诊断其为实证。如果绕脐疼痛，称为寒疝，乌头煎因其散寒止痛作用强烈，不宜仓促使用，而当归生姜羊肉汤温中补虚，效果奇妙。

【原文】

又胸痹　非偶然　胸膺之上，人身之太空也。宗气积于此，非偶然也。

【语译】

胸部是人体宗气所积聚的地方，胸痹的发生，不是偶然的。

【原文】

薤白酒　妙转旋　栝蒌薤白白酒汤（20）或加半夏或加枳实、薤白桂枝汤（21）之类，皆转旋妙用。

【语译】

瓜蒌薤白白酒汤或加半夏或加枳实、薤白桂枝汤之类温阳益气，豁痰宣痹，对胸痹有扭转病情的妙用。

【原文】

虚寒者　建中填　心胸大寒，痛呕不能饮食，寒气上冲，有头足，不可触近，宜大建中汤（22）主之。上中二焦，为寒邪所痹，故以参姜启上焦之阳，合饴糖以建立中气，而又加椒性之下行，降逆上之气，复下焦之阳，为补药主方。

【语译】

虚寒性的胸痹，表现为胸中剧烈疼痛，呕吐不能饮食，寒气上冲，皮肤鼓起，出现头足的形状，疼痛不可接触，应用温阳补虚、散寒止痛的方法来治疗，宜选用大建中汤。因寒邪痹阻上焦与中焦，故方中用人参、干姜开启上焦的阳气，饴糖健运中焦阳气，蜀椒下气散寒，使上逆之气下降，助下焦命门阳气。

【按语】

要旨

陈念祖首先认为气血壅滞、不通则痛为9种心腹痛的基本病机，按虚实辨证治疗，总的治疗原则是调和气血。然后根据具体的致病原因分别讲述了9种心腹痛的症状特点和处方用药，并推崇张仲景《金匮要略》中的治则治法。最后又论述了胸痹心痛的治法和方药，主张用温中散寒、通阳散结的治疗方法。

病名

胃痛是由外感邪气、内伤饮食、情志失调等导致气机郁滞，胃失所养，以上腹胃脘部疼痛为主症的病证。西医的胃炎、消化性溃疡、胃神经症等疾病可参考本节论治。

腹痛是临床常见症状，是指胃脘以下、耻骨毛际以上的部位发生疼痛的病证。内、外、妇、儿各科都可见以腹痛为主要表现的疾病，内科腹痛可见于西医的多种疾病，如急慢性胰腺炎、胃肠痉挛、肠梗阻、腹膜炎、肠道激惹综合征、消化不良性腹痛等。

胸痹是指胸部闷痛，甚则胸痛彻背，短气，喘息不得卧为主症的一种疾病，轻者仅感短暂轻微的胸部闷痛或隐痛，呼吸不畅；重者则疼痛剧烈，或呈压榨样绞痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。常伴有心悸，气短，甚则喘促，惊恐不安，面色苍白，出冷汗等。多因劳累、饱餐、情

绪激动、寒冷等因素诱发，也有的无明显诱因或安静时发病。西医的冠心病心绞痛及其他疾病以胸、腹部疼痛为主症时也可参照本节论治。

病因病机

胃痛的发生主要与寒邪客胃，气机凝滞，胃气不和；饮食不节，损伤脾胃，胃失和降；情志不遂，肝失疏泄，肝气犯胃，胃失和降；素体不足，脾胃虚弱，胃失濡养有关，最终均可导致胃痛发生。

腹痛的发生主要与寒、热、虚、实、气、血有关，如外感寒邪，内传于里；饮食不节，肠胃受损；情志失调，气滞血瘀；脾阳虚衰，脏腑失养等均可导致腹痛。

胸痹的发生多与寒邪内侵，饮食不当，情志失调，年老体虚等因素有关。其病机有虚实两方面：实为寒凝、气滞、血瘀、痰阻，痹遏胸阳，阻滞心脉；虚为气虚、阳虚、阴虚、血虚，脉络失养。在本病的形成和发展过程中，大多先实而后致虚，亦有先虚而后致实者。但临床表现，多虚实夹杂，或以实证为主，或以虚证为主。

治疗

胃痛

胃痛的辨证要点主要应分清缓急、寒热、虚实、气血、脏腑的不同，理气和胃止痛为治疗胃痛的基本原则。

寒邪客胃：

症见胃痛暴作，恶寒喜暖，脘腹得温则痛减，遇寒则痛增，口和不渴或喜热饮，苔薄白，脉弦紧。治宜散寒止痛，用良附丸（1）加减。寒甚者，可加吴茱萸、陈皮等散寒理气。或内服生姜、胡椒汤散寒止痛。

饮食停滞：

症见胃痛，脘腹胀满，嗳腐吞酸，或吐不消化食物，吐食或矢气后痛减，大便不爽，苔厚腻，脉滑。治宜消食导滞，用保和丸（2）加减。若脘腹气多胀甚者，加枳实、砂仁、槟榔行气消滞。

肝气犯胃：

症见胃脘胀闷，攻撑作痛，脘痛连胁，嗳气频繁，大便不畅，每因情志因素而疼痛发作，苔多薄白，脉沉弦。治宜疏肝理气，用柴胡疏肝

散[3]加减。疼痛较甚者，加川楝子、延胡索加强理气止痛之效。嗳气频繁者，加沉香、旋覆花顺气降逆。

肝胃郁热：

症见胃烷灼痛，痛势急迫，烦躁易怒，泛酸嘈杂，口干口苦，舌红苔黄，脉弦或数。治宜疏肝泄热和胃，用化肝煎[4]加减。

瘀血停滞：

症见胃脘疼痛，痛有定处而拒按，或痛有针刺感，食后痛甚，或见吐血便黑，舌质紫黯，脉涩。治宜活血化瘀，用失笑散和丹参饮[5]加减。出血不止者，可加三七、白及化瘀止血。

胃阴亏虚：

症见胃痛隐隐，口燥咽干，大便干结，舌红少津，脉细数。治宜养阴益胃，用一贯煎[6]合芍药甘草汤[7]加减。可加香橼、佛手、绿萼梅等。

脾胃虚寒：

症见胃痛隐隐，喜温喜按，空腹痛甚，得食痛减，泛吐清水，纳差，神疲乏力，甚则手足不温，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱或迟缓。治宜温中健脾，用黄芪建中汤[8]加减。泛酸者，可加吴茱萸、瓦楞子。泛吐清水较多者，加干姜、陈皮、半夏、茯苓等温胃化饮。

腹痛

腹痛的治疗，应辨别疼痛的性质、缓急和部位。根据辨证的虚实寒热，在气在血，确立治则治法。

寒邪内阻：

症见腹痛急起，剧烈拘急，得温痛减，遇寒尤甚，恶寒身蜷，手足不温，口淡不渴，小便清长，大便尚可，苔白腻，脉沉紧。治宜温里散寒，理气止痛。用良附丸[1]加减。如腹中痛不可忍，喜按喜温，手足厥逆，脉微欲绝者，为肾阳不足，寒邪内侵，宜通脉四逆汤[9]以温通肾阳；如少腹拘急冷痛，苔白，脉沉紧，为下焦受寒，厥阴之气失于疏泄，宜暖肝煎[10]以暖肝散寒；如腹中冷痛，手足逆冷而又身体疼痛，为内外皆寒，宜乌头桂枝汤[11]以散内外之寒；如腹中雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐，为寒邪上逆，宜附子粳米汤以温中降逆。

湿热壅滞：

症见腹部胀痛，痞满拒按，胸闷不舒，烦渴引饮，大便秘结，或溏滞不爽，身热自汗，小便短赤，苔黄燥或黄腻，脉滑数。治宜通腑泄热。用大承气汤（12）加减。如燥结不甚而湿热重者，可去芒硝加黄芩、栀子；如腹痛引及两胁者，可加柴胡、郁金。

中虚脏寒：

症见腹痛绵绵，时作时止，喜热恶冷，痛时喜按，饥饿劳累后加重，得食、休息后减轻，神疲乏力，气短懒言，形寒肢冷，胃纳不佳，面色无华，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉沉细。治宜温中补虚，缓急止痛。用小建中汤（13）加减。如见神倦少气或大便虽软而艰难者，为气虚无力，可加黄芪以补气；若虚寒腹痛见症较重，呕吐，肢冷脉微者，用大建中汤以温中散寒；若腹痛自利，肢冷，脉沉迟者，则属脾肾阳虚，用附子理中汤（14）以温补脾肾。

饮食停滞：

症见脘腹胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，厌食，痛而欲泻，泻后痛减，粪便奇臭，或大便秘结，舌苔厚腻，脉滑。治宜消食导滞。用枳实导滞丸（15）加减。

气机郁滞：

症见脘腹疼痛，胀满不舒，攻窜两胁，痛引少腹，时聚时散，得嗳气、矢气则舒，遇忧思恼怒则剧，苔薄白，脉弦。治宜疏肝解郁，理气止痛。用柴胡疏肝散（3）加减。

瘀血阻滞：

症见少腹疼痛，痛势较剧，痛如针刺，甚则尿血有块，经久不愈，舌质紫黯，脉细涩。治宜活血化瘀。用少腹逐瘀汤（16）加减。如属腹部手术后作痛者，可加泽兰、红花以散瘀破血；如属跌仆创伤后作痛者，可加落得打、王不留行或另吞三七粉、云南白药等以行血破瘀。

胸痹

胸痹的治疗，应辨别疼痛发生的部位、性质、程度及发作次数。

胸痹的基本病机为本虚标实，故本病的治疗原则应先治其标，后顾其本。先从祛邪入手，然后再予扶正；必要时可根据标本虚实的主次，

兼顾同治。祛邪治标常用活血化瘀、辛温通阳、泻浊豁痰为主，扶正固本常用温阳补气、益气养阴、滋阴益肾为主。

心血瘀阻：

症见胸部刺痛，固定不移，夜晚加重，或伴心悸，舌质紫黯，脉沉涩。治宜活血化瘀，通络止痛，用血府逐瘀汤（17）加减。若血瘀轻者，可用丹参饮（18）治疗。

痰浊闭阻：

症见胸闷如窒而痛，或痛引肩背，气短喘促，肢体沉重，形体肥胖，痰多，口黏，纳呆便溏，苔浊腻，脉滑。治宜通阳泻浊，豁痰开结。用瓜蒌薤白半夏汤（19）加减。若痰黏稠，色黄，大便干，苔黄腻，为痰浊郁而化热之象，用黄连温胆汤（20）加郁金清化痰热而理气活血；如痰热兼有郁火，可见心胸灼痛，心烦，口干，大便干结，苔黄腻，脉滑数，可用礞石滚痰丸（21）。若兼阳亢风动，风痰阻络，症见偏瘫，麻木，舌謇，颤抖，当清热化痰息风，用涤痰汤（22）；若因痰浊黏腻，阻于心胸，阻遏阳气，滞涩血运，形成痰瘀交阻，症见胸闷如窒，心胸隐痛或绞痛阵发，苔白腻，舌黯紫或有瘀斑，宜通阳化痰散结，用桃红四物汤（23）；若痰浊闭塞心脉，猝然剧痛，可用苏合香丸；因痰热、痰火、风痰者，用行军散（24），以取即刻启闭、化浊、止痛之效。

气滞心胸：

症见心胸满闷，隐痛阵发，痛无定处，时欲叹息，遇情志不遂时容易发病或加重，伴胸脘胀闷，得嗳气或矢气则缓解，苔薄或薄腻，脉弦细。治宜调畅气机，和血舒脉。用柴胡疏肝散加减。若兼有脘胀，嗳气，纳少等脾胃气滞表现，可用逍遥散（25）疏肝行气，理脾和血；若气郁日久化热，心烦易怒，口干，便秘，舌红苔黄，脉数者，用丹栀逍遥散（26）疏肝清热；便秘严重者，加当归芦荟丸（27）以泻郁火。

阴寒凝滞：

症见猝然心痛如绞，或胸痛彻背，气候骤冷或骤遇风寒而发病或加重，胸闷气短，心悸，面色苍白，四肢厥冷，舌苔白，脉沉细。治宜辛温通阳，开痹散寒。用瓜蒌薤白白酒汤加减。若症见心痛彻背，背痛彻心，痛剧而无休止，身寒肢冷，喘息不得卧，脉象沉紧，为阴寒极盛，胸痹之重证，宜用乌头赤石脂丸（28）和苏合香丸以芳香温通而止痛。

心气不足：

症见胸痛隐隐，胸闷气短，动则加重，心悸，倦怠乏力，神疲懒言，面色白，容易出汗，舌质淡红，舌体胖或有齿痕，苔薄白，脉虚细缓或结代。治宜补养心气，鼓动心脉。用保元汤（29）合甘麦大枣汤（30）加减。兼见神疲，乏力，纳呆，失眠，多梦等心脾两虚证者，可用养心汤（31）；兼见心悸气短，头昏乏力，胸闷隐痛，口干咽干，心烦失眠，舌红或有齿痕者，为气阴两虚，用生脉散（32）合归脾汤（33）加减。

心阴亏损：

症见胸痛时发时止，或灼痛或闷痛，心悸怔忡，口干，盗汗，心烦不寐，腰膝酸软，耳鸣，头晕，舌红少津，脉细数或结代。治宜滋阴清热，活血养心。用天王补心丹（34）加减。若阴不敛阳，虚火内扰心神，心烦不寐，舌尖红少津者，可用酸枣仁汤（35）清热除烦安神；若无效者，再用黄连阿胶汤（36）滋阴清火，宁心安神；若阴虚导致阴阳气血失和，心悸、怔忡症状明显，脉结代者，用炙甘草汤（37）；若心肾阴虚，兼见头晕，耳鸣，口干，烦热，心悸不宁，腰膝酸软，用左归饮（38）补益肾阴，或河车大造丸（39）滋肾养阴清热；若阴虚阳亢，风阳上扰，加珍珠母、灵磁石、石决明等重镇潜阳之品，或用羚角钩藤汤（40）加减；若心肾真阴欲竭，当用大剂西洋参、鲜生地黄、霍山石斛、麦冬、山萸肉等急救其阴，并佐用生牡蛎、乌梅肉、五味子、甘草等酸甘化阴且敛其阴。

气阴两虚：

症见胸闷隐痛，时发时止，心悸气短，倦怠懒言，面色少华，头晕目眩，遇劳加重，舌偏红或有齿印，脉细弱无力或结代。治宜益气养阴，活血通络。用生脉散合人参养荣汤（41）加减。若胸闷胸痛，可加丹参、参三七、益母草、郁金、五灵脂等以活血通络。若脉结代为气虚血少，血不养心所致，可合炙甘草汤以益气养血，滋阴复脉。

心阳不振：

症见胸闷气短，甚则胸痛彻背，心悸，汗出，畏寒，肢冷，腰酸，乏力，面色苍白，唇甲色淡或青紫，舌淡白，脉沉细或沉微欲绝。治宜益气温阳，活血通络。用参附汤（42）合桂枝甘草汤（43）加减。若心肾阳虚，可合肾气丸（44）治疗；心肾阳虚兼见水饮上凌心肺，症见水肿，

喘促，心悸者，用真武汤（45）；心肾阳虚，虚阳欲脱厥逆者，用四逆加人参汤（46），以温阳益气，回阳救逆；若见大汗淋漓，脉微欲绝等亡阳证，应用参附龙牡汤（47），并加用大剂山萸肉，以温阳益气固脱；若阳虚寒凝心脉，心痛较剧者，可酌加鹿角片、吴茱萸、高良姜、细辛、川乌、赤石脂；若阳虚寒凝而兼气滞血瘀者，可选用薤白、沉香、降香、檀香、香附、鸡血藤、泽兰、川芎、桃仁、红花、延胡索、乳香、没药等偏于温性的理气活血药物。

预后

胃痛的预后一般较好，实证治疗较易，邪气祛除后则胃气安而康复；虚实夹杂或正虚邪实者，治疗难度较大，且容易反复发作。若影响饮食，则正气日衰，形体消瘦。伴有呕血、便血，量大难止，胃痛剧烈者，要注意及时救治，免得危及生命。

腹痛的预后一般较好，如体质好，病程短，正气充足者，预后良好；而体质较差，病程较长，正气不足者，预后较差；如见腹痛暴发，伴大汗淋漓，四肢厥冷，脉微欲绝者，为虚脱之象，应及时抢救。

胸痹心痛属内科急症、重症，需要及时诊断处理，一般都能控制或缓解病情，预后良好。若临床失治、误治，或患者不遵医嘱，失于调摄，则病情进一步发展，瘀血闭塞心脉，心胸猝然大痛，持续不解，伴有气短喘促，四肢不温或逆冷青紫等真心痛表现，预后不佳，甚至导致死亡。但若能及时、正确抢救，亦可转危为安。苦心阳阻遏，心气不足，鼓动无力，可见心动悸、脉结代，尤其是真心痛伴脉结代，如不及时发现，正确处理，甚至可致晕厥或猝死，必须高度警惕。若心肾阳衰，饮邪内停，水饮凌心射肺，可见浮肿、尿少、心悸、喘促等症，为胸痹心痛的重症合并症，亦应警惕发生猝死。

康复

对胃痛患者要重视饮食与精神双方面的调摄，切忌暴饮暴食或饮食无度，以少食多餐，清淡易消化为原则，并要保持精神愉快，劳逸结合。

心腹痛、胸痹患者应采取相应措施，以预防疾病复发，促进病情好转，延长生命。主要措施如合理饮食、调摄情志、适量活动等。患者饮食宜清淡，多食低盐、低糖、低脂肪、高维生素、高蛋白、高钙食物，

以降低高血压、糖尿病、高血脂的发生。可以少量饮酒，但禁止吸烟。本病还需高度重视情志调摄，避免过于激动或喜怒忧思无度，保持心情愉快。发作期患者应卧床休息，缓解期可进行力所能及的日常活动及适量工作。

病案举例1（金铃子散合失笑散）

陈某，男，34岁。素嗜烟酒，患胃及十二指肠溃疡5年余，疼痛经常发作，中西药治疗效果不佳，初诊见脉沉左弦右涩，舌红苔黄根厚，舌背脉络粗大紫黑。其证胃脘痛持续，刺痛时作，痛处不移，拒按，大便色黑，小便黄赤。辨为痛久入络，血分瘀滞，用活血化瘀法治之。处方：金铃子10g，延胡索10g，生蒲黄10g，赤芍药10g，炒五灵脂10g，柴胡6g，香附10g，青陈皮各10g，焦三仙各10g，水煎服，7剂。复诊，药后痛止纳增。依上方加减治疗1个月，疼痛未再发作，遂停药观察，并嘱其戒烟酒及刺激性食物，以防复发。（彭建中，杨连柱.赵绍琴临证验案精选.北京：学苑出版社，1996：95.）

病案举例2（附子粳米汤）

周某，女，65岁。初诊腹中绞痛，气窜胁胀，肠鸣漉漉，恶心呕吐，痛则欲便，泻下急迫，便质清稀。某医院诊断为“肠功能紊乱”，服中、西药，效果不显。病延二十余日，遂请刘老诊治。其人身凉，畏寒喜暖，腹痛时，则冷汗淋漓，心慌气短。舌淡而胖，苔腻而白，脉沉而缓。综观脉证，辨为脾胃阳气虚衰，寒邪内盛。治用《金匮要略》“附子粳米汤”温中，散寒降逆。处方：附子12g，半夏15g，粳米20g，炙甘草10g，大枣12枚。服三剂，痛与呕减轻，大便成形，又服二剂病基本而愈。改投附子理中汤以温中暖寒。调养十余日，即康复如初。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，1996：92-93.）

【附方】

原书附方

（1）乌梅丸：

《伤寒论》方。功能温脏安蛔。主治蛔厥证，症见腹痛，时发时止，心烦呕吐，食入吐蛔，手足厥冷。

乌梅100g　细辛20g　干姜60g　当归30g　黄连30g　附子30g（炮）　蜀椒20g（炒）　桂枝　人参　黄柏各20g　共研末，以苦酒浸乌梅一宿，去核，蒸之，入炼蜜，共捣成丸，作如梧桐子大，饭前白开水送服十丸，日三服，渐加至二十丸。

（2）苏合香丸（见中风附方）

（3）香苏饮：

《太平惠民和剂局方》方。有发散风寒，行气导滞的作用。主治外感风寒，内有气滞，恶寒发热，头痛无汗，胸脘痞闷，不思饮食等。

香附6g（制研）　紫苏叶9g　陈皮　甘草各6g　加生姜5片，水2杯，煎八分服。治疗心痛须加入延胡索6g，酒一小盅。

（4）七气汤：

《太平惠民和剂局方》引《易简方》方，又名四七汤。有理气化痰散结之效。主治七情郁结，痰涎凝聚，咽中如有物阻，状如棉絮，或如梅核，咳吐不出，吞咽不下，或中脘痞满，上气喘急，呕逆恶心。

半夏　厚朴　茯苓各9g　紫苏叶6g　加生姜3片，水2杯，煎八分服。

（5）桃核承气汤：

《伤寒论》方。有破血下瘀之效。主治下焦蓄血，症见少腹急结，小便自利，谵语烦渴，夜晚发热，甚则其人如狂。

桃仁12g　大黄12g　桂枝6g　甘草6g　芒硝6g　水煎服。

（6）失笑散：

《太平惠民和剂局方》方。有活血化瘀，散结止痛之效。主治瘀血内阻，月经不调，产后恶露不行，少腹疼痛。

五灵脂（醋炒）　蒲黄各30g　共研末，每服6g，以醋汤送下，日2服。

（7）妙香散：

《太平惠民和剂局方》方。有益气宁神之效。主治心气不足，意志不定，惊悸恐怖，悲忧惨戚，虚烦少寐，喜怒无常，夜多盗汗，头目昏眩。

怀山药60g　茯苓　茯神　龙骨　远志　人参各30g　桔梗15g　木香10g　甘草6g　麝香3g　朱砂6g　共为末，每服6g，莲子汤调下。

（8）理中汤：

《伤寒论》方，又名人参汤。有温中散寒，补益脾胃之效。主治脾胃虚寒，不能运化，呕吐泄泻，不思饮食，四肢逆冷等症。

人参　甘草（炙）　白术　干姜（炮）各90g　共研末，蜜丸如鸡

子黄大。研碎用沸汤化服1丸，每天三四服，服后食热粥。或每种药各用10g，水3盅，煎八分，温服，服后吃热粥。

（**9**）平胃散（见痢疾附方）

（**10**）二陈汤（见中风附方）

（**11**）十枣汤：

《伤寒论》方。有攻逐水饮之效。主治悬饮，症见咳唾，胸胁引痛，心下痞硬，干呕短气，头痛目眩，或胸背掣痛不得息。

芫花　甘遂　大戟各等分　多为末，或装入胶囊，每次服0.5～1g，每日1次，用大枣10枚煎汤送服，清晨空腹服。

（**12**）吴茱萸汤：

《伤寒论》方。有温中补虚，降逆止呕之功。主治胃中虚寒，浊阴上逆所致的胃脘痛，食谷欲吐，厥阴头痛，呕吐涎沫，少阴吐利，手足逆冷。

吴茱萸3g　人参6g　大枣12枚　生姜18g　水煎服。

（**13**）金铃子散：

《素问病机气宜保命集》方。有舒肝泄热，理气止痛之功。主治肝气郁滞，气郁化火而致的胃脘胸胁疼痛，以及行经腹痛。

金铃子（即川楝子去核用）　延胡索各60g　研末，每服6g，黄酒送下。

（**14**）附子粳米汤：

《金匮要略》方。有温中散寒，降气止逆之效。主治腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐。

附子一枚（炮）　粳米半升　半夏半升　大枣十枚　甘草30g　水煎服。

（**15**）厚朴三物汤：

《伤寒论》方。有行气除满，去积通便之效。主治气滞不行，积滞于内，症见脘腹胀满而痛，大便不通，苔腻而黄，脉沉实。

厚朴20g　大黄10g　枳实12g　水煎服。

（16）厚朴七物汤：

《金匮要略》方。有解肌发表，行气通便之效。主治外感风邪，表证未解，里已成实，症见腹满时痛，大便不通，发热，脉浮而数者。

厚朴15g　甘草6g　大黄9g　大枣4个　枳实9g　桂枝6g　生姜12g　水煎服。

（17）大黄附子汤：

《金匮要略》方。有温阳散寒，泻结行滞之功。主治寒积里实，症见腹痛便秘，胁下偏痛，发热，手足厥逆，脉紧弦。

大黄9g　附子9g　细辛3g　水煎服。

（18）乌头煎：

《金匮要略》方，又名大乌头煎。有散寒止痛之效。治寒疝，绕脐腹痛，恶寒不欲食，发则冷汗出，手足厥冷，脉沉紧。

乌头大者五枚　水煎去滓，入蜂蜜二升，煎至水气尽，强者分三次服，弱者分四次服，日一次。

（19）当归生姜羊肉汤：

《金匮要略》方。有温中补虚之效。主治血虚致寒的病证，产后腹痛，烦满不得卧。

当归9g　羊肉500g　生姜15g　水煎服。

（20）栝蒌薤白白酒汤：

《金匮要略》方。有通阳散结，行气祛痰之效。主治胸痹，症见胸部隐痛，胸痛彻背，咳唾气短。

瓜蒌30g（连皮子打）　薤白10g　黄酒适量，煎八分服。（本方或加半夏，或加枳实，不能饮酒者可加桂枝）

（21）枳实薤白桂枝汤：

《金匮要略》方。有通阳散结，祛痰下气之效。主治胸痹，症见胸满而痛，甚或胸痛彻背，喘息咳唾，短气，气从胁下上抢心，舌苔白腻，脉沉弦或紧。

枳实12g　厚朴12g　薤白9g　桂枝6g　瓜蒌12g　水煎服。

（22）大建中汤：

《金匮要略》方。有温中补虚，降逆止痛之功。主治心胸中大寒痛，呕吐不能饮食，腹中寒气上冲，腹中有块，痛而不可触近。

川椒10g（微炒出汗）　干姜15g　人参10g　水2盅，煎1盅，去渣，入胶饴30g，煎取八分，温服。

增补新方

（1）良附丸：

《良方集腋》方。行气疏肝，祛寒止痛。主治肝气或寒邪犯胃，腹痛呕吐，或连胸胁胀痛等。

高良姜　香附子各等分　为细末，作散剂或水丸，每日1～2次，每次6g，开水送下。

（2）保和丸：

《丹溪心法》方。有消食和胃之效。主治一切食积，症见脘腹痞满胀痛，嗳腐吞酸，恶食呕逆，或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑。

山楂180g　神曲60g　半夏90g　茯苓90g　陈皮30g　连翘30g　萝卜子30g　共为末，水泛为丸，每次服6～9g，温开水送下。或水煎服，用量按原方1/10即可。

（3）柴胡疏肝散：

《景岳全书》方。有疏肝行气，和血止痛之功。主治胁肋疼痛，寒热往来。

陈皮　柴胡各6g　川芎　香附　枳壳　芍药各4.5g　甘草1.5g　水煎服。

（4）化肝煎：

《景岳全书》方。治怒气伤肝，气逆动火，胁痛胀满，烦热动血等症。

青皮　陈皮　芍药各6g　牡丹皮　炒栀子　泽泻（血见下部者用甘草）各4.5g　土贝母6～9g　水煎服。

（5）丹参饮：

《时方歌括》方。有活血祛瘀，行气止痛之效。主治血瘀气滞，心胃诸痛。

丹参30g　檀香砂仁各5g　水煎服。

（6）一贯煎：

《柳州医话》方。有滋阴疏肝之效。主治肝肾阴虚，血燥气郁，症见胸脘胁痛，吞酸吐苦，咽干口燥，舌红少津，脉细弱或虚弦，疝气瘕聚等。

北沙参10g　麦冬10g　当归身10g　生地黄30g　枸杞子12g　川楝子5g　水煎服。

（7）芍药甘草汤：

《伤寒论》方。有缓急止痛之效。治腹中疼痛，或腿脚挛急。

芍药　炙甘草各12g　水煎服。

（8）黄芪建中汤：

《金匮要略》方。有温中补气，和中缓急之效。主治阴阳气血不足，腹中拘急，自汗或盗汗，身重不仁，脉大而虚等。

桂枝　炙甘草　生姜各9g　芍药18g　大枣12枚　饴糖一升　黄芪4.5g　水煎服。

（9）通脉四逆汤：

《伤寒论》方。功能回阳通脉。主治下利清谷，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者。

干姜5g　附子10g　葱白2根　水3杯，煎八分，温服。

（10）暖肝煎：

《景岳全书》方。有暖肝温肾，行气止痛之效。主治肝肾阴寒，疝气。

当归6～9g　枸杞9g　小茴香6g　肉桂3～6g　乌药6g　沉香3g　茯苓6g　加生姜三五片，水煎服。

（11）乌头桂枝汤：

《金匮要略》方，又名抵当乌头桂枝汤。有温中散寒止痛之效。治寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁，身疼痛。

乌头，以蜜二斤，煎减半，去滓，以桂枝汤五合解之。得一升后，初服二合；不知，即服三合；又不知，复加至五合；其知者，如醉状；得吐者，为中病。

（12）大承气汤：

《伤寒论》方。功能峻下热结。主治阳明腑实证，大便不通，频转矢气，脘腹痞满，腹痛拒按及热结旁流，甚或神昏谵语，狂乱等。

大黄12g　厚朴15g　枳实12g　芒硝9g　先煮枳实、厚朴，后下大黄、芒硝。更上微火一二沸，温服。

（13）小建中汤（见虚痨附方）

（14）附子理中汤（见疟疾附方）

（15）枳实导滞丸（见痢疾附方）

（16）少腹逐瘀汤：

《医林改错》方。有活血祛瘀，温经止痛之效。主治少腹瘀血积块疼痛或不痛，或痛而无积块，或少腹胀满，或痛经，或崩漏兼少腹疼痛等。

小茴香1.5g　干姜3g　延胡索3g　当归9g　川芎3g　官桂3g　赤芍6g　蒲黄9g　五灵脂6g　水煎服。

（17）血府逐瘀汤：

《医林改错》方。有活血祛瘀，行气止痛之效。主治胸中血瘀，血行不畅。症见胸痛、头痛日久不愈，痛如针刺，痛有定处；或呃逆日久不止，或饮水即呛，干呕；或内热瞀闷；或心悸怔忡；或夜不能睡；或急躁易怒；或入暮潮热。

桃仁12g　红花9g　当归9g　生地黄9g　川芎5g　赤芍6g　牛膝9g　桔梗5g　柴胡3g　枳壳6g　甘草3g　水煎服。

（18）丹参饮：

《时方歌括》方。有活血祛瘀，行气止痛之效。主治血瘀气滞，心胃诸痛。

丹参30g　檀香　砂仁各5g　水煎服。

（**19**）瓜蒌薤白半夏汤：

《金匮要略》方。有通阳散结，祛痰宽胸之效。主治胸痹而痰浊较甚，症见胸中满痛彻背，不能安卧者。

瓜蒌实12g　薤白9g　半夏12g　用白酒适量，加水煎服。

（**20**）黄连温胆汤：

《备急千金要方》方。有清热化湿之效。主治湿热壅滞，气化不利，尿少心烦等。

半夏　陈皮　茯苓　甘草　枳实　竹茹　黄连　大枣　水煎服。

（**21**）礞石滚痰丸：

《景岳全书》方。主治实热老痰，发为癫狂惊悸或怔忡昏迷，大便秘结，舌苔黄腻等。虚人、孕妇均应慎用。

酒大黄　片黄芩各240g　青礞石（煅过，水飞）30g　沉香15g　共为末，水泛为丸绿豆大，每服5～9g，日服1～2次。

（**22**）涤痰汤（见中风附方）

（**23**）桃红四物汤：

《医宗金鉴》方。有养血，活血，逐瘀之效。主治妇女月经提前，量多，色紫，质黏稠，或有血块，腹痛腹胀者。

桃仁6g　红花4g　熟地黄15g　川芎8g　白芍10g　当归12g　水煎服。

（**24**）行军散：

《霍乱论》方。有开窍，辟秽，解毒之效。主治暑月痧胀，症见吐泻腹痛，烦闷欲绝，头目昏晕，不省人事等。

牛黄　麝香　珍珠　冰片　硼砂各3g　雄黄24g　硝石1.9g　飞金20页　将雄黄、珍珠分别水飞，硝石、硼砂粉碎成细粉，牛黄、麝香、冰片研细，与上述粉末配研，过筛，混匀。口服，每次0.3～0.9g，每日2、3次。

（**25**）逍遥散：

《太平惠民和剂局方》方。有疏肝解郁，健脾和营之功。为调和肝脾名方。主治肝郁血虚，脾失健运所致月经不调，两胁作痛，神疲食少，乳房作胀等症。

柴胡　白术　茯苓　当归　白芍各30g　炙甘草15g　上药粗末，每用6g，加生姜1块，薄荷少许，水煎服。

（**26**）丹栀逍遥散：

《内科摘要》方。有疏肝健脾，和血调经之效。主治肝脾血虚，化火生热，症见烦躁易怒，或自汗盗汗，或头痛目涩，或颊赤口干，或月经不调，少腹疼痛，或小腹胀坠，小便涩痛等。

柴胡　白芍　当归　白术　茯苓各30g　甘草15g　丹皮　栀子各3g　水煎服。

（**27**）当归芦荟丸：

《丹溪心法》方。有清泻肝胆实火的作用。主治肝火上炎，头晕目眩，神志不宁，谵语发狂。

当归30g　龙胆草15g　栀子　黄连　黄芩　黄柏各30g　芦荟　大黄各15g　木香5g　麝香1g　上药为末，炼蜜为丸。

（**28**）乌头赤石脂丸：

《金匮要略》方，又名赤石脂丸。有温中散寒止痛之效。治阴寒固结，心痛彻背，背痛彻心者。

蜀椒（一作0.6g）　干姜（一作0.3g）　赤石脂（一作0.6g）各30g　炮乌头0.3g　炮附子（一作0.3g）15g　为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服一丸，食前服，不知稍加服，日三次。

（**29**）保元汤（见虚痨附方）

（**30**）甘麦大枣汤：

《金匮要略》方。有养心安神，和中缓急，亦补脾气之效。主治脏躁，症见精神恍惚，常悲伤欲哭，不能自主，睡眠不安，甚则言行失常，呵欠频作。

甘草9g　小麦9～15g　大枣5～7枚　水煎服。

（**31**）养心汤（见虚痨附方）

（32）生脉散（见中风附方）

（33）归脾汤（见虚痨附方）

（34）天王补心丹（见虚痨附方）

（35）酸枣仁汤：

《金匮要略》方。有养血安神，清热除烦之效。主治虚痨虚烦不得眠，心悸盗汗，头目眩晕，咽干口燥，脉细弦。

酸枣仁15～18g　甘草3g　知母8～10g　茯苓10g　川芎3～5g　水煎服。

（36）黄连阿胶汤：

《伤寒论》方，即黄连阿胶鸡子黄汤。有育阴清热之效。主治少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧。

黄连12g　黄芩6g　芍药6g　鸡子黄2枚　阿胶9g　水五升，先煮三物，取两升，去滓，入阿胶烊尽，小冷，入鸡子黄，搅令相得，分三次服。

（37）炙甘草汤：

《伤寒论》方。有益气滋阴，补血复脉之效。主治气虚血弱，脉结代，心动悸，体羸气短；虚劳肺痿，干咳无痰，或痰中带血，自汗盗汗。

炙甘草12g　生姜9g　人参6g　生地黄30g　桂枝9g　阿胶6g　麦冬10g　麻仁10g　大枣5枚　水煎服。

（38）左归饮（见虚痨附方）

（39）河车大造丸：

《景岳全书》方。有滋补肝肾之效。主治肝肾虚损，腰酸腿软，骨蒸潮热，梦遗滑精。

紫河车　麦门冬　天门冬　牛膝各3g　黄柏　杜仲各5g　熟地黄　龟甲各6g　蜜丸，每服9g。

（40）羚角钩藤汤：

《通俗伤寒论》方。有凉肝息风，增液舒筋之效。主治肝经热盛，热极动风，症见高热不退，烦闷躁扰，手足抽搐，发为痉厥，甚则神

昏，舌质绛而干，或舌焦起刺，脉弦而数。

羚角片4.5g　桑叶6g　川贝12g　鲜生地黄15g　钩藤9g　菊花9g　茯神木9g　白芍9g　甘草2.4g　淡竹茹15g　水煎服。

（**41**）人参养荣汤：

《太平惠民和剂局方》方。有益气补血，养心安神之效。主治劳积虚损，心虚惊悸，呼吸少气，行动喘息，咽干唇燥等。

白芍90g　当归　陈皮　黄芪　桂心　人参　白术　甘草（炙）各30g　熟地黄20g　五味子20g　茯苓20g　远志15g　上锉散，每次服12g，水一盏半，生姜3片，大枣2枚，水煎服。

（**42**）参附汤（见中风方）

（**43**）桂枝甘草汤：

《伤寒论》方。有补益心阳之效。用于心阳不足之心悸欲得按者。

桂枝12g　甘草6g　水煎服。

（**44**）肾气丸（见虚痨附方）

（**45**）真武汤：

《伤寒论》方，又名玄武汤。有温肾助阳，健脾利水之功。主治脾肾阳虚，水气内停，症见小便不利，四肢沉重，腹痛下利，或肢体浮肿，以及外感风寒，发汗后，汗出不解，仍发热恶寒，心下悸，头眩，身动，振振欲擗地者。是壮肾阳、镇水逆、定痰喘的有效方剂。

茯苓　芍药　生姜各15g　白术10g　附子5g（炮）　水煎，分3次服。

（**46**）四逆加人参汤：

《伤寒论》方。有回阳复阴之效。治阳气衰微，阴液内竭，四肢厥逆，恶寒脉微，下利而利忽自止。

炙甘草6g　生附子1枚　干姜4.5g　人参3g　水煎，分二次服。

（**47**）参附龙牡汤：

《中医方剂临床手册》方。有回阳益气，敛汗固脱之效。主治阳气暴脱，汗出肢冷，面色浮红，脉虚数，或浮大无根。

人参　附子　龙骨　牡蛎　水煎服。

隔食反胃第八

【原文】

隔食病[1]　津液干　方书名膈者，以病在膈上是也。又名隔者，以食物不下而阻隔也。津液干枯为隔食病源。

【注释】

①隔食病：又名噎膈，首载《内经》，是食物不能下入胃肠道的一种疾病。症状是流质的水饮可以下行，而固体的食物则咽下困难。虽知饥饿，但不能入胃，食物多阻塞在咽喉胸膈之间，或一到胃口，即连同痰涎吐出。

【语译】

隔食病是由于胃中津液干枯所致。方书中所说的“膈”，是指病位在膈上。又有说“隔”的，则是指食物被阻隔在膈上，不能下行的症状表现。

【原文】

胃脘[1]闭　谷食难　胃脘干枯闭小，水饮可行，食物难下。

【注释】

①胃脘：指胃的内腔。《灵枢•四时气》：“饮食不下，膈塞不通，邪在胃脘。”上口贲门部为上脘，中部为中脘，下口幽门部为下脘。

【语译】

胃脘津液干枯，闭塞变小，虽然水饮可下行，但是食物下咽困难。

【原文】

时贤①法　左归餐　赵养葵用大剂六味汤（1）主之。高

鼓峰仿赵养葵之法以六味加生地、当归主之。杨乘六②用左归饮（2）去茯苓加当归、生地。以左归饮中有甘草引入阳明，开展胃阴。去茯苓者，恐其旁流入坎③，不如专顾阳明之速效也。

【注释】

①时贤：指当时的名医。

②杨乘六：清代医家。

③坎：八卦之一，象征水，此处系指肾。

【语译】

近代名医治疗隔食病所采用的方法，是让患者服用左归饮加减的方剂。赵献可主要用大剂量的六味地黄汤治疗此病。高斗魁（鼓峰）模仿赵献可（养葵）的方法用六味地黄汤加生地黄、当归治疗。杨乘六用左归饮去茯苓加当归、生地黄治疗。因为左归饮中有甘草，可以引药入足阳明胃经，滋养胃阴。杨乘六使用左归饮去掉茯苓，是因为防止茯苓利水渗湿，使阴液流失，影响药效。

【原文】

胃阴①展　贲门宽　如膏如脂，叠积胃底，即胃阴也。久隔之人，则胃阴亡矣。高鼓峰云：治隔一阳明尽之。阳明者胃也。但使胃阴充拓，在上之贲门②宽展，则食物入；在下之幽门③、阑门④滋润，则二便不闭，而隔症愈矣。

【注释】

①胃阴：胃中津液。

②贲门：胃的上口。

③幽门：胃的下口。

④阑门：大小肠交界部位，形容此处如门户间的门阑，故称为阑门。

【语译】

胃中的津液如膏如脂，叠积胃底。久患隔食病的人，则胃阴已经严重亏耗。高斗魁（鼓峰）说，治疗隔食病，应该专治足阳明胃经。只有使胃中津液充实，胃的上口贲门部位展开，食物即容易通下；胃的下口幽门、阑门得到滋养濡润，则大小便通畅，这样就可以治愈隔食病。

【原文】

启膈饮（3） 理一般 启膈饮亦是和胃养阴之意。但此方泄肺气之郁，彼方救肾水之枯，一阴一阳，宜择用之。

【语译】

启膈饮有滋阴润燥的功效，也是治疗隔食病的常用方法。但是启膈饮长于开散肺气的郁结，而左归饮功专滋补肾阴的亏虚，两个方子分别从阴阳的不同角度来调理，可以根据具体病情选择使用。

【原文】

推至理 冲脉①干② 张石顽云：膈咽之间，交通之气不得降者，皆冲脉上行，逆气所作也。

【注释】

①冲脉：奇经八脉之一。《内经》说：冲脉者，起于气冲并少阴（肾）之经，使其上行至胸中而散。因此，凡见自下上冲的症状，就称为冲脉上逆病。而隔食病是饮食下咽困难，并有吐食现象，故可认为也

是冲脉上逆为病。

②干：侵犯，干扰。

【语译】

进一步探讨隔食病产生的机制可以知道，隔食病与冲脉之气上逆有关。正如张璐（石顽）所言，冲脉之气上逆，可导致咽喉与胸膈之间的气不能下降。

【原文】

大半夏（4） 加蜜安 冲脉不治，取之阳明。仲景以半夏降冲脉之逆，即以白蜜润阳明之燥，加人参以生既亡之津液，用甘澜水以降逆上之水液。古圣之经方，惟仲景知用之。

【语译】

张仲景用大半夏汤加白蜜来治疗隔食病，目的就在于用半夏抑制冲脉上逆之气，用白蜜滋润胃脘的枯燥，再加人参以益气生津，用甘澜水潜降上逆的水液。

【原文】

金匮秘 仔细看 《金匮》明明用半夏，后人诸书，皆以半夏为戒。毁圣之说，倡自何人？君子恶之！

【语译】

《金匮要略》中治疗隔食病的秘诀，我们应该仔细地研究。《金匮要略》里治疗隔食病明明是用半夏，可是后人所写的很多书籍，却认为不能用半夏治疗隔食病，这种说法毁坏了圣人的学说。

【原文】

若反胃[①] 实可叹 食得入而良久反出，名为反胃。

【注释】

①反胃：病名。见《景岳全书》。亦称胃反、翻胃。《医贯》记载："翻胃者，饮食倍常，尽入于胃矣，但朝食暮吐，暮食朝吐，或一两时而吐，或积至一日一夜，腹中胀闷不可忍而复吐，原物酸臭不化，此已入胃而反出，故曰反胃。"多因脾胃虚冷，命门火衰，不能运化水谷所致。

【语译】

若是得了反胃病，这实在是令人叹息的。反胃就是指饮食入胃，经过很久时间，由胃反出的病。

【原文】

朝暮吐 分别看 朝食暮吐，暮食朝吐，与隔食症宜分别而药之。

【语译】

反胃有朝食暮吐、暮食朝吐等症状，应该与隔食病分别看待，而采用不同的治疗方法。

【原文】

乏火化 属虚寒 王太仆云：食不得入，是有火也。食入反出，是无火也。此症属中焦、下焦火衰无疑。

【语译】

王冰（太仆）说，饮食不能入胃，是因为胃中有火。而反胃的原因是胃中火气衰弱，不能消化食物，属于虚寒性的病证。

【原文】

吴萸饮(5)　独附丸(6)　妙在吴萸镇厥阴逆气，配入甘温，令震①坤②合德，土木不害。生附子以百沸汤俟温，浸去盐，日换汤三次。三日外去皮，放地上，四面以砖围，外以炭火烧一时，则附子尽裂，乘热投以姜汁，又如法制之。大抵一斤附子配一斤姜汁，以姜汁干为度，研末蜜丸。以粟米稀粥，送下二钱。

【注释】

①震：八卦之一，代表雷。在人体代表肝。故道教医学把治疗与肝有关的方药归属于震卦范畴。

②坤：八卦之一，代表地。在人体代表脾、胃、肌肉，故道教医药把治疗脾胃疾病的方药，皆归于坤卦范畴。

【语译】

吴茱萸汤、独附丸之类的处方可以治疗反胃。吴茱萸汤可以降厥阴肝经的逆气而止呕吐，使肝脾调和。独附丸即用百沸汤将生附子浸去盐，一天换三次汤。三日后去除附子的外皮，放在地上，四面用砖围上，外面用火烧一个时辰，使附子裂开，乘热往里面加入姜汁，大概一斤附子加一斤姜汁，姜汁干后，研末制成蜜丸。用粟米稀粥，送服二钱。

【原文】

六君类　俱神丹　六君子汤(7)加姜附及附子理中汤(8)之类。

【语译】

六君子汤，或加干姜、附子，以及附子理中汤等也都是治疗隔食病的有效方剂。

【按语】

要旨

隔食与反胃均属于饮食消化类疾病，故陈念祖将这两个疾病一起论述。他认为隔食因胃中津液干枯，冲脉上逆而致，应采用左归饮之类的方剂以滋养胃阴，用大半夏汤以降逆气。认为反胃是由于中焦虚寒所致，用吴茱萸饮、独附丸、六君子汤等治疗。可见陈念祖对隔食病的论述，只强调胃阴虚，但忽略了因痰、因瘀导致的隔食病偏实证的论治。

病名

隔食又称噎膈，是由于食管狭窄、食管干涩而造成的以吞咽食物梗塞不顺，甚则食物不能下咽到胃，食入即吐为主要表现的一类病证。本病发病年龄段较高，中老年人如出现原因不明的吞咽障碍时，应及早就诊，进行有关方面的检查，以明确诊断，早期治疗。西医学中的食管癌、贲门癌以及贲门痉挛、食管憩室、食管炎、弥漫性食管痉挛等疾病，出现吞咽困难等表现时可参照本病治疗。

反胃是指饮食入胃，宿谷不化，停留胃中，经过良久，由胃反出的病证。西医学中的幽门痉挛、梗阻可参照本病治疗。

病因病机

噎膈多因饮食不节、情志失调形成气滞、痰阻、血瘀，导致食管阻滞、狭窄，使饮食难下。也可进一步造成津伤、血耗等，使食管失于滑润，饮食难下。其病理性质为本虚标实，其病变脏腑关键在胃，与肝、脾、肾有密切关系。

反胃多因饮食不当，饥饱不常或嗜食生冷，损及脾阳，或忧愁思虑，伤及脾胃，以致中焦虚寒，不能消化水谷，饮食停留，终至呕吐而出。如反胃日久，可导致肾阳亏虚，即所谓下焦火衰，釜底无薪，不能腐熟水谷，则病情更为严重。

治疗

噎膈：

在治疗方面首先应察其虚实。实者系指气、血、痰三者互结于食管，虚者系属津血日渐亏虚。由于病程较长，故往往由实转虚，由气及血，而治疗方法也应适当加以调整。初期以标实为主，根据气结、痰

阻、血瘀的不同，分别进行治疗，但均需加入滋阴养血润燥之品；后期以本虚为主，应根据津血亏虚及阴阳衰弱的程度给予不同治疗。

痰气交阻：

症见吞咽梗阻，胸膈痞闷，情志舒畅时可稍减轻，口干咽燥，舌质偏红，苔薄腻，脉弦滑。治宜开郁、化痰、润燥，用启膈散加减。

津亏热结：

症见吞咽梗涩而痛，固体食物难入，汤水可下，形体逐渐消瘦，口干咽燥，大便干结，五心烦热，舌质红干，或带裂纹，脉弦细数。治宜滋养津液，泄热散结，用沙参麦冬汤（1）加减。如肠中燥结，大便不通，可酌用大黄甘草汤（2），但宜中病即止以免重伤津液。

瘀血内结：

症见胸膈疼痛，食不得下而复吐出，甚至水饮难下，大便坚如羊屎，或吐出物如赤豆汁，面色晦滞，形体更为消瘦，肌肤枯燥，舌红少津，或带青紫，脉细涩。治宜滋阴养血，破结化瘀，用通幽汤（3）加减。如服药即吐，难于下咽，可先服玉枢丹（4），或用烟斗盛药，点燃吸入，以开膈降逆，随后再服煎药。

气虚阳微：

症见长期饮食不下，面色苍白，精神疲惫，形寒气短，泛吐清涎，面部浮肿，足肿，腹胀，舌淡苔白，脉细弱。治宜温补脾肾，用补气运脾汤（5）和右归丸（6）加减。

反胃：

主要表现为食后脘腹胀满，朝食暮吐，暮食朝吐，吐出宿谷不化，吐后稍觉舒适，神疲乏力，面色少华，舌淡苔薄，脉象细缓无力。治宜温中健脾，降气和胃，用丁沉透膈散（7）加减。若见面色白，四肢清冷，舌淡白，脉沉细者，为久吐累及肾阳亦虚。治宜益火之源，以温运脾阳，用附子理中丸（8）加减。若见唇干口燥，大便不行，舌红脉细者，是因久吐伤津，胃液不足，气阴并虚之象。治宜益气生津，降逆止吐，可用大半夏汤加减。

预后

噎膈病如果只出现噎的表现，多病情较轻而偏实证，预后良好。若

由实转虚，由噎至隔，则病情较重，预后不良，甚则脾肾衰败，转为关格（即小便不通与呕吐并见的病证），而危及生命。

康复

噎膈是食不得入，反胃是食入反出，二者都属于难愈的疾病，并且病程较长，患者必须要保持精神愉快，养成良好的饮食习惯。如进食不可太快，宜细嚼慢咽，不吃过烫、辛辣、变质食物，忌烈性酒；多吃新鲜蔬菜、水果。进食营养丰富的食物，如牛奶、羊奶、肉汁、蜂蜜、藕汁、梨汁等，以扶养胃气，巩固疗效。树立战胜疾病的信心。不宜做超体力的活动。

病案举例（大半夏汤）

储某，女，58岁。近半年来，每三五天偶发进食时发噎，每噎则不能再进食。先后服药数十剂，均无效验，逐渐加重，继觉吞咽有梗阻感，咽物时胸骨有轻微疼痛，有时发噎必吐出所食之物，并夹有泡沫黏液，形体消瘦，舌质淡白，少苔。处方：法半夏10g，生晒参8g，蜂蜜50g。日服2～3次，连服15天。据述服药5天后，进食顺利，未曾发噎，服药半月后，食欲渐旺，面色红润。而后以前方隔三五日进服，持续年余，体重增加，康复如初，现一切正常。（王业龙.噎嗝治验话经方.中医药临床杂志，2004，16（2）：169.）

【附方】

原书附方

（**1**）六味汤：

应为六味地黄汤，见虚痨附方。

（**2**）左归饮（见虚痨附方）

（**3**）启膈饮：

《医学心悟》方。有滋阴润燥，启膈进食之效。主治隔食证，咽食噎哽不顺，时发噎气或疼痛，或食入反出等。

川贝母5g　沙参6g　川郁金3g　干荷蒂10g　砂仁壳3g　杵头糠6g　茯苓6g　石菖蒲3g　水2杯，煎八分服。

（**4**）大半夏汤：

《金匮要略》方。有益气健脾，降逆止呕之效。主治反胃，朝食暮

吐或暮食朝吐。

人参6g　半夏12g　加蜂蜜适量，水煎服。

（**5**）吴萸饮（即吴茱萸汤，见心腹痛胸痹附方）

（**6**）独附丸：

治寒证呕吐。

附子500g（炮，乘热用）　姜汁500g　拌干研细末，为蜜丸。每次服3～6g，用粟米稀粥送下。

（**7**）六君子汤：

《妇人大全良方》方。有益气化痰之效。主治脾胃气虚而兼有痰湿，症见脘腹胀满，不思饮食，咳嗽痰多，色白质稀者。

人参　白术　茯苓　半夏各10g　陈皮　炙甘草各6g　加生姜5片、大枣2枚，水2杯，煎八分服。治反胃，宜加附子6g，丁香、藿香、砂仁各3g。

（**8**）附子理中汤（见疟疾附方）

增补新方

（**1**）沙参麦冬汤（见虚痨附方）

（**2**）大黄甘草汤：

《金匮要略》方。治食已即吐。

大黄15g　甘草3g　水煎服。

（**3**）通幽汤：

《脾胃论》方。有润燥通塞之效。主治幽门不通，上冲，吸门不开，噎塞，气不得上下，大便难。

桃仁　红花各0.3g　生地黄　熟地黄各1.5g　当归　炙甘草　升麻各3g　为粗末，水煎服。

（**4**）玉枢丹：

《片玉心书》方，又名紫金锭。有化痰开窍，辟秽解毒，消肿止痛之效。主治感受秽恶痰浊之邪，症见脘腹胀闷疼痛，呕吐泄泻，小儿痰

厥等。

山慈菇90g　红大戟45g　千金子霜30g　五倍子90g　麝香9g　雄黄30g　朱砂30g　雄黄、朱砂分别水飞或粉碎成细粉，山慈菇、五倍子、红大戟粉碎成细粉，将麝香研细，与上述粉末及千金子霜配研，过筛，混匀，另取糯米粉加水做成团，蒸熟后与粉末调匀，压制成锭，阴干。口服，每次0.6～1.5g，每日2次。

（**5**）补气运脾汤：

《证治准绳》方。治中气不运之噎塞。

人参6g　白术6g　橘红　茯苓各4.5g　黄芪（蜜炙）3g　砂仁2.4g　甘草1.2g　加生姜一片、大枣一枚，水煎。

（**6**）右归丸（见虚痨附方）

（**7**）丁沉透膈散：

《太平惠民和剂局方》方，又名十八味丁沉透膈汤。主治脾胃不和，中寒上气，胁肋胀满，心腹疼痛，痰逆恶心，或时呕吐，饮食减少，十隔五噎，痞塞不通，嗳气吞酸，口苦失味等症。

白术90g　炒香附　人参　砂仁各30g　炙丁香　麦芽　煨肉豆蔻　白豆蔻　木香　青皮各15g　炙甘草45g　沉香　陈皮　藿香　厚朴（姜炒）各22.5g　炒神曲　半夏（汤泡七次）　草果各7.5g　为粗末，每服12g，加生姜三片、大枣一枚，水煎服。

（**8**）附子理中丸（见虚痨附方）

气　喘　第　九

【原文】

喘促症　治分门　气急而上奔，宜分别而治之。

【语译】

喘促是呼吸急促，气往上奔的病证，首先应辨明病因，分门别类，然后给予不同的治疗。

【原文】

鲁莽辈　只贞元　贞元饮（1）是治血虚而气无所附，以此饮济之、缓之。方中熟地、当归之润，所以济之。甘草之甘，所以缓之。常服调养之剂，非急救之剂也。今医遇元气欲脱上奔之症，每用此饮以速其危，良可浩叹！

【语译】

但一些鲁莽的医生们，只知道用贞元饮一个方子治疗气喘。贞元饮本是治疗血虚气无所依附的处方，具有补益和缓急的作用。方中熟地黄、当归甘润滋补，甘草味甘可以缓急。贞元饮为调养的方子，可以常服用，但不属于急救的处方。如果遇到元气欲脱，气急上逆的病证，再用本方，则将导致病情更加危险。

【原文】

阴霾①盛　龙雷②奔　喘症多属饮病。饮为阴邪，非离照当空，群阴焉能退避。若地黄之类，附和其阴，则阴霾冲逆肆空，饮邪滔天莫救，而龙雷之火，愈因以奔腾矣。

【注释】

①阴霾（mái）：天空昏暗，刮大风，落沙土。这里比喻人体内水气充塞，阴寒之气太盛。

②龙雷：指肾脏里的虚火。因虚火浮越于外，善行于上，而见潮热、面赤，故又称为龙雷之火。

【语译】

喘症多属于饮病，而饮为阴邪，只有阳光普照大地，才能使阴云消散。若治疗本病用地黄之类阴寒滋腻的药物，则可促使体内阴寒水气更盛，肾中虚火上浮，元气有散脱的危险。

【原文】

实喘者　痰饮①援②　喘症之实者，风寒不解，有痰饮而为之援，则咳嗽甚而喘症作矣。

【注释】

的称痰，清稀的称饮。

②援：引起，招来。①痰饮：凡平素痰多，胸胁及胃肠内停留水液，总称为痰饮。稠浊

【语译】

实证的气喘，多由外感风寒不解，体内素有痰饮而引发。

【原文】

葶苈饮　十枣汤　肺气实而气路闭塞为喘者，以葶苈大枣泻肺汤（2）主之。咳嗽气喘、心下停饮、两胁满痛者，以十枣汤（3）主之。

【语译】

治实喘可用葶苈大枣泻肺汤以泻肺行水，下气平喘。若见咳嗽气喘、心下停饮、两胁满痛，属水饮壅盛者，可以用十枣汤攻逐水饮来治疗。

【原文】

青龙（4）辈　撤其藩[①]　此方解表，兼能利水，治内外合邪以两撤之。

【注释】

①藩（fán）：篱笆或屏障。

【语译】

小青龙汤既可以解表又可以利水，就能把困于体表的风寒和体内的水饮一齐撤掉，如同撤掉藩篱一般。

【原文】

虚喘[①]者　补而温[②]　虚喘气促，不能接续，脉虚细无力，温补二字宜串看。有以温为补者，有以补为温者，切不可走于贞元一路，留滞痰涎也。

【注释】

①虚喘：病证名，见《医林绳墨》。指气喘由于正气虚者。多因禀赋不足，或大病之后，真元耗损，致脏气虚衰，肺气失主，肾不纳气。一般起病较缓，病程较长，以呼吸短促、语声低微、动则气喘为主要症状。

②补而温：补益肺肾，温化痰饮之法。

【语译】

虚证的气喘，主要表现为喘而气促，不能接续，脉虚细无力，应该

用补益肺肾和温化痰饮的方法治疗。而不应该采用贞元饮之类的处方，以免使痰涎留滞。

【原文】

桂苓类　肾气论　仲景云：气短有微饮者，宜从小便去之，桂苓术甘汤（5）主之，肾气丸（6）亦主之。

【语译】

张仲景说：呼吸气短，微弱无力，属于水饮内停，可以采用利小便的方法使水饮排出，用苓桂术甘汤、肾气丸温化痰饮来治疗。

【原文】

平冲逆①　泄②奔豚③　冲气上逆，宜小半夏加茯苓汤（7）以降之。奔豚症初起，脐下动气，久则上逆冲心，宜茯苓桂枝甘草大枣汤（8）以安之。

【注释】

①冲逆：指冲脉之气上逆的现象。

②泄：指行水利小便的治法。

③奔豚（tún）：古病名，出《灵枢•邪气脏腑病形》。名奔豚、奔豚气。《难经》将此列为肾之积，称为奔豚，属五积六聚之一。表现为气从少腹上冲于心，或冲咽喉，像小猪一样向上奔突，并有喘逆、少气等症。

【语译】

水饮上逆的病证要用温降之法，宜小半夏加茯苓汤；奔豚病初起，感到脐下有动气，病久则气上冲于心，用温散寒邪、平降冲逆的方法治疗，宜茯苓桂枝甘草大枣汤。

【原文】

真武剂　治其源　经云：其标在肺，其本在肾。真武汤（9）为治喘之源也。

【语译】

《内经》云：治疗喘证，治标在肺，治本应治肾，真武汤则是治疗气喘的治本方剂。

【原文】

金水母①　主诸坤　肺属金而主上，肾属水而主下，虚喘为天水不交之危候，治病当求其本。须知天水一气，而位乎天水之中者，坤土也。况乎土为金母，金为水母，危笃之症，必以脾胃为主。

【注释】

①金水母：在中医的五行学说中，以金代表肺，以水代表肾，以土代表脾，以木代表肝，以火代表心。按照五行相生理论：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木，所以说金为水母，也就是说肺为肾之母。

【语译】

肺属金，主水之上源；肾属水，主水之下源。虚喘为肺肾不交的危险证候，治病应治本。而坤土居于天水的中间。更何况脾土是肺金之母，肺金又是肾水之母；所以对于虚喘的危险证候，还应兼以调补脾胃为主，这才是治本的方法。

【原文】

六君子　妙难言　六君子汤（10）加五味、干姜、北细辛，为治喘神剂。面肿加杏仁，面热如醉加大黄。此法时师闻之，莫不惊骇，能读《金匮》者，始知予言之不谬也。

【语译】

用补脾益气的六君子汤加五味子、干姜、细辛来治疗虚喘，有难以形容的妙处。面部浮肿者，可以加杏仁；面部发热、色红如醉者，可以加大黄。当下的医生听到这种治法，都非常惊异，但是读过《金匮要略》的人，都知道我说的这种治疗方法是对的。

【原文】

他标剂① 忘本根 唯黑锡丹（11）镇纳元气，为喘症必用之剂。此外如苏子降气汤（12）、定喘汤（13）及沉香黑锡丹（14），皆是害人之剂。

【注释】

①标剂：仅治疗疾病的症状而不能从病因入手治疗疾病的方剂。

【语译】

黑锡丹具有镇纳元气的作用，可以镇摄浮阳，降气平喘，为治疗喘证必用的方剂。至于其他方剂，如苏子降气汤、定喘汤及沉香黑锡丹，陈念祖认为都是治标的处方，是害人的。

【按语】

要旨

陈念祖对内伤所致喘证比较重视，将喘证分为虚实论述，认为实喘多夹痰饮，多用泻肺、利水、平喘的治疗方法；虚喘多与肺、肾有关，常用温补的方法。陈念祖认为苏子降气汤、定喘汤及沉香黑锡丹，只是一些治标方剂，是害人的，见解有些偏颇。

病名

喘证是内科的常见病、多发病。以呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧为特征。严重者可致喘脱。见于多种急、慢性疾病的过

程中。西医的喘息型支气管炎、肺部感染、肺炎、肺气肿、心源性哮喘、肺结核、矽肺等疾病中，出现喘证的临床表现时，可参照本病治疗。

病因病机

喘证的病因分为外感与内伤两类。外感为六淫乘袭，内伤可由饮食不当、情志不调或劳累、久病所致。喘证主要与肺、肾、脾三脏关系密切。病理性质有虚实两方面，实者多因外邪、痰浊、肝郁气逆，壅于肺中，宣降不利；虚者多因肺不主气，肾失摄纳所致。

治疗

治疗喘证，辨证首应审其虚实。实喘呼吸深长有余，呼出为快，气粗声高，伴有痰鸣咳嗽，脉数有力。虚喘呼吸短促难续，深吸为快，气怯声低，少有痰鸣咳嗽，脉象微弱或浮大中空，病势徐缓，时轻时重，遇劳则加重。实喘的治疗主要在肺，区别寒、热、痰的不同，采用温宣、清肃、化痰等法；虚喘治在肺、肾而尤以肾为主，可采用补肺、纳肾、益气、养阴等法。

实喘

风寒袭肺：

症见喘咳气急，胸部胀闷，痰多稀薄，色白，兼有头痛，恶寒，或伴发热，口不渴，无汗，苔薄白而滑，脉浮紧。治宜宣肺散寒，用麻黄汤[1]加减。若寒痰阻肺，痰气不利者，可加半夏、橘红、紫苏子、紫菀、白前等；若得汗而喘不平，可用桂枝加厚朴杏仁汤[2]和营卫，宣肺气；若属支饮复感外寒而喘咳，痰液清稀多泡沫，可用小青龙汤发表温里。

表寒里热：

症见喘逆上气，胸胀或痛，息粗，鼻扇，咳而不爽，痰吐稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，有汗或无汗，口渴，苔薄白或黄，质红，脉浮数（滑）。治宜宣肺泄热，用麻杏石甘汤[3]加减。痰多者，可加葶苈子、射干。

痰热郁肺：

症见喘咳气涌，胸部胀痛，痰多黏稠色黄，或夹血色，伴有胸中烦热，身热，有汗，渴喜冷饮，面红，咽干，尿赤，大便或秘，苔黄或腻，脉滑数。治宜清泻痰热，用桑白皮汤（4）加减。身热甚者加石膏、知母；痰多黏稠者，加海蛤粉；口渴咽干者，加天花粉；喘不能卧，痰涌便秘者，酌加葶苈子、大黄、风化硝；痰有腥味者，加鱼腥草、冬瓜仁、薏苡仁、芦根。

痰浊阻肺：

症见喘而胸满闷窒，甚则胸盈仰息，咳嗽痰多，黏腻色白，咳吐不利，兼有呕恶，纳呆，口黏不渴，苔薄腻，色白，脉滑。治宜化痰降气，用二陈汤（5）合三子养亲汤（6）加减。可加苍术、厚朴等燥湿行气之品。

肝气乘肺：

多因情志刺激而诱发，发时突然呼吸短促，但喉中痰声不显著，气憋，胸闷胸痛，咽中如窒，或失眠，心悸，苔薄，脉弦。治宜开郁降气平喘，用五磨饮子（7）加减。兼有心悸、失眠者，加百合、合欢花、酸枣仁、远志等宁心安神。同时劝慰患者保持心情开朗，配合治疗。

水凌心肺：

症见喘咳气逆，倚息难以平卧，咳痰稀白，心悸，面目肢体浮肿，小便量少，怯寒肢冷，面唇青紫，舌胖淡，苔白滑，脉沉细。治宜温阳利水，泻肺平喘，用真武汤合葶苈大枣泻肺汤。

虚喘

肺虚：

症见喘促短气，气怯声低，喉有鼾声，痰吐稀薄，自汗畏风，或咳呛痰少质黏，烦热口干，咽喉不利，面色潮红，舌质淡红或舌红苔剥，脉软弱或细数。治宜补肺益气养阴，用生脉散（8）合补肺汤（9）加减。若寒痰内盛，可加钟乳石、紫苏子、款冬花温肺化痰定喘；若肺阴虚甚者，加沙参、玉竹、百合等。肺虚作喘，病情严重时常与肾虚并见，可配合补肾纳气之紫石英、胡桃肉等。

肾虚：

症见喘促日久，动则喘甚，呼多吸少，气不得续，形瘦神疲，浮

肿，汗出肢冷，面青唇紫，舌苔淡白或黑润，脉微细或沉弱。治宜补肾纳气，用金匮肾气丸合参蛤散（10）加减。肾阴虚可用七味都气丸（11）合生脉散（12）以滋阴纳气；兼戴阳证者，加龙骨、牡蛎以潜阳，善后调理可常服紫河车粉、紫衣胡桃肉；兼标实，痰浊壅肺，喘咳痰多，气急，胸闷，苔腻者，为上实下虚之证，治宜化痰降逆，温肾纳气，用苏子降气汤；若阳虚饮停，上凌心肺，而喘咳心悸，或水邪泛溢而肢体浮肿，尿少，舌质淡胖，脉沉细者，可用真武汤加桂枝、黄芪、防己、葶苈子、万年青根温肾益气行水；痰饮凌心，心阳不振，血脉瘀阻，面、唇、爪甲、舌质青紫者，酌加丹参、红花、桃仁、川芎活血化瘀；若喘逆剧甚，张口抬肩，鼻扇气促，端坐不能平卧，或有痰鸣，心慌动悸，烦躁不安，面青唇紫，汗出如珠，肢冷，脉浮大无根或见歇止，或模糊不清者，为肺气欲绝、心肾阳衰的喘脱危象，急宜扶阳固脱，镇摄肾气，可用参附汤（13）加蛤蚧粉；若伴有躁烦内热，口干颧红，汗出黏手，为气阴俱竭，可去附子，加麦冬、西洋参、五味子等益气养阴；汗多气逆，加龙骨、牡蛎敛汗固脱。

预后

喘证是内科的常见难治病证之一。一般来说，实喘者邪祛后，预后较好；虚喘者多为气失摄纳，根本不固，采用补益肺肾的方法，不一定会立即见效，且容易感受外邪而致反复发作，致使病情迁延难愈。

康复

喘证患者平时应注意调畅情志，多食清淡食物，如新鲜的蔬菜、水果。忌食辛辣刺激、味甜黏腻之品。忌食过冷、过酸、过咸的食物以及容易引起过敏的鱼虾等海产品。戒烟戒酒。不要吸入花粉、灰尘、煤气、油漆等异味。此外，还要加强体育锻炼，提高机体的抗病能力，重视预防感冒。

病案举例（定喘汤）

王某，男，8岁，学生。其母代诉，患儿体胖，从1岁即发喘咳，每年必发数次，医院诊为哮喘。数日前因感风寒而致喘咳，痰多色白夹黄，质黏难出。经治烧退而喘咳未得控制。刻下又见喉中痰鸣，胸闷憋气，头晕，纳可，二便正常，扁桃体肥大，舌质红，苔薄白腻，脉滑数。证属风寒外束，痰热内蕴。治以宣肺平喘，化痰止咳。处方：炙麻黄3g，射干6g，杏仁10g（打碎），苏子6g（打碎），清半夏10g，陈皮6g，茯苓15g，生甘草3g，白果8g（打碎），款冬花10g，紫菀10g，黄芩6g。4剂，水煎服。忌食辛辣油腻，慎避风寒。二诊，药后喘咳吐痰减，余无不适，原方加减连进20余剂，喘咳平息。三个月后又发一次，原方再投数剂

而诸症又平。半年后其母转告至今未发。（常章富.颜正华临证验案精选.北京：学苑出版社，1996：23-24.）

【附方】

原书附方

（**1**）贞元饮：

《景岳全书》方。有滋补肝肾之效。主治肝肾亏损，气短似虚，呼吸急促，气道噎塞，势剧垂危者。亦治血虚气喘（妇女多有此证）。

熟地黄15g　当归10g　甘草6g（炙）　水煎，分3次服。

（**2**）葶苈大枣泻肺汤：

《金匮要略》方。有泻肺行水，下气平喘的功效。治痰涎壅盛，咳喘胸满，不得平卧，以及面目浮肿，胸胁支饮等。

葶苈子9g（隔纸炒研如泥）　水1杯半，大枣12枚，煎七分，加入葶苈泥服之。

（**3**）十枣汤（见心腹痛胸痹附方）

（**4**）小青龙汤（见咳嗽附方）

（**5**）桂苓术甘汤：

即苓桂术甘汤，《伤寒论》方。有健脾渗湿，温化痰饮的功效。主治痰饮病，胸胁胀满，眩晕心悸，短气而咳。

茯苓12g　白术　桂枝各6g　炙甘草5g　水2杯，煎八分服。

（**6**）肾气丸（见虚痨附方）

（**7**）小半夏加茯苓汤：

《金匮要略》方。有燥湿化痰，降逆止呕之功。主治膈间有水，呕吐，痞满，眩悸。

半夏12g　生姜20g　茯苓20g　水2杯，煎八分温服。

（**8**）茯苓桂枝甘草大枣汤：

《伤寒论》方。有温阳利水，平降冲逆之功。主治心阳不足，水气妄动，气喘脐下动气，欲作奔豚。

茯苓20g　桂枝　炙甘草各10g　大枣4枚　水煎温服。

（9）真武汤（见心腹痛胸痹附方）

（10）六君子汤（见隔食反胃附方）

（11）黑锡丹：

《太平惠民和剂局方》方。有温壮下元，镇纳浮阳的作用。主治真阳不足，肾不纳气，浊阴上泛，上实下虚，痰壅胸中，上气喘促；奔豚，气从小腹上冲胸中等。

沉香90g　附子（炮）90g　胡芦巴90g　肉桂15g　小茴香90g　补骨脂90g　肉豆蔻90g　木香90g　金铃子90g　阳起石90g　黑锡60g　硫黄60g　每服3～9g，温开水送下。

（12）苏子降气汤：

《太平惠民和剂局方》方。有降气平喘，祛痰止咳之效。主治上实下虚所致的喘咳，症见痰涎壅盛，喘咳短气，胸膈满闷，或腰疼脚软，或肢体浮肿，舌苔白滑或白腻，脉弦滑。

紫苏子9g　半夏9g　当归6g　甘草6g　前胡6g　厚朴6g　肉桂3g　加生姜2片、大枣1个、紫苏叶5片，水煎服。

（13）定喘汤：

《摄生众妙方》方。有宣肺降气，清热化痰之效。主治哮喘，症见咳嗽痰多气急，痰稠色黄，微恶风寒，舌苔黄腻，脉滑数。

白果9g　麻黄9g　紫苏子6g　甘草3g　款冬花9g　杏仁9g　桑白皮6g　黄芩6g　半夏9g　水煎服。

（14）沉香黑锡丹（原方不详）

增补新方

（1）麻黄汤：

《伤寒论》方。有发汗解表，宣肺平喘的功效。主治外感风寒，恶寒发热，头痛身痛，无汗而喘，舌苔薄白，脉浮紧。

麻黄6g　桂枝4g　杏仁9g　甘草3g　水煎服。

（2）桂枝加厚朴杏仁汤：

《伤寒论》方。有解肌发表，下气平喘之效。主治宿有喘病，又感风寒而见桂枝汤证者（头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕）；或风寒表证误用下法后，表证未解而微喘者。

桂枝9g　白芍9g　甘草6g　生姜9g　大枣12枚　厚朴6g　杏仁6g　水煎服。

（3）麻杏石甘汤：

《伤寒论》方。有辛凉宣泄，清肺平喘的作用。主治外感风邪，身热不解，咳逆气急鼻痛，口渴，有汗或无汗，舌红苔黄，脉滑数。

麻黄5g　杏仁9g　甘草6g　石膏18g　水煎服。

（4）桑白皮汤：

《古今医统大全》方。有泻肺清热，祛痰止咳的功效。主治肺气不降，痰火作喘。

桑白皮　半夏　苏子　杏仁　贝母　栀子　黄芩　黄连各2.4g　生姜三片　水煎服。

（5）二陈汤（见中风附方）

（6）三子养亲汤（见咳嗽附方）

（7）五磨饮子：

《医便》方。有行气降逆的功效。主治大怒暴厥，或七情郁结等，心腹胀痛，或走注攻痛。

木香6g　沉香6g　槟榔9g　枳实9g　乌药9g　水煎服。

（8）生脉散（见中风附方）

（9）补肺汤（见虚痨附方）

（10）参蛤散：

《普济方》方。

人参　蛤蚧

（11）七味都气丸（见虚痨附方）

（12）生脉散（见中风附方）

（13）参附汤（见中风附方）

血　症　第　十

【原文】

血之道　化中焦[①]　经曰：中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。

【注释】

①中焦：指脾胃而言，具有消化吸收作用，能吸收饮食中的养分化成为血。

【语译】

血液的生成，是中焦吸取水谷精气，变化为红色而成。

【原文】

本冲任[①]　中溉浇　血之流溢，半随冲任而行于经络。

【注释】

①冲任：指冲脉和任脉，都属于奇经八脉。中医学认为冲脉和任脉都与人体血液运行有密切关系。

【语译】

血的功能一方面是指随着冲脉和任脉流行于经络，在人体内部起到灌溉营养的作用。

【原文】

温肌腠[1]　外逍遥[2]　血之流溢，半散于脉外而充肌腠皮毛。

【注释】

①肌腠："肌"指肌肉，"腠"即腠理。

②逍遥：自由自在，无拘无束。这里指没有疾病侵袭。

【语译】

血的功能另一方面是指随着血的流溢，散行于人体外表，使肌肉和皮肤得到滋养，抵御病邪侵袭。

【原文】

六淫[1]逼　经道[2]摇　六淫者，风、寒、暑、湿、燥、火也。经，常也。道，路也。言血所常行之路也，外邪伤之则摇动。

【注释】

①六淫：风、寒、暑、湿、燥、火六种外来的邪气。

②经道：人体气血循行的道路。

【语译】

六种外邪（风、寒、暑、湿、燥、火）侵袭人体，则可扰乱血液正常运行的道路。

【原文】

宜表散　麻芍条　外伤宜表散。东垣治一人内蕴虚热，外感大寒而吐血。法仲景麻黄汤加补剂，名麻黄人参芍药汤（1），一服而愈。

【语译】

这时应该使用发汗解表的方法。李杲（东垣）效仿张仲景用麻黄汤加补剂而组成麻黄人参芍药汤，治疗内有虚热、外感大寒而致吐血的患者，服用一次就痊愈了。

【原文】

七情病　溢如潮　七情者，喜、怒、哀、惧、爱、恶、欲也。七情之动，出于五志。医书恒谓五脏各有火，五志激之则火动，火动则血随火而溢。然五志受伤既久，则火为虚火，宜以甘温之法治之。

【语译】

七情内伤所致的血证，多因五志过激，郁而化火，血随火动而外溢，引起大量的失血，像潮水一样涌出来。然而如果五志受损日久，则易耗气伤阴而成虚火，应用甘温除热的方法治疗。

【原文】

引导①法　草姜调　甘草干姜汤（2），如神，或加五味子二钱。火盛者，加干桑皮三钱、小麦一两。时医因归脾汤有引血归脾之说，谓引血归脾即是归经。试问脾有多大，能容离经之血成斗成盆，尽返而归于内而不裂破乎？市医固无论矣，而以名医自负者，亦蹈此弊，实可痛恨！

【注释】

①引导：引导血流，使回到正常运行的道路中去。

【语译】

采用引血归经的治疗方法，可以用甘草干姜汤，或加五味子二钱。火盛者，加干桑皮三钱、小麦一两。当下的医生因为听说归脾汤有引血归脾的说法，就把引血归脾认为是引血归经。请问脾有多大，能够容下

大量的离经之血，而不至于破裂？一般的医生有这种认识也就算了，而那些自负的名医也这样认为，实在是有些让人痛恨！

【原文】

温摄①法　理中超　理中汤（3）加木香、当归煎服。凡吐血服凉药及滋润益甚，外有寒冷之象者，是阳虚阴走也，必用此方。血得暖则循行经络矣。此法出《仁斋直指》。

【注释】

①温摄：用温补药物使达到收摄止血的目的。

【语译】

采用温补固摄的治疗方法，以理中汤为最好。可以用理中汤加木香、当归煎服。只要是吐血的患者，服用凉药及滋润药物后，病情更严重，并伴有寒冷表现的，是属于阳虚，一定要用此方治疗。因为血得温暖则可在经络中正常循行而不会溢出经络。这种治疗方法出自《仁斋直指方论》。

【原文】

凉泻①法　令瘀销②　火势盛，脉洪有力，寒凉之剂原不可废。但今人于血症每用藕节、黑栀、白及、旧墨之类以止涩之，致留瘀不散，以为咳嗽虚痨之基。《金匮》泻心汤（4）大黄倍于芩连，为寒以行瘀法。柏叶汤（5）治吐不止，为温以行瘀法。二方为一温一寒之对子。

【注释】

①凉泻：用寒凉性药物来泻热消瘀。

②销：去掉。

【语译】

火势盛，症见脉洪有力者，需要用寒凉止血的方剂。而现在有些医家常用藕节、黑栀、白及、旧墨等收敛止血，则容易致瘀血内留，使血证发展成为咳嗽、虚痨。《金匮要略》的泻心汤中，大黄的用量大于黄芩、黄连，即用清热凉血、活血化瘀的方法以止血，可以使瘀血消散而不致积瘀成痨。而柏叶汤治疗吐血不止，是采用温经化瘀的方法以止血。这两个方法一个通过凉血以化瘀，一个通过温经以化瘀。

【原文】

赤豆散　下血标　粪前下血为近血[①]，《金匮》用当归赤小豆散（6）。

【注释】

①近血：指表现为在排便之前出血的便血。

【语译】

在大便之前出血的病证称为近血，《金匮要略》的当归赤小豆散是一个治疗近血的标准方子。

【原文】

若黄土　实翘翘[①]　粪后下血为远血[②]，《金匮》用黄土汤（7）。

【注释】

①翘（qiào）翘：了不起，非常好。

②远血：指表现为先排便后出血的便血。

【语译】

《金匮要略》的黄土汤是一个治疗远血的非常好的处方。

【原文】

一切血　此方饶①　黄土汤，不独粪后下血方也。凡吐血、衄血、大便血、小便血、妇人血崩及血痢久不止，可以统治之。以此方暖中宫土脏，又以寒热之品互佐之，步步合法也。五脏有血，六腑无血。观剖诸兽腹心下夹脊，包络中多血，肝内多血，心、脾、肺、肾中各有血，六腑无血。近时以吐血多者谓为吐胃血，皆耳食昔医之误，凡吐五脏血必死。若吐血、衄血、下血，皆是经络散行之血也。

【注释】

①饶：多的意思，这里是指黄土汤的用途广泛。

【语译】

黄土汤不仅是治疗远血的处方，凡吐血、衄血、大便出血、小便出血、妇人血崩、血痢久而不止等一切失血证，都可以使用。黄土汤方中药物寒温并用，标本兼治，可以温阳健脾，养血止血。陈念祖认为五脏存血，六腑无血。他解剖兽类观察发现，心包络中多血，肝内多血，心、脾、肺、肾中各有血，而六腑无血。当时的医生以吐血量多的称为吐胃血，都是承袭了以往的错误见解，认为五脏吐血则必死。而吐血、衄血、下血，都是经络散行，流溢脉外的血液。

【按语】

要旨

血证的范围相当广泛，是涉及多个脏腑组织的一类病证。它既可以单独出现，又常伴见于其他病证的过程中。陈念祖在本节开篇首先论述血的生成和血的作用，然后论述六淫、七情、虚寒、热瘀可导致出血病证。以吐血、便血为例讲述血证的具体治疗方法。

病名

凡血液不循常道，或上溢于口鼻诸窍，或下泄于前后二阴，或渗出于肌肤所形成的病证统称为血证。血证的范围相当广泛，凡以出血为主要表现的病证均属本证的范围。这里主要讨论内科常见的鼻衄、齿衄、

咳血、吐血、便血、尿血、紫斑等血证。西医学中多种急、慢性疾病所引起的出血，包括某些系统的疾病（如呼吸、消化、泌尿系统疾病）有出血症状者以及造血系统病变所引起的出血性疾病，均可参照本节治疗。

病因病机

感受外邪、情志过极、嗜食醇酒厚味、劳倦过度或久病、热病之后，都可导致脉络损伤，血液妄行或瘀阻脉络，引起血液溢出脉外而形成血证。其主要病机有火热熏灼，迫血妄行；气虚不摄，血溢脉外；或瘀血阻络，血不归经。

治疗

鼻衄：

鼻腔出血，称为鼻衄。它是血证中最常见的一种。多由火热迫血妄行所致，其中以肺热、胃热、肝火为常见。也可由正气亏虚，血失统摄引起。

热邪犯肺：

症见鼻燥衄血，口干咽燥，或兼有身热，咳嗽痰少等症，舌质红，苔薄，脉数。治宜清泻肺热，凉血止血，用桑菊饮（1）加减。可加牡丹皮、茅根、墨旱莲、侧柏叶凉血止血。肺热盛而无表证者，去薄荷、桔梗加黄芩、栀子清泻肺热；阴伤较甚，口、鼻、咽干燥显著者，加玄参、麦冬、生地黄养阴润肺。

胃热炽盛：

症见鼻衄，或兼齿衄，血色鲜红，口渴欲饮，鼻干，口干臭秽，烦躁，便秘，舌红，苔黄，脉数。治宜清胃泻火，凉血止血，用玉女煎（2）加减。可加茅根、大蓟、小蓟、藕节之类凉血止血。热势甚者，加栀子、牡丹皮、黄芩清热泻火：大便秘结者，加生大黄通腑泻热；阴伤较甚，口渴，舌红苔少，脉细数者，加天花粉、石斛、玉竹养胃生津。

肝火上炎：

症见鼻衄，头痛，目眩，耳鸣，烦躁易怒，两目红赤，口苦，舌红，脉弦数。治宜清肝泻火，凉血止血，用龙胆泻肝汤（3）加减。可酌加白茅根、蒲黄、大蓟、小蓟、藕节等凉血止血。若阴液亏耗，口鼻干

燥，舌红少津，脉细者，可去车前子、泽泻、当归，酌加玄参、麦冬、女贞子、墨旱莲养阴清热。

气血亏虚：

症见鼻衄，或兼齿衄、肌衄，神疲乏力，面色白，头晕，耳鸣，心悸，夜寐不宁，舌质淡，脉细无力。治宜补气摄血，用归脾汤（4）加减。

对以上各种证候的鼻衄，除内服汤药治疗外，应结合局部用药治疗以期及时止血，可选用云南白药局部使用，或用棉花蘸青黛粉塞入鼻腔止血。

齿衄：

齿龈出血称为齿衄，又称为牙衄、牙宣。因为阳明经脉入于齿龈，齿为骨之余，故齿衄主要与胃肠及肾的病变有关。

胃火炽盛：

症见齿衄血色鲜红，齿龈红肿疼痛，头痛，口臭，舌红，苔黄，脉洪数。治宜清胃泻火，凉血止血，用加味清胃散（5）合泻心汤。可酌加白茅根、大蓟、藕节以凉血止血。

阴虚火旺：

症见齿衄血色淡红，起病较缓，常因受热及烦劳而诱发，齿摇不坚，舌质红，苔少，脉细数。治宜滋阴降火，凉血止血，用六味地黄丸（6）合茜根散（7）。

咳血：

血由肺及气管外溢，经口而咳出，表现为痰中带血，或痰血相兼，或纯血鲜红，间夹泡沫，均称为咳血，亦称为嗽血或咯血。

燥热伤肺：

症见喉痒咳嗽，痰中带血，口干鼻燥，或有身热，舌质红，少津，苔薄黄，脉数。治宜清热润肺，宁络止血，用桑杏汤（8）加减。可加白茅根、藕节、茜草、侧柏叶凉血止血。兼有发热，头痛，咳嗽，咽痛，脉浮数等外感风热表证时，可酌加金银花、连翘、牛蒡子辛凉解表，清热利咽；津伤较甚者，可加麦冬、玄参、天花粉养阴润燥。

肝火犯肺：

症见咳嗽阵作，痰中带血或纯血鲜红，胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦，舌质红，苔薄黄，脉弦数。治宜清肝泻肺，凉血止血，用泻白散（9）合黛蛤散（10）。可酌加生地黄、墨旱莲、茅根、大小蓟等凉血止血。肝火较甚，头晕目眩，烦躁易怒者，加牡丹皮、栀子、黄芩清肝泻火。

阴虚肺热：

症见咳嗽痰少，痰中带血或反复咳血，血色鲜红，口干咽燥，颧红，潮热盗汗，舌质红，脉细数。治宜滋阴润肺，宁络止血，用百合固金汤（11）加减。可加白及、藕节、白茅根、茜草等止血。反复咳血及咳血量多者，加阿胶、三七养血止血；潮热、颧红可加青蒿、鳖甲、地骨皮、白薇等清退虚热；盗汗加糯稻根、浮小麦、五味子、牡蛎等收敛固涩。

吐血：

血由胃来，经呕吐而出，血色红或紫黯，常夹有食物残渣，称为吐血，亦称为呕血。

胃热壅盛：

症见脘腹胀闷，甚则作痛，吐血色红或紫黯，常夹有食物残渣，口臭，便秘，大便色黑，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清胃泻火，化瘀止血，用泻心汤合十灰散（12）。胃气上逆而致恶心呕吐者，加代赭石、竹茹、旋覆花和胃降逆。

肝火犯胃：

症见吐血色红或紫黯，口苦胁痛，心烦易怒，寐少梦多，舌质红绛，脉弦数。治宜泻肝清胃，凉血止血，用龙胆泻肝汤（3）加减。可加白茅根、藕节、墨旱莲、茜草或合用十灰散（12）凉血止血。

气虚血溢：

症见吐血缠绵不止，时轻时重，血色黯淡，神疲乏力，心悸气短，面色苍白，舌质淡，脉细弱。治宜健脾养心，益气摄血，用归脾汤（4）加减。若气损及阳，脾胃虚寒，症见肢冷、畏寒、便溏者，可改用柏叶汤合理中丸（13）温经止血；若出血过多，气随血脱，症见面色苍白、四肢厥冷、汗出、脉微者，应急服独参汤（14）益气固脱，并积极抢救。

本病除药物治疗外，应特别注意饮食适宜，严防暴饮暴食，忌食烟酒及辛辣动火之品，并要注意精神及生活起居的调摄。

便血：

是由于胃肠脉络受损，出现血液随大便而下，或大便呈柏油样为主要临床表现的病证。

肠道湿热：

症见便血色红，大便不畅或稀溏，或有腹痛，口苦，舌质红，苔黄腻，脉濡数。治宜清化湿热，凉血止血，用地榆散（15）或槐角丸（16）加减。

气虚不摄：

症见便血色淡红或紫黯，食少，体倦，面色萎黄，心悸，少寐，舌质淡，脉细。治宜益气摄血，用归脾汤（4）加减。

脾胃虚寒：

症见便血紫黯，甚则黑色，腹部隐痛，喜热饮，面色不华，神倦懒言，便溏，舌质淡，脉细。治宜健脾温中，养血止血，用黄土汤加减。可加乌贼骨收敛止血，三七、花蕊石活血止血；阳虚较甚，畏寒肢冷者，加鹿角霜、炮姜、艾叶等温阳止血。

尿血：

小便中混有血液，甚或伴有血块的病证，称为尿血。随出血量多少的不同，可使小便呈淡红色、鲜红色或茶褐色。

下焦热盛：

症见小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌质红，脉数。治宜清热泻火，凉血止血，用小蓟饮子（17）加减。

肾虚火旺：

症见小便短赤带血，头晕耳鸣，神疲，颧红潮热，腰膝酸软，舌质红，脉细数。治宜滋阴降火，凉血止血，用知柏地黄丸（18）加减。

脾不统血：

症见久病尿血，甚或兼见齿衄、肌衄，食少，体倦乏力，气短声

低，面色不华，舌质淡，脉细弱。治宜补脾摄血，用归脾汤（4）加减。

肾气不固：

症见久病尿血，血色淡红，头晕耳鸣，精神疲惫，腰脊酸痛，舌质淡，脉沉弱。治宜补益肾气，固摄止血，用无比山药丸（19）加减。

紫斑：

血液溢出于肌肤之间，皮肤表现青紫斑点或斑块的病症，称为紫斑。

血热妄行：

症见皮肤出现青紫斑点或斑块，或伴有鼻衄、齿衄、便血、尿血，或有发热，口渴，便秘，舌红，苔黄，脉弦数。治宜清热解毒，凉血止血，用十灰散（12）加减。热毒炽盛，发热，出血广泛者，加生石膏、龙胆草、紫草；热壅胃肠，气血郁滞，症见腹痛、便血者，加白芍、甘草、木香、地榆、槐花缓急止痛，凉血止血；邪热阻滞经络，兼见关节肿痛者，酌加秦艽、木瓜、桑枝等舒经通络。

阴虚火旺：

症见皮肤出现青紫斑点或斑块，时发时止，常伴鼻衄、齿衄或月经过多，颧红，心烦，口渴，手足心热，或有潮热，盗汗，舌质红，苔少，脉细数。治宜滋阴降火，宁络止血，用茜根散（7）加减。

气不摄血：

症见反复发生肌衄，久病不愈，神疲乏力，头晕目眩，面色苍白或萎黄，食欲不振，舌质淡，脉细弱。治宜补气摄血，用归脾汤（4）加减。

预后

血证的预后，主要与下述三个因素有关。一是引起血证的原因，一般来说，外感易治，内伤难治，新病易治，久病难治。二是与出血量的多少密切相关，出血量少者病轻，出血量多者病重，甚至容易形成气随血脱的危急重病。三是与兼见症状有关，出血而伴有发热、咳喘、脉数等症者，一般病情较重。

康复

血证的患者，应注意饮食有节，宜进食清淡、易于消化、富有营养的食物，如新鲜蔬菜、水果、瘦肉、蛋类等，忌食辛辣香燥、油腻煎炸之品，戒除烟酒。注意调畅情志，避免情志过极。严密观察病情的发展和变化，病情严重者应卧床休息。若出现头昏、心慌、汗出、面色苍白、四肢湿冷、脉芤或细数等，应及时救治，以防产生厥脱之证。吐血量大或频繁吐血者，应暂予禁食，并应积极治疗引起血证的原发疾病。

病案举例（黄土汤）

王某，女，21岁，农民，五台县人。大便出血已1月余，先便后血，血色不鲜，全身无力，面色㿠白，食欲不佳，大便偏溏，小便正常，月经忽前忽后不调，舌淡苔白，脉象沉弱。此属中焦虚寒，脾不统血，所谓“远血”也。治以健脾温寒，养血止血。处方：当归15g，乌梅3枚，白术15g，生地18g，阿胶10g，黑地榆10g，椿根皮12g，甘草6g，炒黄芩6g，灶心土120g。上方2剂后，大便出血显著好转，偶然见血，量已很少。食欲、睡眠、精神均可，唯大便仍偏溏，脉沉弱。上方当归改为10g，继服两剂，诸证痊愈，再未便血。（赵尚华，张俊卿等.张子琳老中医60年临床经验精华.太原：山西科学技术出版社，2010：159-160.）

【附方】

原书附方

（**1**）麻黄人参芍药汤：

《脾胃论》方。有益气养阴，发散风寒之效。主治气阴两虚，外感风寒，而见吐血、衄血者。

桂枝10g　麻黄　黄芪　炙甘草　白芍　人参　麦冬各6g　五味子3g　当归3g　水煎温服。

（**2**）甘草干姜汤：

《伤寒论》方。有温中回阳之效。主治伤寒误汗亡阳，四肢厥逆，咽干，烦躁，吐逆，以及肺痿，唾涎沫，遗尿等。

炙甘草12g　干姜10g（炮）　水2杯，煎八分服。

（**3**）理中汤（见心腹痛胸痹附方）

（**4**）泻心汤：

《金匮要略》方。有泻火解毒之功。主治热盛迫血妄行的吐血、衄血，或三焦热盛，高热烦躁，目赤，口腔肿痛，湿热黄疸等。

大黄6g　黄连3g　黄芩3g　水煎服。

（5）柏叶汤：

《金匮要略》方。治吐血不止。

柏叶　干姜各9g　艾叶3把　加马通汁一升，水煎服。

（6）当归赤小豆散：

《金匮要略》方，又名赤小豆当归散。有清热利湿，和营解毒之效。主治湿热下注，大便下血，先血后便者。

赤小豆30g　当归10g　共研细末，每服6g，浆水（即洗米水，3日后有酸味者）送下。

（7）黄土汤：

《金匮要略》方。有温阳健脾，养血止血之功。主治脾阳不足引起的大便下血，以及吐血、衄血、崩漏下血，血色黯淡，四肢不温等。

灶心黄土30g　生地黄　黄芩　甘草　阿胶　白术　炮附子各6g　水3杯，煎八分服。

增补新方

（1）桑菊饮（见咳嗽附方）

（2）玉女煎：

《景岳全书》方。有清胃滋阴的功效。主治胃热阴虚，症见烦热干渴，头痛，牙痛，牙龈出血，舌红苔黄且干等。

石膏15～30g　熟地黄9～30g　麦冬6g　知母4.5g　牛膝4.5g　水煎服。

（3）龙胆泻肝汤：

《医方集解》方。有泻肝胆实火，清下焦湿热的功效。主治肝胆实火上扰，症见头痛目赤，胁痛口苦，耳聋，耳肿；或湿热下注，症见阴肿，阴痒，小便淋浊，妇女湿热带下等。

龙胆草6g　黄芩9g　栀子9g　泽泻12g　木通9g　车前子9g　当归3g　生地黄9g　柴胡6g　生甘草6g　水煎服，或制成丸剂，每次服6～9g。

（4）归脾汤（见虚痨附方）

（5）加味清胃散：

《校注妇人大全良方》方。主治脾胃有热，口舌生疮，齿龈腐烂疼痛，或吐血。

黄连4.5g　生地黄　牡丹皮　当归各3g　升麻6g　犀角（水牛角代）　连翘　甘草（后三味药原书无剂量）　水煎服。

（6）六味地黄丸（见虚痨附方）

（7）茜根散：

《重订严氏济生方》方。有凉血止血之效，主治鼻衄终日不止，心神烦闷。

茜根　黄芩　阿胶（蛤粉炒）　侧柏叶　生地黄30g　炙甘草15g　加生姜3片，水煎服。

（8）桑杏汤（见咳嗽附方）

（9）泻白散：

《小儿药证直诀》方。有泻肺清热，止咳平喘之效。主治肺热咳嗽，症见咳嗽，甚则气急欲喘，皮肤蒸热，日晡尤甚，舌红苔黄，脉细数。

地骨皮30g　桑白皮30g　甘草3g　入粳米一撮，水煎服。

（10）黛蛤散（见咳嗽附方）

（11）百合固金汤：

《医方集解》引赵蕺庵方。有养阴润肺，化痰止咳之功。主治肺肾阴虚，症见咳痰带血，咽喉燥痛，手足心热，骨蒸盗汗，舌红少苔，脉细数。

生地黄6g　熟地黄9g　麦冬5g　百合3g　白芍3g　当归3g　贝母3g　生甘草3g　玄参3g　桔梗3g　水煎服。

（12）十灰散：

《十药神书》方。有凉血止血之效。主治血热妄行导致的呕血、吐血、咳血、嗽血。

大蓟　小蓟　荷叶　侧柏叶　白茅根　茜根　山栀子　大黄　牡丹皮　棕榈皮各等分　水煎服。

（13）理中丸：

《伤寒论》方。有温中祛寒，补气健脾之功。主治中焦虚寒，自利不渴，呕吐腹痛，不欲饮食，以及霍乱等；阳虚失血；小儿慢惊，病后喜吐涎沫，以及胸痹等由中焦虚寒所致者。

人参6g　干姜5g　甘草（炙）6g　白术9g　为蜜丸，每日服用2～3次，每次服9g，开水送下；或按原方比例酌定用量作煎剂，水煎服。

（14）独参汤（见疟疾附方）

（15）地榆散：

《仁斋直指方论》方。治肠风证下血。

地榆　黄连　茜草根　黄芩　茯神各15g　栀子0.3g　为粗末，每服9g，加薤白五寸，水煎服。

（16）槐角丸：

《太平惠民和剂局方》方。有清肠止血，疏风利气之效。主治肠风下血，痔疮，脱肛等属于风邪热毒或湿热者。

槐角500g　防风250g　当归250g　黄芩250g　枳壳250g　研末为丸，每次服9g，或按原方比例水煎服。

（17）小蓟饮子：

《济生方》方。有凉血止血，利水通淋之效。主治下焦瘀热所致的尿血，或血淋，尿中带血，小便频数，赤涩热痛，舌红脉数等。

生地黄30g　小蓟15g　滑石15g　木通9g　蒲黄9g　藕节9g　淡竹叶9g　当归6g　栀子9g　炙甘草6g　水煎服。

（18）知柏地黄丸：

《医宗金鉴》方。有滋阴降火之效。主治阴虚火旺所致的骨蒸劳热，虚烦盗汗，腰脊酸痛，遗精等。

熟地黄24g　山茱萸12g　山药12g　泽泻9g　茯苓9g　牡丹皮9g　知母60g　黄柏60g　配为蜜丸或水煎服。

（19）无比山药丸：

《太平惠民和剂局方》方。有补脾益胃，培元滋肾之效。主治虚劳损伤，肌体消瘦，腰酸膝软，目暗耳鸣，饮食无味等症。

山药60g　炒杜仲　菟丝子各三两　五味子180g　肉苁蓉（酒浸）120g　茯神　巴戟天　牛膝　山茱萸　干地黄　泽泻　赤石脂各30g

为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服二十至三十丸，食前酒送下，日二次。

水肿第十一

【原文】

水肿病　有阴阳　肿，皮肤肿大。初起目下有形如卧蚕，后渐及于一身，按之即起为水肿，按之陷而不起为气肿。景岳以即起为气，不起为水，究之气行水即行，水滞气亦滞，可以分可以不必分也。只以阴水、阳水为分别。

【语译】

水肿病是指皮肤肿大，初起时眼下浮肿，好像有蚕卧在那里，以后渐肿到全身。凡用手按之，立即恢复原状的叫做水肿；按之下陷而不起复的，叫做气肿。张介宾（景岳）常分为气肿和水肿。而气行水亦行，气滞水亦滞，二者常相伴而生，因此水肿和气肿可以分开，也可以不作区分。可以只把水肿病分为阴证和阳证。

【原文】

便清利　阴水殃　小便自利、口不渴属寒，名为阴水。

【语译】

若小便畅利，口不渴，属于寒证，称为阴水。

【原文】

便短缩　阳水伤　小便短缩、口渴属热，名为阳水。

【语译】

若小便短少，口渴，属于热证，称为阳水。

【原文】

五皮饮[1]　元化①方　以皮治皮，不伤中气。方出华元化《中藏经》。

【注释】

①元化：即华佗，汉代名医。

【语译】

五皮饮是华佗《中藏经》所载的处方，用药材的外皮治疗皮肤疾病，不易损伤中气。

【原文】

阳水盛　加通防　五皮饮加木通、防己、赤小豆之类。

【语译】

治疗阳水，可用五皮饮加木通、防己、赤小豆之类以利水消肿。

【原文】

阴水盛　加桂姜　五皮饮加干姜、肉桂、附子之类。

【语译】

治疗阴水，可用五皮饮加干姜、肉桂、附子温阳化气，行水消肿。

【原文】

知实肿　萝枳商　知者，真知其病情，而无两可之见。壮年肿病骤起脉实者，加萝

卜子、枳实之类。

【语译】

如果诊断为实性的水肿，即患者多为年轻体壮之人，发病急骤，脉搏有力的，多由水湿壅盛所致。可以在五皮饮中加入萝卜子、枳实之类以行气利水消肿。

【原文】

知虚肿　参术良　老弱病久，肿渐成，脉虚者，加人参、白术之类。

【语译】

如果诊断为虚性的水肿，即患者多为年老体弱之人，发病缓慢，病程缠绵日久，脉搏虚软无力的，多由脾肾阳虚所致。可加入人参、白术之类，以益气健脾消肿。

【原文】

兼喘促　真武汤[2]　肿甚、小便不利、气喘、尺脉虚者，宜真武汤暖土行水。间用桂苓甘术汤[3]化太阳之气，守服十余剂。继用导水茯苓汤[4]二剂愈。今人只重加味肾气丸[5]，而不知其补助阴气，反益水邪，不可轻服也。

【语译】

倘若水肿严重，小便不利，兼见气喘，尺脉虚弱的症状，则须用真武汤温阳利水。其间也可以用桂苓甘术汤温化水饮，连续服用十多剂。接着再服导水茯苓汤二剂就可痊愈。而对于加味肾气丸，容易补助阴气，反而加重水邪积聚，不能轻易服用。

【原文】

从俗好　别低昂　以上诸法，皆从俗也。然从俗中而不逾先民之矩矱，亦可以救

人。

【语译】

以上都是通行的治法，虽然只是治疗水肿病的一般法则，但也是可以治病救人的。然而与《金匮要略》里所讲的理论和方剂比较一下，就能分别出高低来了。

【原文】

五水辨　金匮详　病有从外感而成者名风水①。病从外感而成，其邪已渗入于皮，不在表而在里者名皮水②。病有不因于风，由三阴结而成水者名正水③。病有阴邪多而沉于下者名石水④。病有因风因水伤心郁热名黄汗⑤。《金匮》最详，熟读全书，自得其旨，否则鲁莽误事耳。药方中精义颇详，宜细玩之。

【注释】

①风水：病名，水肿病之一，《金匮要略•水气病脉证并治》记载："风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。"

②皮水：病名，水肿病之一，《金匮要略•水气病脉证并治》记载："皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。"

③正水：病名，水肿病之一，《金匮要略•水气病脉证并治》记载："正水，其脉沉迟，外证自喘。"

④石水：病名，水肿病之一，《金匮要略•水气病脉证并治》记载："石水，其脉自沉，外证腹满不喘。"

⑤黄汗：病名。《金匮要略•水气病脉证并治》记载："黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉……"

【语译】

《金匮要略》把水肿病分为五种详细论述，即风水、皮水、正水、

石水、黄汗。其中因外感风邪而成的水肿称风水。水气入里渗于四肢皮肤，不在肌表的称为皮水。肺、脾、肾三脏气化失常导致的水肿称正水。阴寒水气凝结下沉导致的水肿称为石水。因感受风邪，加之水湿内郁，壅遏营卫，或脾胃湿热郁伏所引起的病称黄汗。因此应熟读《金匮要略》全书，领会其中的要领，不然就会容易鲁莽误事。

【原文】

补天手① 十二方 越婢汤（6）、防己茯苓汤（7）、越婢加白术汤（8）、甘草麻黄汤（9）、麻黄附子汤（10）、杏子汤（11）、蒲灰散（12）、芪芍桂酒汤（13）、桂枝加黄芪汤（14）、桂甘姜枣麻辛附子汤（15）、枳术汤（16）、附方《外台》防己黄芪汤（17）。

【注释】

①补天手：古代传说女娲炼五色石以补天，这里用来比喻《金匮要略》中所列的处方具有极好的疗效。

【语译】

有12首具有很好疗效的治疗水肿的处方，即《金匮要略•水气病脉证并治》中所载的12首方子：越婢汤、防己茯苓汤、越婢加术汤、甘草麻黄汤、麻黄附子汤、杏子汤、蒲灰散、芪芍桂酒汤、桂枝加黄芪汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、枳术汤，以及附方《外台秘要》的防己黄芪汤。

【原文】

肩斯道① 勿炎凉② 群言淆乱衷于圣，以斯道为己任，勿与世为浮沉，余有厚望焉。

【注释】

①肩斯道：“肩”是担负；“斯道”在这里指医疗学术。

②炎凉：指热和冷，在这里比喻一个人没有正确的见解，只是跟着他人跑。

【语译】

凡是肩负救死扶伤责任的医生们，不要听信世俗的医理，而扰乱了医圣仲景的主张，只知用一般通用的治标方剂，而把《金匮要略》中记载的这些经验良方给忽视了。

【按语】

要旨

陈念祖将水肿按临床表现分为阴水与阳水，并指出相应的治疗方剂。此外，对于水肿还强调根据虚实的不同，采用不同的治疗方法，如实证以枳实之类行气利水消肿为主，虚证以白术之类益气健脾消肿为主。同时指出兼喘促的水肿重证用真武汤治疗，以温阳利水。并指出《金匮要略》将水肿分为5种，详细列出了《金匮要略》中治疗水肿的12首常用处方。在本篇，陈念祖虽然区分了阴水、阳水，但没有分别对其做进一步的分型论治。

病名

水肿是指体内水液潴留，泛溢肌肤，引起眼睑、头面、四肢、腹背甚至全身浮肿，严重者还可伴有胸水、腹水等。西医学的急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、充血性心力衰竭、内分泌失调以及营养障碍等疾病所引起的水肿，可参照本病治疗。

病因病机

本病的发生与肺、脾、肾三脏关系密切。凡风邪外袭、饮食劳倦、湿毒浸淫、湿热内盛、房劳过度、内伤肾元，均可导致肺不通调，脾失转输，肾失开阖，膀胱气化无权，三焦水道失畅，水液停聚，泛溢肌肤而发为水肿。

治疗

水肿的治疗仍以阴阳为纲，凡感受风邪、水气、湿毒、湿热诸邪，见表、热、实证者，多按阳水论治。凡饮食劳倦，房劳过度，损伤正气，见里、虚、寒证者，多从阴水论治。但阴水、阳水并非一成不变，而是可以相互转化的。如阳水迁延不退，致正气日衰，水邪日盛，可转为阴水；若阴水复感外邪，水肿增剧，又当急则治标，从阳水论治。

阳水

风水泛溢：

症见眼睑浮肿，继则四肢及全身皆肿，来势迅速，多有恶寒发热，肢节酸楚，小便不利等症。偏于风热者，伴咽喉红肿疼痛，舌质红，脉浮滑数。偏于风寒者，兼恶寒，咳喘，舌苔薄白，脉浮滑或紧。如水肿较重亦可见沉脉。治宜散风清热，宣肺行水，用越婢加术汤加减。可酌加浮萍、泽泻、茯苓以助宣肺利水消肿。若咽喉肿痛，可加板蓝根、桔梗、连翘以清咽散结解毒；若热重尿少，可加鲜茅根清热利尿；若属风寒偏盛，去石膏，加紫苏叶、防风、桂枝以助麻黄辛温解表之力；若见咳喘较甚者，可加前胡、杏仁降气止咳；若见汗出恶风，卫阳已虚者，用防己黄芪汤加减，以助卫行水。若表证渐解，身重而水肿不退者，按水湿浸渍型治疗。

湿毒浸淫：

症见眼睑浮肿，延及全身，小便不利，身发疮痍，甚者溃烂，恶风发热，舌质红，苔薄黄，脉浮数或滑数。治宜宣肺解毒，利湿消肿，用麻黄连翘赤小豆汤（1）合五味消毒饮（2）。若脓毒甚者，当重用蒲公英、紫花地丁；若湿盛而糜烂者，加苦参、土茯苓；若风盛而瘙痒者，加白鲜皮、地肤子；若血热而红肿，加牡丹皮、赤芍；若大便不通，加大黄、芒硝。

水湿浸渍：

症见全身水肿，按之没指，小便短少，身体困重，胸闷，纳呆，泛恶，苔白腻，脉沉缓，起病缓慢，病程较长。治宜健脾化湿，通阳利水，用五皮散合胃苓汤（3）。若肿甚而喘者，加麻黄、杏仁、葶苈子宣肺泻水平喘。

湿热壅盛：

症见遍体浮肿，皮肤绷急光亮，胸脘痞闷，烦热口渴，小便短赤，

或大便干结，苔黄腻，脉沉数或濡数。治宜分利水湿，用疏凿饮子(4)加减。若腹满不减，大便不通者，配合己椒苈黄丸(5)以助攻泻之力，使水从大便而泄。若肿势严重，兼见气粗喘满，倚息不得卧，脉弦有力者，为水在胸中，上迫于肺，肺气不降，宜泻肺行水，用五苓散(6)合葶苈大枣泻肺汤(7)以泻胸中之水。若湿热之邪，下注膀胱，伤及血络，见尿痛、尿血者，酌加凉血止血药，如大小蓟、白茅根等。

阴水

脾阳虚衰：

症见身肿，腰以下为甚，按之凹陷不易恢复，脘腹胀闷，纳少，便溏，面色萎黄，神倦肢冷，小便短少，舌质淡，苔白腻或白滑，脉沉缓或沉弱。治宜温运脾阳，利水化湿，用实脾散(8)加减。若由于长期的饮食失调，脾胃虚弱，精微不化而见面色萎黄，遍体浮肿，晨起头面肿甚，动则下肢肿胀，能食而疲乏无力，大便如常或溏，小便反多，苔薄腻，脉软弱者，由脾气虚弱，气失舒展，不能运化水湿所致。宜健脾化湿，可用参苓白术散(9)加减。或加桂枝、黄芪益气通阳，或加补骨脂、附子温阳以加强气化。并适当注意营养，可用黄豆、花生佐餐，作为辅助治疗。

肾气衰微：

症见面浮身肿，腰以下尤甚，按之凹陷不起，心悸，气促，腰部冷痛酸重，尿量减少或增多，四肢厥冷，怯寒神疲，面色灰滞或白，舌质淡胖，苔白，脉沉细或沉迟无力。治宜温肾助阳，化气行水，用济生肾气丸合真武汤。如病势缠绵，反复不愈，正气日衰，复感外邪，症见发热恶寒，肿势增剧，小便短少，当以风水论治，但应顾及正气虚衰不可过用表药，以越婢汤为主，加党参、菟丝子等补气温肾之药，扶正与祛邪并用。病至后期，因肾阳久衰，阳损及阴，可导致肾阴亏虚，又可出现肾阴虚为主的病证，症见水肿反复发作，精神疲惫，腰酸遗精，口咽干燥，五心烦热，舌红，脉细弱等，宜滋补肾阴为主，兼利水湿，但滋阴不宜过于凉腻，以防匡助水邪，伤害阳气，用左归丸(10)加泽泻、茯苓、冬葵子等。尚有肾阴久亏，水不涵木，肝肾阴虚，肝阳上亢，上盛下虚的复杂病情，症见面色潮红，头晕头痛，心悸失眠，腰酸遗精，步履飘浮无力，或肢体微颤等，宜育阴潜阳，可用左归丸(10)加介类重镇潜阳之品，如珍珠母、龙骨、牡蛎、鳖甲、桑寄生等。若肾气虚极，中阳衰败，浊阴不降而见神倦欲睡，泛恶，甚至口有尿味，病情严重，宜

附子合制大黄、黄连、半夏以解毒降浊。

预后

凡病起不久，或由于营养障碍引起的浮肿，只要及时治疗，预后较好。若病起日久，反复发作，正虚邪恋，则缠绵难愈。如肿势较甚，见唇黑，缺盆平，脐突，足下平，背平或见心悸，唇绀，气急喘促，不能平卧，甚至尿闭，下血，均属病情危重。如久病，正气衰竭，浊邪上泛，肝风内动，预后多不良，应密切观察病情变化。

康复

水肿初起应吃无盐饮食。肿势渐退后，逐步改为低盐饮食，最后恢复普通饮食。忌食辛辣、烟酒等刺激性物品。若因营养障碍者，饮食稍淡即可，不必过于强调忌盐。此外，尚需注意起居有时，预防感冒，不宜过度疲劳，尤应节制房事，以防损伤真元。

病案举例（防己黄芪汤加茯苓）

王某，女，41岁，营业员。常年久立，双下肢水肿，尤以左腿为重，按凹陷不起，两腿酸沉无力，小便频数量少。查尿常规（-）。伴有自汗、短气、疲乏、带下量多。患者㿠白虚浮，神色萎靡。舌胖大，苔白润，脉浮无力。诊为气虚夹湿，水湿客于肌腠。当益气固表，利水消肿，治用防己黄芪汤加茯苓。处方：黄芪30g，防己15g，白术20g，茯苓30g，炙甘草10g，生姜3片，大枣4枚。服药十四剂，下肢水肿明显消退，气力有增。拟上方加党参10g，又进七剂，水肿全消，亦不乏力。舌脉如常，病愈。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：110-111.）

【附方】

原书附方

（1）五皮饮：

《太平惠民和剂局方》方。有健脾化湿，理气消肿之功。主治头面肢体浮肿，腹部胀满，上气喘急，小便不利等。

大腹皮（酒洗）　桑白皮（生）各12g　茯苓皮10g　陈皮9g　生姜皮3g　水煎服。

（2）真武汤（见心腹痛胸痹附方）

（3）桂苓甘术汤：

即苓桂术甘汤，见气喘附方。

（4）导水茯苓汤：

《普济方》引《德生堂方》。治水肿，头面、手足、遍身肿如烂瓜之状，按而塌陷。胸腹喘满，不能转侧安睡，饮食不下。小便秘涩，溺出如割，或如黑豆汁而绝少。服喘嗽气逆诸药不效者，用此即渐利而愈。

泽泻　赤茯苓　麦门冬　白术各60g　桑白皮　紫苏　槟榔　木瓜各30g　大腹皮　陈皮　砂仁　木香各22.5g　每服30～60g，水二杯，灯草三十根，煎八分，食远服。如病重者可用药60g，又加麦冬及灯草15g，以水一斗，于砂锅内熬至一大碗。再下小锅内，煎至一盅。五更空心服。

（5）加味肾气丸：

《济生方》方，又名济生肾气九、资生肾气丸。有补肾温阳，利水退肿之效。治肾虚腰重，脚肿，小便不利。

炮附子二个　茯苓　泽泻　山茱萸　炒山药　车前子（酒蒸）　牡丹皮各30g　官桂　川牛膝（酒浸）　熟地黄各15g　为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服七十丸，空腹米饮送下。

（6）越婢汤：

《金匮要略》方。有宣肺清热，疏散水湿之效。主治风水恶风，一身面目悉肿，微热汗出，脉浮。

麻黄6g　石膏30g　甘草6g　生姜3片　大枣5枚　水煎服。恶风者，加附子3g；风水，加白术6g。

（7）防己茯苓汤：

《金匮要略》方。有益气通阳利水之功。主治皮水，症见四肢浮肿，按之没指，腹胀如鼓，小便不利，不恶风，脉浮者。

防己9g　桂枝9g　黄芪9g　茯苓18g　炙甘草3g　水煎服。

（8）越婢加白术汤：

《金匮要略》方。治里水，一身面目黄肿，小便不利，脉沉。

处方组成即越婢汤加白术12g。

（9）甘草麻黄汤：

《金匮要略》方。治里水，面目黄肿，小便不利，脉沉。

甘草12g　麻黄6g　水2杯，先煮麻黄至1.5杯，去沫，入甘草，煮七分服。

（10）麻黄附子汤：

《金匮要略》方。治少阴虚寒，身面浮肿，小便不利，脉沉小者。

麻黄9g　炙甘草6g　附子3g　水煎服。

（11）杏子汤：

《金匮要略》方。原文指出方未见，疑是麻黄杏仁甘草石膏汤。

（12）蒲灰散：

《金匮要略》方。治下焦湿热小便不利；或因下焦湿热，水湿外盛，阻遏阳气而致皮水肢厥。

蒲灰250g　滑石500g　为末，饮服6g，日3服。

（13）芪芍桂酒汤：

《金匮要略》方。有调和营卫，祛散水湿之效。治黄汗，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗出沾衣色正黄，如黄柏汁，脉沉。

黄芪15g　芍药　桂枝各9g　苦酒1.5杯　水煎服。

（14）桂枝加黄芪汤：

《金匮要略》方。有调和营卫，益气利水的作用。主治黄汗，两胫自冷，腰以上有汗，腰髋弛痛，如有物在皮状，甚则不能食，身疼重，烦躁，小便不利，及黄疸脉浮有表虚症状者。

桂枝　芍药　生姜各9g　甘草（炙）　黄芪各6g　大枣4枚　水煎服。

（15）桂甘姜枣麻辛附子汤：

即桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤，《金匮要略》方。有助阳化气行水之效。治心下坚大如盘，边如旋杯，水饮所作。

桂枝　生姜各9g　甘草　麻黄　细辛各6g　大枣4枚　附子3g　水煎服。

（16）枳术汤：

《金匮要略》方。有行气导滞，燥湿健脾之功。主治水饮停滞于胃，症见心下坚，大如盘，按之外坚内虚。

枳实6g　白术12g　水煎服。

（17）防己黄芪汤：

《金匮要略》方。有益气健脾，利水消肿之效。主治风水，症见汗出恶风，身重浮肿，小便不利，脉浮，及湿痹肢体重着麻木者。

防己6g　炙甘草5g　白术6g　黄芪9g　生姜4片　大枣1枚　水煎服。

增补新方

（1）麻黄连翘赤小豆汤：

《伤寒论》方。有解表、清热、利湿之效。主治伤寒瘀热在里，小便不利，身发黄者。

麻黄6g　连翘6g　杏仁40个　赤小豆一升　大枣12枚　生梓白皮一升　生姜6g　炙甘草6g　水煎服。

（2）五味消毒饮：

《医宗金鉴》方。有清热解毒，消散疔疮之效。主治火毒结聚的痈疮疖肿。

金银花20g　野菊花15g　蒲公英15g　紫花地丁15g　紫背天葵子15g　水煎服，加酒一二匙和服。

（3）胃苓汤（见痢疾附方）

（4）疏凿饮子：

《济生方》方。有泻下逐水，疏风发表之效。主治水湿壅盛，症见遍身水肿，喘呼口渴，二便不利。

泽泻12g　赤小豆15g　商陆6g　羌活9g　大腹皮15g　椒目9g　木通12g　秦艽9g　槟榔9g　茯苓皮30g　水煎服。

（5）己椒苈黄丸：

《金匮要略》方，又称防己椒目葶苈大黄丸。有攻逐水饮，利水通便之效。治水饮停聚，水走肠间，辘辘有声，腹满便秘，小便不利，口舌干燥，脉沉弦。

防己　椒目　葶苈子　大黄各30g　为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每天服3次。

（6）五苓散（见虚痨附方）

（7）葶苈大枣泻肺汤（见气喘附方）

（8）实脾散：

《重订严氏济生方》方。有温阳健脾，行气利水之效。主治阳虚水肿，症见下半身水肿严重，手足不温，口不渴，胸腹胀满，大便溏薄，舌苔厚腻，脉沉迟等。

厚朴6g　白术6g　木瓜6g　木香6g　草果仁6g　大腹子6g　附子6g　茯苓6g　干姜6g　炙甘草3g　加生姜5片，大枣1枚，水煎服。

（9）参苓白术散：

《太平惠民和剂局方》方。有益气健脾，渗湿止泻之效。主治脾胃虚弱导致的泄泻，症见食少，便溏，或泄泻，或呕吐，四肢无力，形体消瘦，胸脘闷胀，面色萎黄，舌质淡红，舌苔白，脉细缓或虚缓。

莲子肉500g　薏苡仁500g　砂仁500g　桔梗500g　白扁豆750g　茯苓1000g　人参1000g　甘草1000g　白术1000g　山药1000g　作汤剂煎服，用量按原方比例酌情增减。

（10）左归丸（见虚痨附方）

医学三字经卷之二

胀满蛊胀第十二（水肿参看）

【原文】

胀为病　辨实虚　胀者，胀之于内也。虚胀误攻则坏，实胀误补则增。

【语译】

治疗胀满，首先应辨别其虚实。治疗虚证胀满如果用攻邪的方法就会坏事，治疗实证胀满如果用补益的方法就会使病情加重。

【原文】

气骤滞　七气疏　七气汤（1）能疏通滞气。

【语译】

凡是气机阻滞导致的胀满，可用七气汤来疏通气滞。

【原文】

满拒按　七物祛　腹满拒按，宜《金匮》厚朴七物汤（2），即桂枝汤、小承气汤合用，以两解表里之实邪也。

【语译】

腹部胀满而拒按的，可以用《金匮要略》的厚朴七物汤治疗，即桂

枝汤与小承气汤合用，来解除表里的实邪。

【原文】

胀闭痛　三物锄　腹满而痛，若大便实者，宜《金匮》厚朴三物汤（3），行气中兼荡实法，以锄其病根。

以上言实胀之治法。

【语译】

腹部胀满，疼痛，大便闭结的，可以用《金匮要略》的厚朴三物汤以行气兼祛除留在腹内的积滞，以祛除病根。

以上是胀满实证的治法。

【原文】

若虚胀　且踌躇①　仔细诊视，勿轻下药。

【注释】

①踌躇：再三考虑。

【语译】

虚性的胀满，要仔细诊治，不可轻易下药。

【原文】

中央①健　四旁如　喻嘉言云：执中央以运四旁，千古格言。

【注释】

①中央：指脾胃，土居中央，脾胃属土，因此以中央代表脾胃。

【语译】

使脾胃健运，四旁就能通畅自如。正如喻昌（嘉言）所说的“执中央以运四旁”，这是一句千古格言。

【原文】

参竺典①　大地舆②

【注释】

①竺典：指佛经。佛经是从印度传来的，我国古称印度为天竺，故将佛经称为竺典。

②大地舆（yú）：“大地”即土，能生长万物；“舆”是乘载的意思。“大地舆”即大地载乘万物的意思。

【语译】

印度的佛经也认为土为四大元素（水、地、风、火）之一，可载万物。

【原文】

单腹胀　实难除　四肢不肿而腹大如鼓。

【语译】

腹部胀大而四肢不肿的单腹胀，其病根实在难以除去。

【原文】

山风卦[1]　指南车[2]

【注释】

①山风卦：《周易》里的一卦，由艮卦与巽卦合成。艮为山，巽为风，故亦名山风卦、蛊卦。陈修园认为，艮代表胃土，巽代表肝木，肝胃本身以及肝胃相互之间关系的不正常，是造成蛊胀的原因。

②指南车：古代用来指示南北方向的工具。这里用来比喻指导方针。

【语译】

“山风卦”所代表的意思，在中医学中可以比喻为肝脾不和，因此可按照这个原则，治疗肝脾不和导致的单腹胀（蛊胀）。

【原文】

易[1]中旨[2]　费居诸[3]

【注释】

①易：指《周易》，为古代典籍之一。

②旨：意义，宗旨，理论。

③费居诸：耗费时间的意思。《诗经》说：“日居月诸。”居、诸本来是语助词，后来拿它代表光阴、时间。

【语译】

《周易》里有关这方面的理论，我们应该花一些时间来仔细研究。

【按语】

要旨

陈念祖认为对胀满的治疗首先应辨别其虚实，实证行气通滞以祛邪，虚证健运脾胃以扶正。并且认为单腹胀是难治的疾病，可以参照《周易》中山风卦的含义，用调理肝脾的治法来治疗。

病名

臌胀多因肝脾受损，疏泄运化失常，气血交阻而致水气内停，以腹胀大、皮色苍黄、脉络暴露为特征。古医籍中又称单腹胀、臌、蜘蛛蛊等。该病为临床常见的危重病证，历代医家对其防治也十分重视。西医学的肝硬化、腹腔内肿瘤、结核性腹膜炎等形成的腹水可参照本节治疗。

病因病机

酒食不节，嗜酒过度，损伤脾胃，运化失职，酒湿浊气蕴结中焦，阻滞气机，肝失条达，气血郁滞可成臌胀。情志不疏，气机失于调畅，以致肝气郁结，久则气滞血瘀；肝失疏泄，横逆乘脾，运化失常，水湿停留，进而壅塞气机，水湿气血蕴结，日久不化，浸渐及肾，开阖不利，三脏俱病，可成臌胀。此外，血吸虫感染、黄疸、积聚等病迁延日久，也可形成臌胀。总之，臌胀与肝、脾、肾关系密切，最终导致气滞血瘀，水停腹中，水湿不化，虚实夹杂。

治疗

本病的病机为本虚标实，故治疗时应注意攻补兼施。

气滞湿阻：

症见腹胀按之不坚，胁下胀满或疼痛，饮食减少，食后作胀，嗳气不适，小便短少，舌苔白腻，脉弦。治宜疏肝理气，行湿散满。如胁下胀满疼痛较明显，胸闷气短，脉弦，属肝气郁滞为主的，可用柴胡疏肝散(1)。如苔腻微黄，口干而苦，脉弦数，属气郁化火者，可加牡丹皮、栀子；如头晕，失眠，舌质红，脉弦细数，属气郁化热伤阴者，可加制首乌、枸杞子、女贞子、白芍等滋阴之品；如胁下刺痛不移，面青舌紫，脉弦涩，属气滞血瘀者，可加延胡索、莪术、丹参等活血化瘀之品；小便短少，可加茯苓、泽泻等利水药物。如食少腹胀甚，小便短少，舌苔腻，质淡体胖，脉弦滑，属脾虚湿阻者，可用胃苓汤(2)。如

舌苔黄腻，口苦干而不欲饮，小便短赤，脉弦滑而数，属湿阻化热者，可去桂枝，加栀子、茵陈等以清热燥湿；如精神困倦，大便溏薄，舌苔白腻，质淡体胖，脉缓，属寒湿偏重者，可加干姜、砂仁等以增强温阳化湿之力。

寒湿困脾：

症见腹大胀满，按之如囊裹水，甚则颜面微浮，下肢浮肿，脘腹痞胀，得热稍舒，精神困倦，怯寒懒动，小便少，大便溏，舌苔白腻，脉缓。治宜温中健脾，行气利水，用实脾散（3）加减。如水湿过重，可加肉桂、猪苓、泽泻；如气虚息短者，可酌加黄芪、党参以补肺脾之气；如胁腹胀痛，可加郁金、青皮、砂仁等以理气宽中。

湿热蕴结：

症见腹大坚满，脘腹撑急，烦热口苦，渴不欲饮，小便赤涩，大便秘结或溏垢，舌边尖红，苔黄腻或兼灰黑，脉象弦数，或见面目皮肤发黄。治宜清热利湿，攻下逐水。可用中满分消丸（4）、茵陈蒿汤（5）、舟车丸（6）等加减治疗。如小便赤涩不利者，可加滑石、蟋蟀粉（另吞服）以行水利窍。如属湿热蒙闭心包，神识昏迷者，也属于危候。若见昏迷前烦躁失眠，狂叫不安，逐渐转入昏迷者，属热入心包，可用安宫牛黄丸（7）或至宝丹（8）以清热开窍。若见昏迷前静卧嗜睡，语无伦次，转入昏迷者，属痰湿蒙闭心包，可用苏合香丸（9）以芳香开窍。

肝脾血瘀：

症见腹大坚满，脉络怒张，胁腹刺痛，面色黯黑，面颈胸臂有血痣，呈丝纹状，手掌赤痕，唇色紫褐，口渴，饮水不能下，大便色黑，舌质紫红或有紫斑，脉细涩或芤。治宜活血化瘀，行气利水，用调营饮（10）加减。本方为急则治其标之法。如大便色黑，可加三七、侧柏叶等化瘀止血；如胀满过甚，脉弦数有力，体质尚好者，可暂用舟车丸（6）、十枣汤（11）以攻逐水气，水气减乃治其瘀，但须注意调补脾胃之气，不可攻伐太过。

脾肾阳虚：

症见腹大胀满不舒，夜晚尤甚，面色苍黄或㿠白，脘闷纳呆，神倦怯寒，肢冷或下肢浮肿，小便短少不利，舌质胖淡紫，脉沉弦无力。治宜温补脾肾，化气行水。用附子理中丸（12）合五苓散（13）加减。

肝肾阴虚：

症见腹大胀满，或见青筋暴露，面色晦暗，唇紫，口燥，心烦，失眠，牙宣出血，或衄血，小便短少，舌质红绛少津，脉弦细数。治宜滋养肝肾，凉血化瘀。用六味地黄丸（14）或一贯煎（15）合膈下逐瘀汤（16）加减。如内热口干，舌绛少津，加玄参、石斛、麦冬以清热生津；如腹胀严重者，加莱菔子、大腹皮以行气消胀；如兼有潮热、烦躁、失眠，加银柴胡、地骨皮、栀子、夜交藤；如小便少，加猪苓、滑石、白茅根；如齿鼻出血，加仙鹤草、白茅根之类以凉血止血；如阴虚阳浮，症见耳鸣，面赤颧红，加龟甲、鳖甲、牡蛎等以滋阴潜阳。

预后

本病虽属重症，但如能及早治疗，辨证用药，也可取得较好效果。但由于病机和正邪盛衰之不同，预后亦有差异。一般说气滞湿阻证，病机主要在肝脾二脏，病程多在早期，正气未衰，及时治疗，预后尚好。久则邪盛正衰，若出现腹大如瓮，脉络怒张，脐心突起，便如鸭溏，四肢瘦削者，较为难治，预后多属不良。此外，出现吐血、便血或神识昏迷等危候，病情恶化时，必须注意及时抢救。

康复

本病患者应多卧床休息，腹水较多者可取半卧位。腹水明显而小便少者，宜忌盐。寒湿证应忌生冷，阳虚证可予腹部热敷，适当配合外治法。注意营养，避免饮酒过度。此外，还要注意对病毒性肝炎、黄疸的早期防治；避免与血吸虫、疫水接触，避免精神刺激，避免接触对肝脏有损伤的物质。

病案举例（十枣汤）

文某之妻，40岁。已连生7胎，此次产后全身水肿已半年，多方医治无效。诊见腹大如鼓，并现青筋，全身水肿，形体消瘦，舌淡神疲，食欲不振，口唾痰涎，溺少便溏，舌苔薄白，脉软绵无力。治以扶脾化滞、温阳行水之剂。药后腹胀稍减，渐思饮食，但病终不除。二诊：某夜，患者闻家人夜宵声，闻其腊味甚香，食之，并连进稀粥两大碗，食后不能运化，至黎明时延余急诊。视之腹胀难忍，坐卧不宁，欲吐不得，欲便不能，喘息抬肩，呼吸困难，痛苦万般。其脉滑数，苔白腻。此乃水饮内停，复因暴饮暴食，损伤脾胃所致。非急下得水不可解，乃投以十枣汤。处方：大戟、甘遂、芫花各等份，醋炒研细末，以大枣10枚煎汤冲服1.5g。予2包，每包1.5g，嘱其先服1包，如不泻，半日后再服1包。其夫嫌病重药轻，竟2包顿与服之。1时许泻下如注，不能自约，家人惊恐万状，急复求治。事已至此，余嘱其平卧，置便桶于臀下，慎勿搬动，并以大剂参、芪浓煎频服，泻下污物约一便桶，水肿渐消，以调理脾胃

之剂收功。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：621.］

【附方】

原书附方

（**1**）七气汤（见心腹痛胸痹附方）

（**2**）厚朴七物汤（见心腹痛胸痹附方）

（**3**）厚朴三物汤（见心腹痛胸痹附方）

增补新方

（**1**）柴胡疏肝散（见心腹痛胸痹附方）

（**2**）胃苓汤（见痢疾附方）

（**3**）实脾散（见水肿附方）

（**4**）中满分消丸：

《兰室秘藏》方。有清热利湿，行气消胀之效。主治中满热胀，臌胀，气胀，水胀。

白术　人参　炙甘草　猪苓　姜黄各3g　茯苓　干姜　砂仁各6g　泽泻　橘皮各9g　炒知母12g　炒黄芩36g　炒黄连　半夏　炒枳实各15g　姜厚朴30g　为细末，汤浸蒸饼为丸，梧桐子大，每服百丸。

（**5**）茵陈蒿汤：

《伤寒论》方。有清热，利湿，退黄之效。主治湿热黄疸，一身面目俱黄，黄色鲜明如橘。

茵陈30g　栀子15g　大黄15g　水煎服。

（**6**）舟车丸：

《景岳全书》方。有行气逐水之效。主治水热内壅，气机阻滞，症见水肿，口渴，气粗，腹坚，大小便秘，脉沉数有力。

黑丑120g　甘遂　芫花　大戟各30g　大黄60g　青皮　陈皮　木香　槟榔各15g　轻粉3g　研末为丸，每次服3～6g，每日1次，清晨空腹温开水送下。

（7）安宫牛黄丸（见中风附方）

（8）至宝丹（见中风附方）

（9）苏合香丸（见中风附方）

（10）调营饮：《证治准绳》方。

莪术　川芎　当归　延胡索　赤芍　瞿麦　大黄　槟榔　陈皮　大腹皮　葶苈子　赤茯苓　桑白皮　细辛　官桂　炙甘草　姜　枣　白芷

（11）十枣汤（见心腹痛胸痹附方）

（12）附子理中丸（见虚痨附方）

（13）五苓散（见虚痨附方）

（14）六味地黄丸（见虚痨附方）

（15）一贯煎：

《柳州医话》方。有滋阴疏肝之效。主治肝肾阴虚，血燥气郁，症见胸脘胁痛，吞酸吐苦，咽干口燥，舌红少津，脉细弱或虚弦，疝气瘕聚等。

北沙参10g　麦冬10g　当归身10g　生地黄30g　枸杞子12g　川楝子5g　水煎服。

（16）膈下逐瘀汤：

《医林改错》方。有活血祛瘀，行气止痛之效。主治瘀血在膈下，形成积块，或小儿痞块，或肚腹疼痛，痛处不移；或卧则腹坠似有物等。

五灵脂9g　当归9g　川芎6g　桃仁9g　牡丹皮6g　赤芍6g　乌药6g　延胡索3g　甘草9g　香附3g　红花9g　枳壳5g　水煎服。

暑症第十三

【原文】

伤暑症　动静商　夏月伤暑分动静者，说本东垣。

【语译】

夏天伤于暑气的病证，据李杲（东垣）的说法，有动静之分。

【原文】

动而得　热为殃　得于长途赤日，身热如焚，面垢体倦口渴，脉洪而弱。

【语译】

伤于暑气属于动者，是由于在烈日高温下长途行路而致，表现为身热如焚，面色污垢，疲倦乏力，口渴，脉搏洪大，按之无力。

【原文】

六一散（1）　白虎汤（2）　六一散治一切暑症。白虎汤加人参者，以大汗不止，暑伤元气也。加苍术者，治身热足冷，以暑必挟湿也。

【语译】

六一散治疗一切暑症。若见大汗不止，属于暑伤元气的，可以用白虎汤加人参以清热益气生津。因感受暑气的同时容易感受湿邪，还可以用白虎汤加苍术以解暑化湿。

【原文】

静而得　起贪凉　处于高厦深室，畏热贪凉，受阴暑之气。

【语译】

伤于暑气属于静者，是由于夏月处在高深的居室中，怕热贪凉，感受阴暑之气而致。

【原文】

恶寒象　热逾常　恶寒与伤寒同，而发热较伤寒倍盛。

【语译】

阴暑症也有恶寒的症状，与伤寒相同，但发热却比伤寒病要严重得多。

【原文】

心烦辨　切莫忘　虽同伤寒，而心烦以别之；且伤寒脉盛，伤暑脉虚。

【语译】

阴暑症还伴有心烦等症状，这是和伤寒不同的。同时伤寒的脉象搏动有力，而伤暑的脉象虚弱无力，这些都应该仔细鉴别，不要忘记。

【原文】

香薷饮（3）　有专长　香薷发汗利水，为暑症之专药也。有谓夏月不可用香薷，则香薷将用于何时也？

【语译】

香薷饮是治疗暑症的专方。香薷有发汗利水的功能，为治疗夏天暑

症的专药，如果夏天不用香薷，则还什么时候用呢？

【原文】

大顺散(4)　从症方　此治暑天畏热贪凉成病，非治暑也。此舍时从症之方。

【语译】

大顺散常用来治疗畏热贪凉所得的疾病，它不是专用治疗暑病的，这属于对症治疗的处方。

【原文】

生脉散(5)　久服康　此夏月常服之剂，非治病方也。

【语译】

夏天常服生脉散，对人体健康是有益的，但不是用来治病的。

【原文】

东垣法　防气伤　暑伤元气，药宜从补，东垣清暑益气汤(6)颇超。

【语译】

暑邪容易耗损人体元气，李杲（东垣）治疗暑症常用清暑益气汤来防止元气受损伤。

【原文】

杂说起　道弗彰①　以上皆诸家之臆说。而先圣之道，反为之晦，若行道人，不可不熟记之，以资顾问。

【注释】

①弗彰：不被人重视的意思。

【语译】

以上所讲的都是后世各家的学说，而张仲景治疗暑症的方法，反而不被人重视了，对于行医的人来说，这实际上是应该牢固记忆的。

【原文】

若精蕴　祖仲师[①]　仲景《伤寒论》、《金匮要略•痉湿暍篇》，字字皆精义奥蕴。

【注释】

①仲师：即医圣张仲景，后世医家尊为仲师。

【语译】

如果想了解治疗暑症精湛的医学理论，就应学习张仲景的《伤寒论》、《金匮要略》。

【原文】

太阳病　旨在兹[①]　仲师谓太阳中暍[②]，太阳二字，大眼目也。因人俱认为热邪，故提出太阳二字以喝醒之，寒暑皆为外邪。中于阳而阳气盛，则寒亦为热；中于阳而阳气虚，则暑亦为寒。若中于阴，无分寒暑，皆为阴症。如酷暑炎热，并无寒邪，反多阴症。总之，邪之中人，随人身之六气[③]、阴阳、虚实而旋转变化，非必伤寒为阴，中暑为阳也。

【注释】

①兹：这里的意思。

②中暍：病名，出自《金匮要略•痉湿暍病脉证》，即指中暑。

③六气：人体气、血、津、液、精、脉六种基本物质。因其均产生于后天水谷精气，故名。《灵枢•决气》："余闻人有精、气、津、液、血、脉……六气者，各有部主也，其贵贱善恶，可为常主，然五谷与胃为大海也。"

【语译】

《金匮要略•痉湿 暍病脉证并治》有治疗暑症的理论与治法。张仲景之所以说"太阳中暍"，是由于人们都认为中暑是感受热邪所致，故用"太阳"这两个字以引起人们的注意。寒邪和暑邪都是外邪。阳气盛者即使感受寒邪，也会出现发热的症状；阳气虚者即使感受热邪，也会出现寒象。如果中于阴经，不论感受寒邪或暑邪，都为阴证。即使是酷暑炎热，虽然没有感受寒邪，也会出现阴证。总之，邪气侵袭人体，寒热的性质完全由人体的六气、阴阳、虚实来决定，伤寒不一定是阴证，中暑不一定是阳证。

【原文】

经脉辨[①]　标本歧　师云：太阳中暍发热者，病太阳而得标阳之气也。恶寒者，病太阳而得本寒之气也。身重而疼痛者，病太阳通体之经也。脉弦细芤迟者，病太阳通体之脉也。小便已洒洒然[②]毛耸、手足逆冷者，病太阳本寒之气不得阳热之化也。小有劳身即热、口开、前板齿燥者，病太阳标阳之化不得阴液之滋也。此太阳中暍，标本经脉皆病。治当助其标本，益其经脉；若妄施汗下温针，则误矣。

【注释】

①经脉辨：这就是从症状来辨别经脉病象的途径。即伤暑而见身重疼痛的症状，是病在太阳通体之经；伤暑而见脉搏弦细芤迟，是病在太阳通体之脉。

②洒洒然：恶寒之象。

【语译】

张仲景把暑症发病的经脉、标本的歧义，都分辨得清清楚楚。陈念

祖认为张仲景所说的太阳病中暑，发热的原因是感受外在的阳热之气，恶寒的原因是由于自身的阳气不足。身重而疼痛是太阳经通体受邪也。若见弦、细、芤、迟诸脉者，是病邪中于太阳通体之脉的原因。小便后，洒洒然毛耸，手足逆冷，是恶寒肢冷的表现，这是由于太阳病阳气不足，不能气化的原因。稍有劳作即身热，喘乏，齿燥咽干，是由于太阳感受暑热之气，耗伤阴液不能滋润的缘故。这就是太阳病中暑，标本经脉皆病的表现。治疗上应该标本兼治，益其经脉。如果用发汗、泻下、温针等治疗方法，进一步伤津耗液，都是非常错误的。

【原文】

临症辨　法外思　愚按：借用麻杏石甘汤（7）治中暑头痛汗出气喘口渴之外症，黄连阿胶鸡子黄汤（8）治心烦不得卧之内症，至柴胡、栀子、承气等汤，俱可取用。师云：渴者与猪苓汤（9）。又云：瘀热在里用麻连轺豆汤（10），育阴利湿，俱从小便而出。此法外之法，神而明之，存乎其人焉。

【语译】

临床治疗中暑，应辨证施治，灵活选用经方，不囿于成法。如用麻杏石甘汤治疗有头痛、汗出、气喘、口渴等表现的暑症；用黄连阿胶鸡子黄汤治疗有心烦不得卧表现的暑热伤阴证。至于小柴胡汤、栀子豉汤、承气汤等，如见是证，也都可以使用其方。张仲景说，口渴者，用猪苓汤。瘀热在里者，用麻连翘豆汤，以育阴利湿，使瘀热从小便而出。这些都是常用治法之外的方法，只有掌握这些方法神奇之处的人，才能出奇制胜，取得良好的治疗效果。

【原文】

方两出　大神奇　暑之中人，随人之阴阳、虚实为旋转变化。如阳脏多火，暑即寓于火之中，为汗出而烦渴，师有白虎加人参（11）之法。如阴脏多湿，暑即伏于湿之内，为身热、疼重、脉微弱，师以夏月伤冷水，水行皮肤所致，指暑病以湿为病，治以一物瓜蒂汤（12），令水去而湿无所依，而亦解也。

【语译】

暑邪侵袭人体，随着人体的阴阳、虚实而转变。如脏腑属阳多火，暑邪与火热合邪，表现为汗出、烦渴，可以用张仲景的白虎加人参汤治疗。如果脏腑属阴多湿，暑邪伏于湿气之中，表现为身热、疼痛、沉重、脉微弱，张仲景认为这是由于夏天受冷水所伤，水气行于皮肤所致，属于由湿邪引发的暑病，可以用一物瓜蒂汤治疗，使水邪消除，使湿气无所依，就可以治愈疾病。这两个处方，如果应用恰当，会得到神奇的疗效。

【按语】

要旨

陈念祖认为暑症是由于夏天感受暑气而成。根据发病原因及症状表现的不同，将暑症分为属于动者和属于静者，指出六一散、白虎汤为治疗暑症的常用处方。陈念祖在论述暑症时强调应与伤寒相区分。在治疗上认为暑症可以参考《金匮要略》中的“暍病”篇内容。并提出白虎加人参汤及一物瓜蒂汤两个治暑专方。

病名

暑症包括的范围很广泛，多由夏季感受暑热病邪所引起，初起为以阳明胃热证候为主的急性外感热病。暑病发病急骤，初起即见壮热、汗多、烦渴、面赤、脉洪大等阳明气分热盛的证候。本病具有明显的季节性，一般多发生在夏至到立秋。本病病情传变迅速，也可导致危候。西医学的中暑可参照本节治疗。

病因病机

暑症的发生多由于人体正气不足，感受暑热病邪而致病。夏季天气炎热，人若出汗过多，津气耗伤，或因劳倦过度，正气亏乏，机体抗御外邪能力低下，暑热病邪乘虚侵入人体而发病。

治疗

清暑泄热为本病的基本治法。

暑入阳明：

症见壮热汗多，口渴心烦，头痛头晕，面赤气粗，或背微恶寒，苔黄燥，脉洪数或洪大而芤。治宜清泄暑热，津气受伤者兼以益气生津，用白虎汤或白虎加人参汤。

暑伤津气：

症见身热心烦，小便色黄，口渴自汗，气短而促，肢倦神疲，苔黄干燥，脉虚无力。治宜清热涤暑，益气生津，用王氏清暑益气汤（1）。

津气欲脱：

症见身热已退，汗出不止，喘喝欲脱，脉散大。治宜补敛津气，扶正固脱，用生脉散。

暑热蒙心：

症见高热，烦躁，汗出，胸闷，猝然昏倒，不省人事，面赤色垢，舌质红绛，脉洪数。治宜清心开窍醒神，用安宫牛黄丸（2）、至宝丹（3）或紫雪丹（4）。

预后

一般暑病患者如能得到及时的诊断、治疗，处理适当，均可较快恢复正常。出现高热者预后较差，尤其是出现昏迷及昏迷时间较长者，伴有深度黄疸、充血性心力衰竭、弥散性血管内凝血、急性肾衰竭患者的预后更差。

康复

暑症多发于夏季，房屋中应保持通风清洁，起居注意避暑降温，暑症患者的病房应将室温保持在25～30℃。饮食不要过分贪凉饮冷，饮食易清淡，多食清暑之品，如西瓜汁、甘蔗汁、藕汁、绿豆汤等。注意营养及热量的补充。此外，还得着重增强人体的体质，以及对慢性病患者进行早期治疗。

病案举例（香薷饮）

郑某，男，1岁。暑月外感，发热不解已逾旬。自用各种消炎药治疗，烧热持久不退。遂求中医解热。予问其孩受病系何缘由。曰：因暑热盛，置小床于窗下，临风熟睡，翌晨即发病，高热无汗，小便色黄，体温高达39℃。指纹色紫。予曰：此外有表寒，因当风而卧也，内蕴暑热，受盛夏炎热之气也。治之甚易，得汗出，病即解。治宜表里两解，外散表邪，内清里热为治。处方：香薷3g，扁豆6g，川朴3g，川连1.5g，飞滑石3g，甘草1.5g，银花3g，连翘

3g，焦栀子1.5g。1剂，水煎，分3次微温服。药后汗出热解。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：9-10.］

【附方】

原书附方

（1）六一散（见咳嗽附方）

（2）白虎汤（见疟疾附方）

（3）香薷饮：

《太平惠民和剂局方》方。能祛暑解表，化湿和中。主治夏月乘凉饮冷，恶寒发热，无汗头痛，头重身倦，胸闷泛恶等。

香薷15g　白扁豆12g　厚朴12g　水煎服。

（4）大顺散：

《太平惠民和剂局方》方。主治由贪凉形寒饮冷引起的寒伤脾胃，升降失常，呕吐霍乱，阴暑病。

干姜3g　甘草9g　杏仁9g　肉桂2g　水煎服。

（5）生脉散（见中风附方）

（6）清暑益气汤：

《脾胃论》方。治暑伤元气，身热头痛，口渴自汗，四肢困倦，不思饮食，大便溏泄，小便短赤等。

炙黄芪5g　人参　白术　苍术　青皮　陈皮　麦冬　猪苓　黄柏各2g　葛根　泽泻各6g　神曲3g　炙甘草　升麻　五味子各1g　加生姜3片，大枣2枚，水煎服。

（7）麻杏石甘汤（见气喘附方）

（8）黄连阿胶鸡子黄汤（见心腹痛胸痹附方）

（9）猪苓汤：

《伤寒论》方。有利水，养阴，清热之效。主治水热互结证，小便不利，发热，口渴欲饮，心烦不寐，或兼有咳嗽，呕恶，下利，以及血淋，小便涩痛，点滴难出，小腹满痛等。

猪苓9g　茯苓9g　泽泻9g　阿胶9g　滑石9g　水煎服，阿胶分2次烊化。

（**10**）麻连轺豆汤：

即麻黄连翘赤小豆汤，见水肿附方。

（**11**）白虎加人参：

即白虎加人参汤，见疟疾附方。

（**12**）一物瓜蒂汤：

《金匮要略》方。主治夏月伤冷水，水行皮中而致的太阳中暍，症见身热疼重，脉弱者。

瓜蒂14个，为粗末，水煎去渣服（瓜蒂毒副作用较大，现今临床很少使用本方治疗暑症）。

增补新方

（**1**）王氏清暑益气汤：

《温热经纬》方。有清暑益气，养阴生津之效。主治中暑受热，气津两伤，症见身热汗多，心烦口渴，小便短赤，体倦少气，精神不振，脉虚数。

西洋参5g　石斛15g　麦冬9g　黄连3g　竹叶6g　荷梗15g　知母6g　甘草3g　粳米15g　西瓜翠衣30g　水煎服。

（**2**）安宫牛黄丸（见中风附方）

（**3**）至宝丹（见中风附方）

（**4**）紫雪丹（见疟疾附方）

泄泻第十四

【原文】

湿气胜　五泻①成　《书》云：湿成五泄。

【注释】

①五泻：《难经•五十七难》中，将泄泻根据症状的不同分为胃泄、脾泄、大肠泄、小肠泄、大瘕泄五泄。即“胃泄者，饮食不化，色黄；脾泄者，腹胀满，泄注，食则呕，吐逆；大肠泄者，食已窘迫，大便色白，肠鸣切痛；小肠泄者，溲而便脓血，少腹痛；大瘕泄者，里急后重，数至圊而不能便，茎中痛，此五泄之法也”。

【语译】

湿邪侵入，脾胃受伤，运化失常，就会引起五种泄泻，《难经》说，湿邪是导致泄泻的重要因素。

【原文】

胃苓散　厥①功宏　胃苓散（1）暖脾、平胃、利水，为泄泻之要方。

【注释】

①厥：其，他的。

【语译】

胃苓散具有燥湿运脾、祛湿和胃、行气利水的作用，是治疗湿胜泄泻的要方，具有显著的疗效。

【原文】

湿而冷　萸附行　胃苓散加吴茱萸、附子之类，腹痛加木香。

【语译】

寒湿泄泻，可用胃苓散加吴茱萸、附子来增强燥湿散寒的作用。腹痛明显者，加木香以行气止痛。

【原文】

湿而热　连芩程[①]　胃苓散加黄芩、黄连，热甚去桂枝加葛根。

【注释】

①程：效法。

【语译】

湿热泄泻，可用胃苓散加黄芩、黄连清热燥湿。热象明显者，去桂枝加葛根以止泻升津。

【原文】

湿挟积　曲楂迎　食积加山楂、神曲，酒积加葛根。

【语译】

湿胜兼饮食内停，阻滞肠胃所致的泄泻，可在胃苓散方内加入神曲、山楂消食化积。因饮酒过多导致的积滞，加葛根以解酒消积。

【原文】

虚兼湿　参附苓　胃苓散加人参、附子之类。

【语译】

若是患者体质虚弱，夹有湿邪导致的泄泻，可用胃苓散加人参、附子补虚健脾，温中散寒。

【原文】

脾肾泻　近天明　五鼓以后泻者，肾虚也。泻有定时者，土主信[①]，脾虚也。故名脾肾泻。

【注释】

①信：《易经》将五行中“土”的特性归纳为“土主信，其性重，其情厚”，指人有情义，讲信用。在这里指固定有时的意思。

【语译】

脾肾阳虚，脏腑失于温养，阴寒内盛，而黎明之前阳气未振，阴寒较盛。故脾肾阳虚所致的泄泻，多发于黎明拂晓，时间固定，又称为“五更泻”。表现为腹痛肠鸣，作泻，泻后则安，形寒肢冷。

【原文】

四神服　勿纷更　四神丸[(2)]加白术、人参、干姜、附子、茯苓、罂粟壳之类为丸，久服方效。

【语译】

五更泻应该服用四神丸，或加入白术、人参、干姜、附子、茯苓、罂粟壳之类，温肾健脾，涩肠止泻，这些方剂只有长期服用才能起效，最好不要频繁变更处方。

【原文】

恒法[1]外　内经精　照此法治而不愈者，宜求之《内经》。

【注释】

①恒法：一般常用的治疗方法。

【语译】

如果用以上一般的法则，而治疗无效时，则应进一步去探求《内经》中治疗泄泻的精华。

【原文】

肠脏说[1]　得其情　肠热脏寒，肠寒脏热。《内经》精义，张石顽颇得其解。

【注释】

①肠脏说：《内经》云：“肠中热，则出黄如糜，脐以下皮寒……肠中寒，则肠鸣飧泄。”

【语译】

《内经》中关于泄泻有肠脏寒热的理论，对本病有深刻的分析，张璐（石顽）对此有很深的理解。

【原文】

泻心类[1]　特丁宁[2]　诸泻心汤（3）~（8）张石顽俱借来治泻，与《内经》之旨颇合。详载《医学从众录》[3]。

【注释】

①泻心类：指《伤寒论》里记载的各种泻心汤。

②丁宁：叮嘱。

③《医学从众录》：为清代名医陈念祖撰写。该书以内科杂病诊治为主，兼论述了妇科疾病的诊治。每个疾病以病种为纲目，先概述病原、病理及诊治要旨，然后是脉诊，最后是方药。

【语译】

张璐（石顽）特别叮嘱用泻心汤一类的方剂治疗泄泻，这是很合乎《内经》理论的，详细内容可参考我所写的《医学从众录》。

【按语】

要旨

陈念祖在论述泄泻时，强调脾虚湿盛为主要病机，并针对寒湿、湿热、食积、脾肾阳虚的不同病证，采用不同的治法和药物，并推崇《内经》中治疗泄泻的理论和方药。陈念祖对泄泻的诊治与现代中医学对泄泻的认识比较一致。

病名

泄泻是指以排便次数增多，粪便稀薄，甚至泻出如水样为特征的病证。本病一年四季均可发生，但以夏秋两季多见。本病与西医的腹泻表现类似，如急性肠炎、慢性肠炎、肠结核、肠道激惹综合征、吸收不良综合征等，均可参照本病治疗。

病因病机

泄泻的主要病变在脾胃与大小肠。其致病原因，有感受外邪、饮食所伤、情志失调、脾胃虚弱、肾阳虚衰等，但主要在于脾胃功能失常，而脾虚湿盛是导致本病发生的重要因素。外邪中湿邪最为重要，湿邪易困脾土，损伤脾胃，运化失常，水湿清浊不分，混杂而下，而成泄泻；内伤中脾虚最为重要，脾气虚弱，水谷不能化为精微，清气不升，下降化为湿浊，则成泄泻。

治疗

寒湿泄泻：

症见泄泻清稀，甚至如水样，腹痛肠鸣，脘闷食少，或伴有恶寒发热，鼻塞头痛，肢体酸痛，苔薄白或白腻，脉濡缓。治宜解表散寒，芳香化湿，用藿香正气散（1）加减。若感受暑湿，或饮食不慎，引起泄泻，可用纯阳正气丸（2）。若表邪较重，可加荆芥、防风以增疏风散寒之力；如湿邪偏重，症见胸闷腹胀，尿少，肢体倦怠，苔白腻者，可用胃苓汤（3）以健脾燥湿，淡渗分利。

湿热泄泻：

症见泄泻腹痛，泻下急迫，或泻而不爽，粪色黄褐而臭，肛门灼热，烦热口渴，小便短黄，舌苔黄腻，脉濡数或滑数。治宜清热利湿，用葛根芩连汤（4）加味。若湿邪偏重，症见胸腹满闷，口不渴或渴不欲饮，舌苔微黄厚腻，脉濡缓，可合平胃散（5）燥湿宽中；夹食滞者，加神曲、麦芽、山楂以消食化滞；夏季盛暑之时发生泄泻，症见泄泻如水，自汗面垢，烦渴尿赤，可加藿香、香薷、扁豆衣、荷叶等以清暑化湿。

食滞胃肠：

症见腹痛肠鸣，泻下粪便臭如败卵，泻后痛减，伴有不消化食物，脘腹痞满，嗳腐酸臭，不思饮食，舌苔垢浊或厚腻，脉滑。治宜消食导滞，用保和丸（6）加减。若食滞较重化热，脘腹胀满，泻而不爽者，可因势利导，采用“通因通用”之法，用枳实导滞丸（7）以消导积滞，清利湿热。

肝气乘脾：

症见平时多有胸胁胀闷，嗳气食少，每因抑郁恼怒或情绪紧张之时，发生腹痛泄泻，舌淡红，脉弦。治宜抑肝扶脾，用痛泻要方（8）加减。

脾胃虚弱：

症见大便时溏时泻，水谷不化，稍进油腻之物，则大便次数增多，饮食减少，脘腹胀闷不舒，面色萎黄，肢倦乏力，舌淡苔白，脉细弱。治宜健脾益胃，用参苓白术散（9）加减。若脾阳虚衰，阴寒内盛，腹中冷痛，手足不温，宜用附子理中丸（10）加吴茱萸、肉桂以温中散寒。若

久泻不止，中气下陷，而致脱肛者，可用补中益气汤(11)益气升清，健脾止泻。

肾阳虚衰：

症见泄泻多在黎明之前，腹部作痛，肠鸣即泻，泻后则安，形寒肢冷，腰膝酸软，舌淡，苔白，脉沉细。治宜温肾健脾，固涩止泻，用四神丸加减。若年老体衰，久泻不止，中气下陷，可加黄芪、党参、白术益气健脾，合桃花汤(12)以固涩止泻。

预后

泄泻是一个常见病证，一般正确治疗，多能获愈，预后良好。但暴泻、久泻的预后不同。暴泻的转归有三：一是治愈；二是暴泻无度，伤阴耗气，很快造成亡阴亡阳之变；三是少数患者初因暴泻，或因失治，或治不对证，迁延日久，由实转虚，变为久泻。久泻的转归也有三：一是久泻患者经过治疗获愈；二是少数患者由于反复泄泻，导致脾虚，甚至可见纳呆、坠胀、消瘦等中气下陷之症；三是久泻脾虚进一步发展，致肾阳虚，而成脾肾俱虚，泄泻无度，此时则病情趋向严重。

康复

对急性泄泻患者嘱其每次大便后用软纸轻轻擦拭肛门，并用温水清洗，以免肛门发生感染，黏膜溃破。对重度泄泻者，应注意防止津液亏损，及时补充体液。泄泻痊愈后还应注意饮食调养、精神调养和体育锻炼，防止复发。平时要养成良好的饮食卫生习惯，不饮生水，不食生冷瓜果；居处冷暖适宜；并可结合食疗健脾益胃。

病案举例（胃苓散）

蔡某，男，28岁。腹泻3年，日行四五次，质淡稀，无脓血，便后有下坠感，肠鸣腹胀，脐周隐痛，服油腻之物更甚；纳谷尚可，口干不渴。舌红，苔有裂纹，脉沉滑。辨以脾肾阳虚之证，治以补益脾肾，淡渗分利。处方：桂枝12g，茯苓50g，猪苓10g，白术10g，泽泻10g，苍术15g，川朴10g，陈皮8g，益智仁12g，党参15g。上方药先后服用26剂，病情虽有缓解，但不能获愈。反复斟酌，此仍利水燥湿之力太弱，药不胜邪，故在上方加椒目、藿香、土炒黄连。服药10剂，病情向愈，改配丸药1料，以资巩固。调理2个月而愈。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：200.］

【附方】

原书附方

（1）胃苓散：

《丹溪心法》方。功能健脾和中利湿。主治脘腹胀满，泄泻。

苍术　白术　厚朴　陈皮　泽泻　猪苓各6g　桂枝4g　炙甘草3g　茯苓15g　加生姜5片，水3杯，煎八分服。

（2）四神丸（见虚痨附方）

（3）生姜泻心汤：

《伤寒论》方。有和胃消痞，散结除水之效。治水热互结，症见心下痞硬，嗳气食臭，腹中雷鸣，下利等。

半夏9g　黄芩6g　生姜12g　人参6g　甘草6g　黄连3g　大枣4枚　水煎服。

（4）黄连汤：

《伤寒论》方。有平调寒热，和胃降逆之效。主治胸中有热，胃中有寒，症见胸中烦闷，欲呕吐，腹中痛，或肠鸣泄泻，舌苔白滑，脉弦。

黄连5g　炙甘草6g　干姜5g　桂枝5g　人参3g　半夏9g　大枣12枚　水煎服。

（5）甘草泻心汤：

《伤寒论》方。有益气和胃，消痞止呕之效。主治胃气虚弱，腹中雷鸣下利，水谷不化，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安等。

半夏9g　黄芩6g　干姜6g　人参6g　甘草9g　黄连3g　大枣4枚（一方无人参）　水煎服。

（6）半夏泻心汤：

《伤寒论》方。有和胃降逆，开结除痞之效。主治胃气不和，症见心下痞满不痛，干呕或呕吐，肠鸣下利，舌苔薄黄而腻，脉弦数。

半夏9g　黄芩6g　干姜6g　人参6g　甘草6g　黄连3g　大枣4枚　水煎服。

（7）干姜黄芩黄连人参汤：

《伤寒论》方。主治伤寒误治，寒热格拒，上热下寒证，症见呕吐，或食入口即吐，下利等。

干姜9g　黄芩9g　黄连9g　人参9g　水煎服。

（8）厚朴生姜半夏甘草人参汤：

《伤寒论》方。主治脾虚气滞的脘腹胀满。

厚朴9g　生姜9g　半夏9g　甘草6g　人参3g　水煎服。

增补新方

（1）藿香正气散：

《太平惠民和剂局方》方。有解表化湿，理气和中的功效。主治外感风寒，内伤湿滞，症见霍乱吐泻，发热恶寒，头痛，胸膈满闷，脘腹疼痛，舌苔白腻。

大腹皮　白芷　紫苏　茯苓各30g　半夏曲　白术　陈皮　厚朴　桔梗各60g　藿香90g　炙甘草75g　共为细末，每次服6g，姜、枣煎汤送服，或作汤剂煎服。

（2）纯阳正气丸：

《北京市中药成方选集》方。有祛暑散寒，定痛止吐泻之效。治中暑受寒，吐泻腹痛，手足厥冷。

藿香　法半夏　青木香　陈皮　公丁香　官桂　炒苍术　白术　茯苓各30g　为细末，花椒15g，煎汤泛为小丸，红灵丹12g为衣，每服3g，温开水或姜汤送下，每日2次。

（3）胃苓汤（见痢疾附方）

（4）葛根芩连汤：

即葛根黄芩黄连汤，又称葛根黄连黄芩甘草汤，见痢疾附方。

（5）平胃散（见痢疾附方）

（6）保和丸：

《丹溪心法》方。有消食和胃之效。主治一切食积，症见脘腹痞满胀痛，嗳腐吞酸，恶食呕逆，或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑。

山楂180g　神曲60g　半夏90g　茯苓90g　陈皮30g　连翘30g

萝卜子30g　共为末，水泛为丸，每次服6～9g，温开水送下。或水煎服，用量按原方1/10即可。

（**7**）枳实导滞丸（见痢疾附方）

（**8**）痛泻要方：

《景岳全书》引刘草窗方。有补脾泻肝之效。主治土虚木乘所致的泄泻，症见肠鸣腹痛，大便泄泻，泻后痛减，舌苔薄白，脉弦缓。

白术90g　白芍60g　陈皮45g　防风60g　参照原方比例，酌定用量，作汤剂煎服。

（**9**）参苓白术散（见水肿附方）

（**10**）附子理中丸（见虚痨附方）

（**11**）补中益气汤（见中风附方）

（**12**）桃花汤（见痢疾附方）

眩晕第十五

【原文】

眩晕[①]症　皆属肝　《内经》云：诸风掉眩，皆属于肝。

【注释】

①眩晕：病名。出《内经》“至真要大论”等篇，又称头眩。

【语译】

眩晕即头晕眼花，如坐舟车，都属于肝病的范围。《素问•至真要大论》谓：“诸风掉眩，皆属于肝。”

【原文】

肝风木[①]　相火干　厥阴[②]为风木之脏，厥阴风木为少阳[③]相火所居。

【注释】

①肝风木：《素问•五运行大论》云：“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝。”所以称肝为风木之脏。

②厥阴：指足厥阴肝。

③少阳：指足少阳胆。

【语译】

肝为风木之脏，与少阳胆腑互为表里，内寄相火，容易遭受少阳相火的干扰。

【原文】

风火动　两动抟[①]　风与火皆属阳而主动。两动相抟，则为旋转。

【注释】

①两动抟：《素问玄机原病式》曰：“风火皆属阳，多为兼化，阳主乎动，两动相抟，则为之旋转。”抟：把东西揉成球状。这里指肝风、相火，两气相互揉合，风动火炽，发为眩晕。

【语译】

肝风和相火都属阳而主动，这两种邪气相互缠绕，火借风势，风助火威，风火相扇，则造成头晕目眩。

【原文】

头旋转　眼纷繁[①]　此二句，写眩晕之象也。

【注释】

①眼纷繁：指眼花缭乱之象。

【语译】

风火相抟，头晕眼花。

【原文】

虚痰火　各分观[①]　仲景主痰饮。丹溪宗河间之说，谓无痰不眩，无火不晕。《内经》云：精虚则眩。又云：肾虚则头重高摇，髓海不足则脑转耳鸣。诸说不同如此。

【注释】

①各分观：各有不同的观点与见解。

【语译】

历代医家，对眩晕的病因有虚、痰、火等不同学说。张仲景认为病因多以痰饮为先。后世朱震亨（丹溪）推崇刘完素（河间）的学术思想，认为“无痰不作眩”、“无火不晕”。《内经》说肾精虚损则头晕目眩。又说肾虚则头脑昏重、站立不稳，脑髓不足则头晕耳鸣，各种说法不一。

【原文】

究其指　总一般　究其殊途同归之旨，木动则生风，风生而火发，故河间以风火立论也。风生必挟木势而克土，土病则聚液而成痰，故仲景以痰饮立论、丹溪以痰火立论也。究之肾为肝母，肾主藏精，精虚则脑空，脑空则旋转而耳鸣，故《内经》以精虚及髓海不足立论也。言虚者言其病根，言实者言其病象，其实一以贯之也。

【语译】

研究这些不同的见解，其理论基础总是容易理解的。从五行而论，木生风，风生火，所以刘河间以风火作为眩晕的病因。风木盛必克脾土，脾土虚则水湿不得运化聚而成痰，所以仲景以痰饮作为眩晕的病因，朱震亨（丹溪）以痰火作为眩晕的病因。再进一步说，肾为肝之母，肾主藏精，精虚则脑髓空乏，脑空则旋转耳鸣，所以《内经》认为肾精亏虚及脑髓不足是眩晕的病因。这些不同的见解中，说其虚的是指病的根本，言其实者是说病的表现，他们的实质是一脉相承的。

【原文】

痰火亢　大黄安　寸脉滑，按之益坚者，为上实。丹溪用大黄一味，酒炒三遍为末，茶调下一二钱。

【语译】

如果眩晕是由于痰火亢盛所致，是上实之证，可见寸脉滑，按之益坚。朱震亨（丹溪）用大黄，酒炒三遍，研为细末，茶水送服一二钱来治疗。

【原文】

上虚甚　鹿茸餐　寸脉大，按之即散者，为上虚，宜鹿茸酒。鹿茸生于头，取其以类相从，切入督脉而通于脑。每用半两酒煎去滓，入麝香少许服。或用补中益气汤（1）及芪术膏之类。此症如钩藤、天麻、菊花之类，俱可为使。

【语译】

如果眩晕而见寸脉大，按之即散，是为上虚之甚，应该用鹿茸酒来治疗。鹿茸生于头，补精填髓，以上治上，以类相从，而且鹿茸入督脉而通于脑。每次用半两，黄酒煎煮，去渣，入麝香少许服。或用补中益气汤、芪术膏之类治疗。此证亦可配合钩藤、天麻、菊花等平肝潜阳之类使用。

【原文】

欲下取①　求其端②　端，头也，谓寻到源头也。欲荣其上，必灌其根，古人有上病下取法。

【注释】

①下取：即上病下取之法。

②端：开始，源头。

【语译】

如果病因是由于下元不足，应该选上病下取之法，寻求其根源。即欲荣其上，必灌其根，是古人上病取下的治疗方法。

【原文】

左归饮（2） 正元丹（3） 左归饮加肉苁蓉、川芎、细辛甚效，正元丹亦妙。

【语译】

该证可选用左归饮加肉苁蓉、川芎、细辛，甚效，正元丹也有很好的效果。

【按语】

要旨

“眩晕”，轻者头晕眼花，重者如坐车船，旋转不定，不能站立，或伴有恶心、呕吐、汗出，甚则昏倒等。陈念祖根据历代医家的不同学术见解，对本病发生的病因病机及治疗法则，进行了全面的论述。

本病之病因，陈念祖据《内经》“诸风掉眩，皆属于肝”的理论，指明与肝有密切的关系。又根据张仲景及朱震亨等医家的学说，认为其病因与痰、火、虚、实都有关系。这些理论从各个不同角度阐发和丰富了眩晕的病因病机，指导着临床实践。

病名

出《内经》“至真要大论”等篇，又称头眩。眩，眼花；晕，头旋。眩晕包括真眩晕和常见的头晕眼花。外感六淫，内伤气血脏腑，皆可导致本症，而以风火、湿痰、正虚者居多。如头晕而感觉自身或景物旋转，站立不稳，并伴呕恶者，称为真眩晕。西医的高血压、低血压、低血糖、贫血、梅尼埃病、脑动脉硬化、椎-基底动脉供血不足、神经衰弱等病，以眩晕为主要症状表现者，可参照本节治疗。

病因病机

本病的发生，属于虚者居多，如肝阴不足，肝阳上亢或肝风内动；或因长期忧郁恼怒，气郁化火，使肝阴暗耗，风阳升动，上扰清空，发为眩晕。久病不愈，耗伤气血，或失血之后，虚而不复，或脾胃虚弱，

不能健运水谷以生化气血，以致气血两虚，气虚则清阳不展，血虚则脑失所养，皆能发生眩晕。肾阴不充，或老年肾亏，或久病伤肾，或房劳过度，导致肾精亏耗，不能生髓，髓海不足，上下俱虚，也可导致眩晕。其次由于嗜酒肥甘，饥饱劳倦，伤于脾胃，健运失司，以致水谷不化精微，聚湿生痰，痰湿中阻，则清阳不升，浊阴不降，也可引起眩晕。眩晕的病因虽如上所述，但往往彼此影响，互相转化。如肾精亏虚本属阴虚，若因阴损及阳，可转为阴阳俱虚之证。又如痰湿中阻，初起多为痰湿偏盛，日久可痰郁化火，形成痰火为患。失血过多每使气随血脱，出现气血两亏的眩晕。

治疗

根据发病原因及临床所见，可归纳为如下四个类型，其中以肝阳上亢及气血亏虚较为多见。

肝阳上亢：

症见眩晕耳鸣，头痛且胀，每因烦劳或恼怒而头晕、头痛加剧，面色潮红，急躁易怒，少寐多梦，口苦，舌质红，苔黄，脉弦。可以采用平肝潜阳、滋养肝肾的方法，以天麻钩藤饮（1）加减治疗。本方重在平肝息风，对肝阳上亢所致的眩晕头痛，疗效很好。如肝火过盛，可加龙胆草、菊花、牡丹皮，以增强清肝泄热之力。如眩晕急剧，泛泛欲吐，手足麻木，甚则震颤，筋惕肉☒，有阳动化风之势者，可再加龙骨、牡蛎、珍珠母等以镇肝息风，必要时可加羚羊角以增强清热息风之力，中年以上并应注意是否有中风的可能，宜及时治疗，甚为重要。如兼见腰膝酸软，遗精疲乏，脉弦细数，舌质红，苔薄或无苔，则属肝肾阴虚，肝阳上亢，宜用育阴潜阳法，可用大定风珠（2）。本方适用于肝肾阴分大亏，风阳翕张，眩晕较甚者，药后诸症减轻，平时早晚可服杞菊地黄丸（3），以滋阴养肝，巩固疗效。

气血亏虚：

症见眩晕动则加剧，劳累即发，面色白，唇甲不华，发色不泽，心悸少寐，神疲懒言，饮食减少，舌质淡，脉细数。可采用补养气血、健运脾胃之法，以归脾汤（4）为主方。本方益气健脾，助气血生化之源，以治本，同时兼有补血养肝、养心安神之功。若食少便溏，脾胃较弱者，当归宜炒，木香宜煨，并酌加茯苓、薏苡仁、泽泻、砂仁等以增强健脾和胃之力。若兼见形寒肢冷，腹中隐痛，可加桂枝、干姜以温中助

阳。如血虚甚者，可加熟地黄、阿胶、紫河车粉（另冲服），并重用参芪以补气生血。因失血引起者，分析其出血病因而治之。如中气不足，清阳不升，时时眩晕，面色少神，便溏下坠，脉象无力者，宜补中益气，升清降浊，用补中益气汤加减。

肾精不足：

症见眩晕，精神委靡，少寐多梦，健忘，腰膝酸软，遗精，耳鸣。偏于阴虚者，五心烦热，舌质红，脉弦细数。偏于阳虚者，四肢不温，形寒怯冷，舌质淡，脉沉细无力。偏阴虚者，治以补肾滋阴；偏阳虚者，治以补肾助阳。补肾滋阴宜左归丸(5)为主方；补肾助阳宜右归丸(6)为主方。若眩晕较甚，阴虚阳浮，二方均可加龙骨、牡蛎、珍珠母等以潜浮阳，同时应注意突发中风之可能。

痰浊中阻：

症见眩晕，头重如蒙，胸闷恶心，食少多寐，苔白腻，脉濡滑。可用燥湿祛痰、健脾和胃之法，以半夏白术天麻汤(7)加减。若眩晕较甚，呕吐频作者，加代赭石、竹茹、生姜以镇逆止呕。若脘闷不食，加白蔻仁、砂仁等芳香和胃。若耳鸣重听，加葱白、郁金、石菖蒲以通阳开窍。若痰阻气机，郁而化火，症见头目胀痛，心烦口苦，渴不欲饮，苔黄腻，脉弦滑者，宜温胆汤(8)加黄连、黄芩等苦寒燥湿之品以化痰泄热。

预后

眩晕是临床上常见的病证，病情有轻有重。其发生的病机，虽颇复杂，但归纳起来，不外风、火、痰、虚四个方面。各类眩晕，可单独出现，亦可相互并见。如肝阳上亢兼肝肾阴虚，血虚兼肝阳上亢，肝阳夹痰浊等证。在临床上以虚证或本虚标实证较为多见，须详察病情，辨证治疗。通过以上正确的治疗，均可取得满意效果。

中年以上，肝阳上亢引起的眩晕，病情严重时可猝然晕倒，有发展为中风的可能。故及时防治眩晕，尤为重要。

康复

眩晕是一种慢性疾病。除进行必要的治疗以外，可进行适当的头部保健按摩。若颈椎有病变者，可适当配合相应的治疗。对高血压患者，

控制血压升高，实为必要。生活中，平时宜节制肥腻酒食，忌辛辣，戒躁怒，少房事，适当参加体育活动，锻炼身体，亦为重要。

病案举例（补中益气汤）

李某，男，44岁。患者反复发作性眩晕已两年余，眩晕每因劳累诱发，先见左侧耳塞耳鸣，继之则觉天旋地转，目不敢睁，身不敢侧，恶心呕吐，痛苦不堪。每次发作必周身疲乏无力。某医院诊断为“美尼尔氏综合征”。观其舌苔白，脉弦无力。刘老认为此乃中气不足，清阳不能上升所致。治当补益中气，升发清阳，佐以化痰降浊。处方：党参14g，黄芪16g，炙甘草10g，蔓荆子6g，白芍15g，葛根10g，黄柏3g，柴胡3g，升麻3g，陈皮10g，半夏12g，竹茹12g，白术6g，生姜3片，大枣12枚。服药五剂，眩晕大减，体力有增，又嘱服上方十剂，诸症悉除，从此未再复发。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：82-83.）

【附方】

原书附方

一味大黄散、鹿茸酒二方见上三字经小注。

（1）补中益气汤（见中风附方）

（2）加味左归饮：

治肾虚头痛如神，并治眩晕目痛。

熟地20g　山茱萸　怀山药　茯苓　枸杞各10g　肉苁蓉（酒洗切片）10g　细辛　炙甘草各3g　川芎6g　水3杯，煎八分温服。

（3）正元丹：

《古今医方集成》方。治命门火衰，不能生土。吐利厥冷，时有阴火升冲，则头面赤热，眩晕恶心。浊气逆满则胸胁刺痛，脐腹胀急。

人参90g（用附子3g煮汁收入，去附子）　黄芪45g（用川芎30g酒煮收入，去川芎）　山药30g（用干姜9g煎汁收入，去干姜）　白术60g（用陈皮15g煎汁收入，去陈皮）　茯苓60g（用肉桂18g、酒煎汁收入，晒干，勿见火，去桂）　甘草75g（用乌药30g煎汁收入，去乌药）　上六味，除茯苓，文武火缓缓焙干，勿炒伤药性。杵为散，每服9g，水一盏，姜三片，红枣一枚，入盐一捻，合汁调服。服后，饮热酒一杯，以助药力。

增补新方

（1）天麻钩藤饮（见中风附方）

（2）大定风珠：

《温病条辨》方。有滋阴息风之效。主治温热病，热邪久羁，真阴受伤，或因误用汗下，重伤阴液，神倦瘈疭，有时时欲脱之势。

生白芍18g　阿胶9g　生龟甲12g　干地黄18g　麻仁6g　五味子6g　生牡蛎12g　麦冬18g　炙甘草12g　鸡子黄2枚　鳖甲12g

（3）杞菊地黄丸：

《医级》方。有滋补肝肾之功。主治肝肾阴虚，视物昏花，或眼睛干涩，迎风流泪。

熟地黄24g　山萸肉12g　怀山药12g　牡丹皮9g　茯苓9g　泽泻9g　枸杞子9g　菊花9g　制蜜丸服。

（4）归脾汤（见虚痨附方）

（5）左归丸（见虚痨附方）

（6）右归丸（见虚痨附方）

（7）半夏白术天麻汤：

《医学心悟》方。有燥湿化痰，平肝息风之效。主治风痰上扰，眩晕头痛，胸闷呕恶等。

半夏9g　天麻　茯苓　橘红各6g　白术15g　甘草4g　入生姜1片、大枣2枚，水煎服。

（8）温胆汤：

《三因极一病证方论》方。有理气化痰，清胆和胃之效。主治胆胃不和，痰热内扰，虚烦不寐，呕吐呃逆，惊悸不宁，癫痫等。

半夏　竹茹　枳实各6g　陈皮9g　炙甘草3g　茯苓5g　上锉为散，每服12g，水一盏半，入生姜5片、枣1枚，煎七分，去渣，食前服。现结合现代用量，水煎服。

呕哕吐第十六（呃逆附）

【原文】

呕吐哕　皆属胃　呕字从沤，沤者水也，口中出水而无食也。吐字从土，土者食也，口中吐食而无水也。呕吐者，水与食并出也。哕者，口中有秽味也，又谓之干呕，口中有秽味，未有不干呕也。呃逆者，气冲有声，声短而频也。其病皆属于胃。

【语译】

呕、吐、哕，其病都与胃有关。呕字，从于沤。沤，是指水的意思。口中出水而没有食物的，称之为呕。吐字，从于土，土是指食物的意思。口中吐出食物而没有水的，叫吐。呕吐，是指水与食物并出于口的意思。哕，是指口中有秽浊难闻之气味，又叫干呕。口中有秽浊之味，未有不干呕的。呃逆，是胃中有气上冲而发出的声音，声短而频作。这些疾病都属于胃气上逆所致。

【原文】

二陈(1)加　时医贵　二陈汤倍生姜，安胃降逆药也。寒加丁香、砂仁；若热，加黄连、鲜竹茹、石斛之类。

【语译】

呕吐哕这些病，当时的医生大都选用二陈汤加减治疗。二陈汤倍用生姜，安胃降逆效果好。胃寒，加丁香、砂仁；胃热，加黄连、鲜竹茹、石斛之类。

【原文】

玉函经①　难仿佛　寒热攻补，一定不移。

【注释】

①玉函经：即《金匮玉函经》，系张仲景《伤寒论》的古传本之一。其中有“呕吐哕下利病脉证并治”篇。

【语译】

《金匮玉函经》对于呕、吐、哕的脉证治疗有比较详细的论述，医理精深，很难仿佛，必须深入研究。其中寒热攻补的各种治疗方法，必须严格遵守，一点也不能随意改动。

【原文】

小柴胡（2）　少阳①谓　寒热往来而呕者，属少阳也。

【注释】

①少阳：即《伤寒论》中少阳病。

【语译】

寒热往来而见呕吐者，是属于少阳证，应该用小柴胡汤治疗。

【原文】

吴茱萸（3）　平酸味　吴茱萸汤治阳明①食谷欲呕者，又治少阴②症吐利、手足逆冷③、烦躁欲死者，又治干呕吐涎沫者。此症呕吐，多有酸味。

【注释】

①阳明：指《伤寒论》之阳明病。

②少阴：指《伤寒论》之少阴病。

③手足逆冷：即手足厥冷。见《金匮要略•腹满寒疝宿食病脉证治》，指手足四肢由下而上冷至肘膝的症状。

【语译】

如果呕吐而有酸味，可用吴茱萸汤治疗。吴茱萸汤可治疗阳明食谷欲吐。又可治疗少阴吐利、手足逆冷、烦躁欲死。还可治疗干呕吐涎沫等疾病。这些呕吐多有酸味。

【原文】

食已吐　胃热沸　食已即吐，其人胃素有热，食复人，两热相冲，不得停留。

【语译】

食物吃下以后，立即吐出，是因为患者胃热升腾的缘故。其病因，胃以往有热，加之热食入胃，两热相冲，不得停留，故而吐出。

【原文】

黄草汤（4）　下其气　大黄甘草汤治食已即吐。《金匮》云：欲吐者不可下之。又云：食已即吐者大黄甘草汤下之。何也？曰：病在上而欲吐，宜因而越之。若逆之使下，则必愦乱益甚。若既吐矣，吐而不已，是有升无降，当逆折之。

【语译】

用大黄甘草汤，清泻胃肠，荡涤火热，胃气复归和降，呕吐自可痊愈，故说大黄甘草汤有下胃气之功，治食后即吐。《金匮要略》说，欲吐的疾病，不可以用泻下的方法治疗。又说：食后即吐的，用大黄甘草汤泻下。为什么呢？这是因为，病因在上，应该引而越之，用吐法。如果相反而用下法，则必然导致病情更加混乱。如果使用吐法，而呕吐不愈，是有升无降的原因，这时就应当用与吐法相反的泻下法来治疗。

【原文】

食不入　火堪畏　王太仆云：食不得入，是有火也。

【语译】

如果患者食不得入，这是由于胃火炽盛的缘故。

【原文】

黄连汤　为经纬　喻嘉言用进退黄连汤（5），柯韵伯用干姜黄连黄芩人参汤（6），推之泻心汤亦可借用，以此数汤为经纬。

【语译】

黄连汤一类的方剂，是治疗胃热食不得入的主要方剂。喻昌（嘉言）用进退黄连汤，柯琴（韵伯）用干姜黄连黄芩人参汤。以此推之，泻心汤也可以应用。

【原文】

若呃逆①　代赭（7）汇　代赭旋覆汤治噫气②，即治呃

逆。若久病呃逆，为胃气将绝，用人参一两，干姜、附子各三钱，丁香、柿蒂各一钱，可救十中之一。

【注释】

①呃逆：气逆上冲，喉间呃呃，声短而频，不能自制，是由于胃气上逆而致。

②噫气：即呃逆。

【语译】

如果是呃逆，可用代赭旋覆汤治疗。如果久病而见到呃逆，是胃气将绝的表现。用人参一两，干姜、附子各三钱，丁香、柿蒂各一钱，可救十中之一。

【按语】

要旨

呕、哕、吐既是疾病，又是某些疾病的症状，是由于胃失和降、气逆于上所引起的。所以任何病变，有损于胃，皆可发生呕吐。前人以有物有声谓之呕，无物有声谓之干呕。其实呕与吐常同时发生，很难截然分开，故一般并称为呕吐。呕吐与干呕两者虽有区别，但在辨证治疗方面大致相同。

陈念祖在本章节中对呕、吐、哕的病因病机、治疗方法、所用方药作了比较详尽的论述。认为其病在胃，病因有寒热虚实的不同，并列举了相应的方剂。对临床治疗有一定的指导意义。

病名

呕、哕、吐既是疾病，又是一些疾病的症状，是因胃气上逆所致。《素问•举痛论》谓："寒气客于肠胃，厥逆上出，故痛而呕也。"是有关呕吐的最早记载。西医的急性胃炎、贲门痉挛、幽门痉挛、幽门梗阻、肠梗阻、肝炎、胰腺炎、胆囊炎、颅脑疾病以及一些急性传染病等，以呕吐为主要表现时，可参照本节治疗。

病因病机

外感六淫，内伤七情，以及饮食不节，劳倦过度，引起胃气上逆，都可发生呕、吐、哕。如外邪侵袭，导致胃失和降，水谷随气上逆，发生呕吐。饮食不节，伤胃滞脾，而致食停不化，胃气不能下行，上逆而为呕吐。恼怒伤肝，肝失条达，横逆犯胃，胃气上逆；忧思伤脾，脾失健运，食停难化，胃失和降，均可发生呕吐。劳倦太过，耗伤中气，或久病中阳不振，脾虚不能承受水谷，以致寒浊中阻可引起呕吐；或聚而成饮成痰，积于胃中，当饮邪上逆之时，亦可发生呕吐。亦有因胃阴不足，失其润降，引起呕吐者。

治疗

呕吐一证，当详辨虚实，实证多由外邪、饮食所伤，发病较急，病程较短；虚证多为脾胃运化功能减退，发病缓慢，病程较长。《景岳全书》将呕吐分为虚实两类进行辨证论治。实证因邪气犯胃、浊气上逆所致，治以祛邪化浊，和胃降逆；虚证乃中阳不振，或胃阴不足，失其和降而成，治以扶正为主，或温中健胃，或滋养胃阴。

外邪犯胃：

症见突然呕吐，可伴发热恶寒，头身疼痛，胸脘满闷，苔白腻，脉濡缓。可用疏邪解表、芳香化浊之法，以藿香正气散（1）为主。如并有宿食、胸闷腹胀者，去白术、甘草、大枣，加神曲、鸡内金以消导积滞。如表邪偏重，恶热无汗，加防风、荆芥之类以祛风解表。夏令感受暑湿，呕吐而并见心烦口渴者，本方去香燥甘温之药，加入黄连、佩兰、荷叶以清暑解热。如感受秽浊之气，忽然呕吐，可先吞服玉枢丹（2）以辟浊止呕。

饮食停滞：

症见呕吐酸腐，脘腹胀满，嗳气厌食，得食愈甚，吐后反快，大便秽臭或溏薄或秘结，苔厚腻，脉滑实。可用消食化滞、和胃降逆之法，以保和丸（3）为主方。如积滞较多，腹满便秘，可合用小承气汤（4）以导滞通腑，使浊气下行，则呕吐可止。若由胃中积热上冲，食已即吐，口臭而渴，苔黄脉细数者，宜用竹茹汤（5）以清胃降逆。

痰饮内阻：

症见呕吐多为清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，苔白腻，脉滑。可用温化痰饮、和胃降逆之法，以小半夏汤（6）合苓桂术甘汤（7）加减。如吐清水痰涎多者，可加用牵牛子、白芥子各2g，研末装胶囊，每日分3次吞服，可增强化痰蠲饮的作用。如痰郁化热，壅阻于胃，胃失和降，出现眩晕、心烦、少寐、恶心呕吐等，可用温胆汤（8）以清胆和胃，除痰止呕。

肝气犯胃：

症见呕吐吞酸，嗳气频繁，胸胁闷痛，舌边红，苔薄腻，脉弦。可用疏肝和胃、降逆止呕之法，以半夏厚朴汤（9）合左金丸（10）加减。如并见口苦嘈杂，大便秘结者，稍加大黄、枳实以通腑降浊。如热象较

甚，可加竹茹、山栀子以清肝降火。

脾胃虚寒：

症见饮食稍有不慎，即易呕吐，时作时止，面色白，倦怠乏力，口干而不欲饮，四肢不温，大便溏薄，舌质淡，脉濡弱。可用温中健脾、和胃降逆之法，以理中丸（11）为主方，并可加砂仁、半夏、陈皮之类以理气降逆。如呕吐清水不止，可再加吴茱萸以温中降逆止呕。若呕吐日久，肝肾俱虚，冲气上逆者，可用来复丹（12）镇逆止呕。

胃阴不足：

症见呕吐反复发作，时作干呕，口燥咽干，似饥而不欲食，舌红津少，脉多细数。可用滋养胃阴、降逆止呕之法，以麦门冬汤（13）为主方。如津伤过甚，则半夏宜轻用，再加石斛、天花粉、知母、竹茹之类以生津养胃。

预后

呕、吐、哕经过正确的治疗，一般都会痊愈。如果见于食管癌、胃癌、头部肿瘤等疾病，则应对病因进行彻底治疗，方可取得较好疗效。

康复

呕、吐、哕的病机是胃气上逆。然而，胃气上逆与饮食起居关系密切。在日常生活中，应注意保护脾胃，不使之受寒，不吃过于寒凉的东西。调整心态，保持良好心情，戒恼怒，忌忧郁，远离烟酒，亦为非常必要。姜，亦食亦药。中医称之为“呕家圣药”，有健胃止呕功能，在日常生活中不妨时常用之。

病案举例（旋覆代赭汤）

邹某，女性，24岁，工人。患者一月前出现恶心呕吐，饱餐后尤甚并伴嗳气、厌食、脘闷等，单位医务室给予胃复安、酵母片等药口服，症状未能缓解而到合同医院诊治，经纤维胃镜及化验肝功能，结果均正常，诊为“胃神经官能症”，建议中药调治，前来诊治。现症：恶心呕吐，胸脘满闷，嗳气频频，纳差食呆，口干不欲饮，大便溏，日行1～2次，舌质淡苔微腻，脉细。辨为中虚痰结，胃失和降。治以降逆和胃止呕。处方：旋覆花12g（布包），代赭石15g（先入），陈皮12g，半夏10g，党参15g，苏梗12g，藿佩各10g（后下），鸡内金10g，生谷麦芽各15g，生姜6g，砂仁6g（打），木香12g，炒白术12g。二诊，服药3付后，胸脘满闷、嗳气、呕恶症状明显减轻，饮食增加。7付后，上症基本缓解，舌淡苔白，脉细。治予前法，上方去木香，再服3剂，巩固疗效。（范爱平，曲家珍，李琏.李介鸣临证验案精选.北京：学苑出版社，1998：125-126.）

【附方】

原书附方

（1）二陈汤（见中风附方）

（2）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（3）吴茱萸汤（见心腹痛胸痹附方）

（4）大黄甘草汤（见隔食反胃附方）

（5）进退黄连汤：

《医门法律》方。主治关格。

黄连（姜汁炒）　干姜（炮）　人参（人乳拌蒸）各5g　桂枝3g　半夏（姜制）5g　大枣2枚　进法：用本方七味（实为六味），俱不制，水三杯，煎一杯，温服。退法：不用桂枝，黄连减半，或加肉桂2g。如上逐味制熟，煎服法同。

（6）干姜黄连黄芩人参汤：

《伤寒论》方。凡呕家夹热，不利于香、砂、橘、半（木香、砂仁、橘皮、半夏）者，服此如神。

干姜　黄芩　黄连　人参各5g　水煎服。

（7）代赭旋覆汤：

即旋覆代赭汤，《伤寒论》方。有降逆化痰，益气和胃之效。主治胃气虚弱，痰浊内阻，症见心下痞硬，噫气不除。

旋覆花9g　人参6g　生姜10g　代赭石9g　炙甘草6g　半夏9g　大枣4枚　水煎服。

增补新方

（1）藿香正气散（见泄泻附方）

（2）玉枢丹（见隔食反胃附方）

（3）保和丸（见心腹痛胸痹附方）

（4）小承气汤：

《伤寒论》方。有轻下热结之功。主治阳明腑实证，大便秘结，腹中胀痛。

大黄12g　厚朴6g　枳实9g　水煎服。

（**5**）竹茹汤：

《本事方》方。有清胃止呕之效。主治胃中积热，食入即吐，舌红苔黄。

竹茹6g　半夏6g　干姜6g　甘草3g　生姜3片　大枣2枚　水煎服。

（**6**）小半夏汤：

《金匮要略》方。主治心下支饮，呕吐，口反不渴。

半夏10g　生姜6g　水煎服。

（**7**）苓桂术甘汤（见气喘附方）

（**8**）温胆汤（见眩晕附方）

（**9**）半夏厚朴汤：

《金匮要略》方。有行气散结，降逆化痰之功。主治梅核气，症见咽中如有物阻，咳吐不出，胸胁满闷，或咳或呕等。

半夏12g　厚朴9g　茯苓12g　生姜9g　紫苏叶6g　水煎服。

（**10**）左金丸：

《丹溪心法》方。有清肝泻火，降逆止呕之功。主治肝火犯胃，症见胁肋胀痛，嘈杂吐酸，呕吐口苦，脘痞嗳气，舌红苔黄，脉弦数。

黄连180g　吴茱萸15～30g　上药为末，水泛为丸。

（**11**）理中丸（见血症附方）

（**12**）来复丹：

《太平惠民和剂局方》方。有化湿止呕之效。主治夏季贪食生冷，暑热内伏，霍乱吐泻。

硝石　硫黄　玄精石各30g　五灵脂　青皮　橘皮各60g　醋煮米糊丸，梧桐子大，每服30丸。

（**13**）麦门冬汤：

《金匮要略》方。有滋养肺胃，降逆和中之功。主治胃阴不足，症见气逆呕吐，口渴咽干，舌红少苔，脉虚数；肺阴不足，症见咳逆上气，咳痰不爽，或咳吐涎沫，口干咽燥，手足心热，舌红少苔，脉虚数。

麦门冬60g　半夏9g　人参6g　甘草4g　粳米6g　大枣3枚　水煎服。

癫狂痫第十七

【原文】

重[1]阳狂　重阴癫　《内经》云：重阳者狂，重阴者癫。

【注释】

①重：偏重。

【语译】

癫与狂都是精神失常的疾患。但癫者静，狂者动，癫者沉默痴呆，语无伦次，静而多喜；狂者喧扰不宁，躁妄打骂，动而多怒。且一般狂病的寸脉多见浮滑而长，癫病的尺脉多见沉涩而短，故曰重阳者狂，重阴者癫。

【原文】

静阴象　动阳宣[1]　癫者笑哭无时，语言无序，其人常静。狂者詈骂不避亲疏，其人常动。

【注释】

①宣：显示。

【语译】

癫疾，表现为哭笑无常，语言无序，一般处于比较安静的状态；狂者，则表现为打人骂人，登高而歌，弃衣而走，不避亲疏，其人躁动不安。

【原文】

狂多实　痰宜蠲[①]　蠲除顽痰，滚痰丸（1）加乌梅、朱砂治之，生铁落饮（2）、当归承气汤（3）亦妙。

【注释】

①蠲：除去。

【语译】

狂病多属于实证。多是由于痰浊上扰清窍，蒙蔽心神而致。病起急骤，面红目赤，突然狂乱无知，逾垣上屋，骂詈哭号，或毁物伤人，气力逾常。在治疗上应该蠲除顽痰，用礞石滚痰丸加乌梅、朱砂治疗，生铁落饮、当归承气汤也有很好效果。

【原文】

癫虚发　石补天[①]　磁朱丸（4）是炼石补天手法，骆氏[②]《内经拾遗》用温胆汤（5）。

【注释】

①石补天：即女娲炼石补天，语意双关。此处借喻金石类重镇药治疗神明被扰的癫证，效果良好。

②骆氏：骆龙吉，宋代医生。著有《内经拾遗方论》8卷。

【语译】

癫病多属于虚证。多由于患者神气虚弱，心神失养或兼气郁痰结，阻蔽神明而致精神抑郁，神志恍惚，表情淡漠，魂梦颠倒或喃喃独语，喜怒无常。治疗方法以补虚镇怯，磁朱丸有重镇安神之效，如炼石补天，对于癫证有良好疗效。骆龙吉的《内经拾遗方论》用温胆汤治疗此

病。

【原文】

忽抽搦[①]　痫病然　手足抽掣，猝倒无知，忽作忽止，病有间断，故名曰痫。

【注释】

①搦：握的意思。

【语译】

若突然仆倒，不省人事，手足抽搐，两目上视，口吐痰涎、白沫，发作时间有长有短，发作间歇有久有暂，这就是痫病。

【原文】

五畜[①]状　吐痰涎　肺如犬吠，肝如羊嘶，心如马鸣，脾如牛吼，肾如猪叫，每发必口角流涎。

【注释】

①五畜：狗、羊、马、牛、猪五种牲畜。《古今医鉴》云：“痫者有五等，而类五畜，以应五脏。”

【语译】

痫证发病，有的会发出五畜的叫声。这是因为痫证发于不同脏腑的原因。发于肺如犬吠，发于肝如羊嘶，发于心如马鸣，发于脾如牛吼，发于肾如猪叫，每发必口吐痰涎。

【原文】

有生病[①] 历岁年 由母腹中受惊，积久失调，一触而发。病起于有生之初，非年来之新病也。《内经拾遗》用温胆汤（5），柯韵伯用磁朱丸（4）。

【注释】

①有生病：先天的、与生俱来的疾病。

【语译】

这种病是先天的，与生俱来的。由母腹中受惊，积久失调，一触而发。病起于有生之初，并非后天新病。《内经拾遗》用温胆汤治疗，柯琴（韵伯）用磁朱丸治疗。

【原文】

火气亢 芦荟平 火气亢，必以大苦大寒之剂以降之，宜当归芦荟丸（6）。

【语译】

倘因火气亢盛，昏仆抽搐，平素情绪急躁，心烦失眠，口苦便干者，必须以大苦大寒的方剂以泻之，可用当归芦荟丸来治疗。

【原文】

痰积痼[①] 丹矾（7）穿 丹矾丸能穿入心胞络，导其痰涎从大便而出，然不如磁朱丸（4）之妥当。

【注释】

①痼：经久难治的病。

【语译】

如果是由于顽痰积痼、蒙闭心神引发者，可用丹矾丸来治疗。丹矾丸能穿入心包络，引导痰涎从大便排出。然而不如磁朱丸用之妥当。

【原文】

三症本　厥阴[1]愆[2]　以上治法，时医习用而不效者，未知其本在于厥阴也。厥阴属风木，与少阳相火同居。厥阴之气逆，则诸气皆逆。气逆则火发，火发则风生，风生则挟木势而害土，土病则聚液而成痰，痰成必归迸入心，为以上诸症。

【注释】

①厥阴：指足厥阴肝经。

②愆：罪过。

【语译】

一般医生常用以上治法仍不收效的原因，是不知狂、癫、痫三证的病因都在于厥阴肝经。厥阴为风木之脏，与少阳胆火同居。厥阴肝气上逆，则诸气随之上逆。气逆则生火，火发则生风。风生则挟肝木之势而克脾土。脾为生痰之源，脾土病则水不运化，聚而成痰。痰成则必然归于心，发为以上诸证。

【原文】

体用[1]变　标本[2]迁　其本阴，其体热。

【注释】

①体用：体是主体，用是作用，也就是物质与功能的相互关系。可以概括病因与症状的关系，体质与病情的关系，脏器与功能的关系，等等。

②标本：标，末也；本，原也。原义是指树木的根干和枝梢的关系。本处陈念祖所指“本”即先病的厥阴肝，“标”指后病的脾和心。

【语译】

肝藏血，主疏泄，体阴而用阳。随着患者体质强弱和症状缓急的不同，在治法上也就应该有先治本或先治标的区别。

【原文】

伏所主　所因先　伏其所主，先其所因。

【语译】

如果要治疗疾病的主要症状，必须首先明确其发病的原因。

【原文】

收散①互　逆从②连　或收或散，或逆或从，随所利而行之。

【注释】

①收散：指收和散两种治疗方法。《素问•至真要大论》云：“散者收之。”收法是收敛散漫的精气的方法；散法是疏散体内郁结病邪的方法。

②逆从：指逆治法和从治法。《素问•至真要大论》云：“寒者热之，热者寒之；微者逆之，甚者从之……逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也。”提出了治有从逆。

【语译】

根据其不同的病因，可采用收敛或疏散，从治或逆治的方法。

【原文】

和中气[1]　妙转旋　调其中气，使之和平。

自伏所主至此，其小注俱《内经》本文。转旋，言心手灵活也。其要旨在调其中气二句。中气者，土气也。治肝不应，当取阳明，制其侮也。

【注释】

①中气：指中焦脾胃之气。

【语译】

调和中焦脾胃之气，是一种微妙的治疗方法。如果治疗厥阴肝而效果不好，就应该治足阳明胃，增强脾胃的功能，以制肝。

【原文】

悟到此　治立痊　症虽可治，而任之不专，亦无如之何矣。

【语译】

如果能把《内经》里论述的这些治疗原则领悟深透，治疗这些病就会收到良好效果。病证虽可以治疗，而医术不够专精，无论如何也是不可以的。

【按语】

要旨

陈念祖在本章节对癫、痫、狂的病因病机、治疗方法、所用方药进行了全面论述。认为该病的发生与肝有密切的关系。其病因与痰、火最为直接。其治法或祛痰，或重镇，或治肝，或调中，或收敛，或疏散，对该病的临床治疗颇具启迪与指导之功。

病名

癫、狂、痫都是精神意识失常的疾患。癫证以沉默痴呆，语无伦次，静而多喜为特征；狂证以喧扰不宁，躁妄打骂，动而多怒为特征；痫证以突然昏倒，四肢抽搐，口吐白沫为特征。其中癫与狂经常并见，故通常称之为癫狂。而痫证发作时多伴有牛羊叫声，人们多称之为羊痫风或癫痫。西医的抑郁型精神分裂症、抑郁症、躁狂型精神分裂症、癫痫病可参考本节治疗。

病因病机

癫狂证的病因病机，是以阴阳失调，七情内伤，痰火上扰，气血瘀滞为主要因素。阴阳的盛衰是癫狂证的主要因素。情志失调，如恼怒惊恐，损伤肝肾，或喜怒无常，心阴亏耗，肝肾阴液不足，木失濡润，屈而不伸，则默默寡言痴呆，语无伦次；或所欲不遂，思虑过度，损伤心脾，心虚则神耗，脾虚则不能生化气血，心神失养，神无所主。痰气上扰清窍，蒙蔽心神，神志逆乱，狂躁不宁，歌笑骂詈，逾垣上屋而为癫狂。气血凝滞，脑气与脏腑之气不相连接而发狂。此外，癫狂证患者往往有家族史。

痫证主要由先天因素，七情失调，痰浊阻滞，气机逆乱所引发。七情失调主要责之于惊恐。此外，由于出生时难产，产钳用之过力，导致头部外伤，或他时头部外伤，均可引起气血瘀滞，脉络不通，也可引发痫证。

治疗

应根据不同的病因病机进行治疗。

癫证

痰气郁结：

症见精神抑郁，表情淡漠，神志痴呆，语无伦次，或喃喃独语，喜怒无常，不思饮食，舌苔腻，脉弦滑。可用理气解郁、化痰开窍之法，以顺气导痰汤（1）加远志、郁金、石菖蒲等。甚者可用控涎丹（2）以除胸膈之痰浊。倘痰浊壅盛，胸膈瞀闷，口多痰涎，脉象滑大有力，形体壮实者，可暂用三圣散（3）取吐，劫夺痰涎。唯药性猛悍，自当慎用。吐后形神俱乏，宜以饮食调养。如深思迷惘，表情呆钝，言语错乱，目瞪不瞬，舌苔白腻，为痰迷心窍，治宜豁痰宣窍，理气散结。先用苏合

香丸（4）芳香开窍，继用四七汤（5）加陈胆星、郁金、石菖蒲、远志之类，以化痰行气。如见不寐易惊，躁烦不安，舌红苔黄，脉滑数等症，系痰气郁而化热，痰热交蒸，上扰心神所致，宜清热化痰，可用温胆汤加黄连合白金丸（6）。神昏志乱者，用至宝丹（7）以清心开窍。

心脾两虚：

症见神思恍惚，魂梦颠倒，心悸易惊，善悲欲哭，肢体困乏，饮食减少，舌色淡，脉细无力。可用健脾养心、益气安神之法，以养心汤（8）为主方。亦可与甘麦大枣汤（9）合用。

狂证

痰火上扰：

症见病起急骤，先有性情急躁，头痛失眠，两目怒视，面红目赤，突然狂乱无知，逾垣上屋，骂詈叫号，不避亲疏，或毁物伤人，气力逾常，不食不眠，舌质红绛，苔多黄腻，脉象弦大滑数。可用镇心涤痰、泻肝清火之法，以生铁落饮为主方。如痰火壅盛而舌苔黄腻甚者，同时用礞石滚痰丸泻火逐痰，再用安宫牛黄丸（10）清心开窍。脉弦实，肝胆火盛者，可用当归龙荟丸泻肝清火。如属阳明热盛，大便秘结，舌苔黄糙，脉实大者，可用加减承气汤（11）以荡涤秽浊，清泻胃肠实火。烦渴引饮，则加石膏、知母以清热。甚者酌用龙虎丸（12）以劫夺痰火。但服本方后，往往吐泻并作，只可暂用，不可多服，以免损伤肠胃。如神志较清，痰热未尽，心烦不寐者，可用温胆汤合朱砂安神丸（13），以化痰安神。

火盛伤阴：

症见狂病日久，其势渐减，且有疲惫之象，多言善惊，时而烦躁，形瘦面红，舌质红，脉细数。可用滋阴降火，安神定志之法，以二阴煎（14）加减。亦可合用定志丸（15）以资调理。

此外癫狂二证常有瘀血内阻，除上述癫狂的相应表现外还可见面色晦滞，舌质紫黯，舌下脉络瘀阻，脉象沉涩。治疗应予活血化瘀法，方用血府逐瘀汤（16）或癫狂梦醒汤（17）加减。

痫证

风痰闭阻：

症见发作前常有眩晕、胸闷、乏力等，发则突然昏倒，神志不清，四肢抽搐，口吐白沫，或伴有尖叫，舌苔白腻，脉多弦滑。可用涤痰息风、开窍定痫之法，以定痫丸（18）为主方加减治疗。

痰火内盛：

症见发作时昏仆抽搐吐涎，或有叫吼，平日情绪急躁，心烦失眠，咳痰不爽，口苦而干，便秘，舌红，苔黄腻，脉弦滑数。可用清肝泻火、化痰开窍之法，以龙胆泻肝汤（19）合涤痰汤（20）加减。若痰火壅实，大便秘结，可用竹沥达痰丸（21）以祛痰泻火通腑。

心肾亏虚：

症见癫痫发作日久，健忘，心悸，头晕目眩，腰膝酸软，神疲乏力，苔薄腻，脉细弱。可用补益心肾、健脾化痰之法，以大补元煎（22）、六君子汤（23）加减。偏于肾虚为主者，亦可用河车大造丸（24）调治。

预后

癫、狂、痫证是一种发作性神志异常的疾病，其病因病机多与情志因素、痰火上扰、气血瘀滞有密切关系。通过正确的治疗，基本可以控制发作，有些疾病还能够彻底治疗。但是，曾患有以上疾病者，不可以从事驾驶、高空作业、水上作业及其他危险性工作。

康复

以上疾病除进行必要的治疗外，平时亦应适当服药，控制疾病的发展。日常生活的调理占有重要地位，患者必须避免精神刺激，保持心情舒畅，力求脱离发病之诱因。饮食要清淡，远离肥甘油腻之品，忌烟酒。

病案举例（礞石滚痰丸）

袁某，女，47岁。素有精神失常病，经治已愈数年，近因思虑太过，精神抑郁，遂又发病。由家人陪伴来诊，代诉精神错乱，时语无伦次，骂人，夜不能寐，心中烦热，头痛，常欲出走，大便秘结。舌苔黄厚，脉象沉实，神态呆滞，表情淡漠。曾服西药安眠镇静之剂无效。辨为痰热内结，扰乱心神之证。治以泻热除痰，宁心安神。处方：礞石（捣碎）25g，大黄10g，黄芩15g，沉香15g，生地20g，玄参20g，甘草10g。服上方药6剂，大便下行，初则坚硬黏臭，继则黄褐，日1次；精神转佳，神志清晰，未见语言错乱骂人之状；烦热亦减；不需服西药亦能入寐3～4小时。再拟以癫狂梦醒汤加大黄。二方药交替服之，病已痊愈。［董建华.中国

现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：509.］

【附方】

原书附方

（1）礞石滚痰丸（见心腹痛胸痹附方）

（2）生铁落饮：

《医学心悟》方。有镇心除痰，宁神定志之效。主治痰火上扰的癫狂证。

天冬　麦冬　贝母各9g　胆南星　橘红　远志　石菖蒲　连翘　茯苓　茯神各3g　玄参　钩藤　丹参各5g　辰砂1g　生铁落煎熬三炷香，取此水煎药。

（3）当归承气汤：

《素问病机气宜保命集》方。治阳狂，奔走骂詈，不避亲疏。

当归　大黄各30g　甘草15g　芒硝27g　为粗末，每次服60g，加生姜五片、大枣十枚，水煎，去渣热服，以大便利为度。

（4）磁朱丸：

《备急千金要方》方。有重镇安神之功。主治水不济火，心悸失眠，癫狂等。

磁石60g　朱砂30g　神曲120g　上药为末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3丸，日服3次。

（5）温胆汤（见眩晕附方）

（6）当归芦荟丸：

即当归龙荟丸，见心腹痛胸痹附方。

（7）丹矾丸：

主治五种痫证。

黄丹30g　白矾60g　二味入银罐中，煅通红为末，加茶30g，煎汤，和炼蜜为丸如绿豆大，朱砂为衣，每服30丸，茶汤送下。

增补新方

（1）顺气导痰汤：

《类证治裁》方。有燥湿化痰，顺气宽胸之效。治痰痞，痰结胸满。

半夏　陈皮　茯苓　甘草　生姜　胆南星　枳实　木香　香附　水煎服。

（2）控涎丹：

《三因极一病证方论》方。有祛痰逐饮之效。主治痰涎伏于胸上下，忽然胸背、颈项、腰胯隐痛不可忍，筋骨牵引疼痛，走易不定，或手足冷痹，或令头痛不可忍，或神倦多睡，喉中痰鸣，多流涎唾。

甘遂　大戟　白芥子等分　上药研末，糊丸梧桐子大，食后临卧，淡姜汤下五七至十丸。如痰猛气实，加数丸不妨。

（3）三圣散：

《儒门事亲》方。有涌吐风痰之功。主治中风闭证，失声闷乱，口眼㖞邪，不省人事，牙关紧闭，脉滑实者。对于癫痫，痰浊壅塞胸中，上逆时发者，亦可用之。

防风5g　瓜蒂（炒黄）5g　藜芦（去苗心）3g　共为粗末，水煎，徐徐服之。

（4）苏合香丸（见中风附方）

（5）四七汤（见心腹痛胸痹附方）

（6）白金丸：

《外科全生集》载马氏经验秘方。有豁痰安神之效。主治痰阻心窍的癫痫痴呆，突然昏倒，口吐涎沫。

白矾90g　郁金220g　糊丸或水丸，每服3～9g。

（7）至宝丹（见中风附方）

（8）养心汤（见虚痨附方）

（9）甘麦大枣汤（见心腹痛胸痹附方）

（10）安宫牛黄丸（见中风附方）

（11）加减承气汤：

验方。有泄热镇惊，化痰安神之效。主治阳明热盛，大便秘结，舌苔黄糙，脉实大者。

大黄　风化硝　枳实　礞石　皂角　猪胆汁　醋

（12）龙虎丸：

经验方。有清热祛痰之效。主治阳明热结，痰蒙清窍，突发癫狂。

牛黄　巴豆　辰砂　砒石　为丸。原方未注用量，其中砒石剧毒，巴豆大毒。应用时，其用量、用法，特别注意。

（13）朱砂安神丸：

《医学发明》方，又名安神丸。有镇心安神，泻火养阴之效。主治心火偏亢，阴血不足，症见心烦神乱，失眠，多梦，怔忡，惊悸，甚则欲吐不果，胸中自觉懊侬，舌红，脉细数。

朱砂15g　黄连18g　炙甘草8g　当归8g　生地黄8g　上药为末，另研朱砂，水飞如尘，浸蒸饼为丸，如粟米大，朱砂为衣，每服15丸。

（14）二阴煎：

《景岳全书》方。有滋阴降火，安神定志之效。主治心火亢盛，心阴大伤，症见癫狂日久，神疲乏力，多言善惊，时而烦躁，形瘦面赤。

生地黄6～9g　麦门冬6～9g　酸枣仁6g　甘草3g　玄参5g　黄连3～6g　茯苓5g　木通5g　灯心草20根　水煎服。

（15）定志丸：

《杂病源流犀烛》方。有补心益智，镇怯安神之效。主治心怯善怒，夜卧不安。

人参　茯苓　茯神各90g　菖蒲　姜远志各60g　朱砂30g（内半为衣）　蜜丸，每服6g，卧时白滚汤下。

（16）血府逐瘀汤（见心腹痛胸痹附方）

（17）癫狂梦醒汤：

《医林改错》方。有活血化瘀，开窍醒神之效。主治瘀血内阻引起的癫狂证。

桃仁24g　柴胡9g　香附6g　木通9g　赤芍9g　半夏6g　大腹皮9g　青皮6g　陈皮9g　桑白皮9g　紫苏子12g　甘草15g　水煎服。

（**18**）定痫丸：

《医学心语》方。有涤痰息风之效。主治痰热内扰，男女小儿痫证，忽然发作，眩仆倒地，甚则瘈疭抽掣，目斜口㖞，痰涎直流，叫喊作声。亦可用于癫狂。

明天麻　川贝母　半夏（姜汁炒）　茯苓（蒸）　茯神（去木蒸）各30g　胆南星（九制者）　石菖蒲（杵碎，取粉）　全蝎（去尾）甘草（水洗）　僵蚕（甘草水洗，去嘴，炒）　真琥珀（腐煮）　灯草（研）各15g　陈皮（洗，去白）　远志（去心，甘草水泡）各20g　丹参（酒蒸）　麦冬（去心）各60g　辰砂（细研，水飞）9g

（**19**）龙胆泻肝汤（见血症附方）

（**20**）涤痰汤（见中风附方）

（**21**）竹沥达痰丸：

《杂病源流犀烛》方。有化痰散结之效。主治痰涎凝聚成积，结在胸膈，咳吐不出，咽喉至胃脘狭窄如线疼痛，目眩头旋；痰热蕴结，神志昏迷，癫狂惊痫。

姜半夏　陈皮　炒白术　酒大黄　茯苓　酒黄芩各60g　炙甘草人参各45g　青礞石　焰硝各30g（上二药共同火煅成金色）　沉香15g　以竹沥、姜汁为丸，小豆大，每服100丸。

（**22**）大补元煎（见虚痨附方）

（**23**）六君子汤（见隔食反胃附方）

（**24**）河车大造丸（见心腹痛胸痹附方）

五淋癃闭赤白浊遗精第十八

【原文】

五淋①病　皆热结　淋者，小便痛涩淋沥，欲去不去，欲止不止是也，皆热气结于膀胱。

【注释】

①五淋：即膏淋、石淋、劳淋、气淋、血淋。

【语译】

五淋的表现，小便赤涩热痛，点滴难出，欲尿不出，欲止不止。其病因，都是湿热结于膀胱所致。

【原文】

膏石劳　气与血　石淋下如沙石，膏淋下如膏脂，劳淋从劳力而得，气淋气滞不通、脐下闷痛，血淋瘀血停蓄、茎中割痛。

【语译】

膏淋、石淋、劳淋、气淋、血淋，是五淋的病名。石淋，小便时如见沙石，尿道疼痛，或腰腹绞痛难忍，即“下如沙石”者。膏淋，小便混，色如米泔，置之沉淀如絮状，上有浮油如脂，即“下如膏脂”者。劳淋，小便淋沥不畅，时作时止，遇劳即发，即“从劳力而得”者。气淋，少腹膨满胀气，常有余沥未尽，即“气滞不通，脐下闷胀痛”者。血淋，热邪损伤血络，瘀血停蓄膀胱，尿道疼痛，状如刀割。

【原文】

五淋汤(1)　是秘诀　石淋以此汤煎送发灰、滑石、石首鱼头内石（研末）。膏淋合萆薢分清饮(2)。气淋加荆芥、香附、生麦芽；不愈，再加升麻或用吐法。劳淋合补中益气汤(3)。血淋加牛膝、郁金、桃仁，入麝香少许，温服。

【语译】

五淋汤是治疗各种淋证的秘诀。石淋，以此汤送服发灰、滑石粉、石首鱼内的石头（研末）。膏淋，用此汤与萆 薢分清饮合服。气淋，加荆芥、香附、生麦芽；不愈，再加升麻或用吐法。劳淋，与补中益气汤合用。血淋，以此汤加牛膝、郁金、桃仁水煎，入麝香少许，温服。

【原文】

败精淋①　加味啜　过服金石药，与老人阳已痿，思色以降其精，以致内败而为淋，宜前汤加萆薢、石菖蒲、菟丝子以导之。

【注释】

①败精淋：意指精液衰败而致淋。《医学从众录》中陈念祖谓“过服金石热药，败精为淋；与老人阳已痿，而思色以降其精，则精不出而内败，以致小便牵痛如淋。”

【语译】

败精淋，也要用五淋汤加味治疗。由于过服金石药，或老人肾气已衰而色欲过度，以伤肾精，而导致内败为淋，应该用五淋汤加萆薢、石菖蒲、菟丝子来治疗。

【原文】

外冷淋①　肾气咽　五淋之外，又有冷淋。其症外候恶冷，喜饮热汤，宜加味肾气丸(4)以盐汤咽下。

【注释】

①冷淋：陈念祖谓“四肢口鼻冷，喜饮热汤，小便不畅，水积膀胱。”

【语译】

五淋之外，又有冷淋。其症状表现为肢寒恶冷，喜饮热汤，小便淋沥不畅。应该用淡盐汤送服加味肾气丸治疗。

【原文】

点滴无　名癃闭　小便点滴不通，与五淋之短缩不同。

【语译】

小便点滴全无，称为癃闭，与五淋的小便短缩不同。

【原文】

气道①调　江河决　前汤加化气之药，或吞滋肾丸（5）多效。《孟子》云：若决江河，沛然莫之能御也。引来喻小便之多也。

【注释】

①气道：人体内气的通道。

【语译】

治疗癃闭，应当调理气机。气机调顺，小便自然畅通，就像《孟子》里所说的江河决口一样，一泻而下，不可抵御。可用五淋汤加行气、化气之药，或吞服滋肾丸，多有疗效。

【原文】

上窍①通　下窍①泄　如滴水之器，闭其上而倒悬之，点滴不能下也。去其上闭，而水自通。宜服补中益气汤（3），再服以手探吐。

【注释】

①上窍、下窍：这里泛指人体上下气之通道。

【语译】

如果上窍通畅了，下窍也就可以排泄。就像滴水的器具，封闭其上窍而倒悬向下，则水点滴不能漏下。打开上部的封口，则水就会自然流通（这就是气行则水行的道理）。应该服用补中益气汤，或配合以手探吐的方法。

【原文】

外窍①开　水源②凿　又法：启其外窍，即以开其内窍。麻黄力猛，能通阳气于至阴之地下；肺气主皮毛，配杏仁以降气下达州都，导水必自高原之义也，以前饮加此二味甚效。夏月不敢用麻黄，以苏叶、防风、杏仁等分，水煎服，温覆微汗，水即利矣。虚人以人参、麻黄各一两，水煎服，神效。

【注释】

①外窍：汗孔，又称“鬼门”。《素问•汤液醪醴论》有“开鬼门，洁净府”之句。

②水源：水的发源地。此处指肺、肾。“肺为水之上源”、“肾为水之下源”。

【语译】

毛孔开泄，就能疏凿水源，即宣发肺气，通调水道。又法：开启其外窍（汗孔），即是疏通其内窍（膀胱）。麻黄力猛，能宣发肺气，通调水道。肺主皮毛，配合杏仁以降肺气，下达膀胱，是导水必自上而下之义也。用前饮（五淋汤）加此二味甚效。夏天不敢用麻黄，可以用紫

苏叶、防风、杏仁各等分代替，水煎服，稍加衣被，微微取汗，小便就通利了。身体虚弱的人，加人参、麻黄各一两，水煎服，有神效。

【原文】

分利多　医便错　愈利愈闭矣。

【语译】

只从分利小便着手，效果往往不好，反而愈利愈闭。这样治疗是错误的。

【原文】

浊又殊　窍道别　淋出溺窍，浊出精窍。

【语译】

浊与淋不同。浊，指小便混浊，色如米泔，排尿不痛，有白浊、赤浊之分。陈念祖谓“浊出精窍，与淋出溺窍者不同”。

【原文】

前饮投　精愈涸　水愈利而肾愈虚矣。

【语译】

本证如果用治五淋的五淋汤来治疗，会使肾精愈利愈亏，而使因下元失于固摄的白浊证更为严重。

【原文】

肾套谈　理脾恪① 　治浊只用肾家套药，不效。盖以脾主土，土病湿热下注，则小水浑浊。湿胜于热则为白浊，热胜于湿则为赤浊，湿热去则浊者清矣。

【注释】

①恪：恭敬、谨慎。

【语译】

治浊病只知道套用一般治肾的方药，效果当然不会好。应该谨慎地从脾治疗。健脾是治疗湿浊的关键。陈念祖在《医学从众录》中说：“方书多责之肾，而余独求之脾。盖以脾主土，土病湿热下注，则为浊病。湿胜于热则为白浊，热胜于湿则为赤浊。治之之法，不外导其湿热，湿热去而浊自清矣。”

【原文】

分清饮（2）　佐黄柏　萆薢分清饮加苍术、白术，再加黄柏苦以燥湿，寒以除热。

【语译】

应该用萆

薢分清饮加黄柏、苍术、白术治疗，苦以燥湿，寒以除热。

【原文】

心肾方　随补缀　六八味汤丸加龙、牡，肾药也。四君子汤（6）加远志，心药也。心肾之药与前饮间服。

【语译】

六味地黄汤、丸和八味地黄汤、丸，或再加入龙骨、牡蛎，是从肾治疗的方药。四君子汤加远志，是从心治疗的方药。治湿浊，除选用萆

薢分清饮之外，间服这些治心肾的方药，随时补充点缀，那治疗方法就更全面、效果更好。歌曰：白浊多因心气虚，不应只作肾虚医。四君子汤加远志，一服之间见效奇。

【原文】

若遗精　另有说　与浊病又殊。

【语译】

遗精与浊病又不同，另有其特殊的病因病机和治疗方法。

【原文】

有梦遗　龙胆（7）折　有梦而遗，相火旺也。余每以龙胆泻肝汤送下五倍子丸（8）二钱，多效。张石顽云：肝热则火淫于内，魂不内守，故多淫梦失精。又云：多是阴虚阳扰，其作必在黎明阳气发动之时，可以悟矣。妙香散（9）甚佳。

【语译】

有梦而遗精，是属于相火妄动，可以用龙胆泻肝汤送服五倍子丸二钱（6g），用以泻火，多有效果。张璐（石顽）说：肝热则火淫于内，魂不内守，故多淫梦失精。又说：病因多是阴虚阳扰，其发作必在黎明阳气发动之时，可以理解。用妙香散治疗，效果甚好。

【原文】

无梦遗　十全设　无梦而遗，是气虚不能摄精，宜十全大补汤（10）加龙骨、牡蛎、莲须、五味子、黄柏，为丸常服。

【语译】

无梦而遗精，是属气虚不能收摄，宜十全大补汤加龙骨、牡蛎、莲须、五味子、黄柏，制丸常服，补养气血。

【原文】

坎离交①　亦不切　时医遇此症，便云心肾不交，用茯神、远志、莲子、枣仁之类，未中病情，皆不切之套方也。

【注释】

①坎离交：坎属水，代表肾；离属火，代表心。坎离交，即心肾相交的意思。

【语译】

时医遇到梦遗，一般认为是心肾不交，便采用茯神、远志、莲子、酸枣仁之类的药物，都不能切中病情，是不切实际的套方。

【按语】

要旨

陈念祖首先点出膏淋、石淋、劳淋、气淋、血淋即为五淋。又进一步描述了五淋的临床表现。指出癃闭是指小便点滴难出，甚则闭塞不通的一种疾病，与五淋有所不同。细分之，其中又以病势较缓者为“癃”，病势较急者为“闭”。赤白浊，统称为湿浊或尿浊，是指小便混浊，色如米泔，排尿时并无不适的病证。由于病因不同，临床上又分为“白浊”、“赤浊”两种。遗精，是指不因性生活而精液遗泄的病证。其中有梦而遗的为“梦遗”；无梦而遗，甚至清醒时精液自出的，叫“滑精”。

陈念祖对以上病证的病因病机、临床表现、治疗方法、所用方药进行了详尽的论述。对后世医者颇为有益。

病名

淋之名称，始见于《内经》。《素问•六元正纪大论》称“淋閟”。《金匮要略•消渴小便利淋病脉证并治》对本病的症状作了描述：“淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。”说明淋病是以小便不利，尿道刺痛为主症。本章节又据其症状将其分为五淋，即膏淋、石淋、劳

淋、气淋、血淋。

癃闭之病名，首见于《素问•宣明五气》“膀胱不利为癃，不约为遗溺”，是指小便不利，点滴难出，甚则不通的疾病。

赤白浊，指小便排尿如常，但尿液混浊的疾病。白浊，指小便色如米泔，凝如膏脂。赤浊，指小便混浊而色赤。

遗精，是指精液自泄的病证。其中，有梦而遗者，叫“梦遗”。无梦而遗，甚至清醒时精液自出者，称“滑精”。

西医学的泌尿系感染、泌尿系结石、泌尿系肿瘤、乳糜尿、前列腺疾病等可参照本节治疗。

病因病机

五淋的病因病机：多食辛热肥甘之品，或嗜酒太多，酿成湿热，下注膀胱；或下阴不洁，秽浊之邪侵入膀胱，酿成湿热，可发为五淋。久淋不愈，湿热耗伤正气，或年老、久病体弱，以及劳累过度，房事不节，导致脾肾亏虚，脾虚则中气下陷，肾虚则下元不固，因而小便淋沥不已。恼怒伤肝，肝郁气滞，气郁化火，或气火郁于下焦，影响膀胱的气化也可导致五淋。

癃闭的病因病机：中焦湿热不解，下注膀胱，或心火下移小肠，肾热移于膀胱，膀胱湿热阻滞，气化不利，可成癃闭。热壅于肺，肺气不能肃降，津液输布失常，水道通调不利，不能下输膀胱，可成癃闭。劳倦伤脾，饮食不节，或久病体弱，脾虚而清气不升，浊阴不降，可成癃闭。老年体弱，或久病体虚，肾阳不足，命门火衰，膀胱气化无权，可成癃闭。七情所伤，肝气郁滞，三焦气化失常，水道不通，可成癃闭。瘀血败精，或肿块结石，阻塞尿路，亦可成癃闭。

赤白浊的发生，多由饮食肥甘，脾失健运，酿湿生热，或病后湿热未清，蕴结下焦，清浊不分而引发。若热盛灼络，络损血溢，或脾虚不能统血，血随尿下，则为赤浊。病延日久，脾肾两伤，脾虚中气下陷，肾虚固涩无权，则精微下流，而成白浊。

遗精的发生，总由肾气不能固摄而致。而肾气不能固摄的原因，多与情志失调、房室过度、手淫所伤、饮食失节、湿热下注等因素有关。如相火妄动，心肾不交，精室被扰，应梦而遗。劳伤心脾，气不摄精；醇酒厚味，损伤脾胃，脾不升清，湿浊内生，流注于下，蕴而生热，热扰精室；肾气不足，精关不固等，均可引发遗精。

治疗

淋证

热淋：

症见小便短数，灼热刺痛，尿涩黄赤，少腹拘急胀痛，或有寒热，口苦，舌苔黄腻，脉濡数。可以采用清热利湿通淋之法，以八正散（1）加减治疗。若大便秘结，可重用生大黄，以通腑泄热。若间见寒热，口苦呕恶者，可合小柴胡汤（2）以和解少阳。若湿热伤阴，去大黄，加生地黄、知母、白茅根，以养阴清热。

石淋：

症见尿中时夹砂石，小便艰涩，或排尿时突然中断，尿道窘迫疼痛，少腹拘急，或腰腹绞痛难忍，尿中带血，舌红，苔薄黄，脉弦数。可用清热利湿、通淋排石之法，以石韦散（3）为主方。并可加金钱草、海金沙、鸡内金等以加强排石消坚的功能。腰腹绞痛者，可加白芍、甘草，以缓急止痛。如见尿中带血者，可加小蓟、生地黄、藕节，以凉血止血。如间有发热，可加蒲公英、黄柏、大黄，以清热泻火。如石淋日久，症见虚实夹杂，当标本兼治，宜二神散（4）合八珍汤（5）；阴液耗伤者，加六味地黄丸（6）。

气淋：

若为实证，小便涩痛，淋沥不畅，少腹满痛，苔白，脉弦。可用利气疏导的方法，宜沉香散（7）加味。胸闷胁痛者，可加青皮、乌药、小茴香以疏理肝气。日久气滞血瘀者，可加红花、赤芍、牛膝以活血行瘀。

若为虚证，少腹坠胀，尿有余沥，面色白，舌淡，脉虚弱无力。可用补中益气法，以补中益气汤治疗。若兼血虚肾亏者，可用八珍汤（5）倍茯苓加杜仲、枸杞、怀牛膝，以补气养血，脾肾双补。

血淋：

若为实证，小便赤涩热痛，尿色深红，或夹有血块，疼痛急剧，苔黄，脉滑数。宜清热通淋，凉血止血，以小蓟饮子（8）合导赤散（9）加减。若血多痛甚者，可加服三七粉、琥珀粉，以化瘀止血。

若为虚证，尿色淡红，尿痛涩滞不明显，腰酸膝软，神疲乏力，舌

淡红，脉细数。可用滋阴清热、补虚止血的方法，用知柏地黄丸[10]以滋阴清热，并可加墨旱莲、阿胶、小蓟，以补血止血。

膏淋：

若为实证，小便混浊，色如米泔，置之沉淀如絮状，上有浮油如脂，尿道热痛，舌红，苔黄，脉数。可用清热利湿、分清泻浊之法，以程氏萆薢分清饮[11]加减。若少腹胀，小便不畅，加乌药、青皮；小便夹血者，加小蓟、藕节、白茅根。

若为虚证，久病不已，反复发作，淋出如脂，涩痛反见减轻，但形体日渐消瘦，头昏无力，腰酸膝软，舌淡，苔腻，脉细软无力。可用补虚固涩之法，以膏淋汤[12]治疗。若脾肾两虚，中气下陷，可用补中益气汤合七味都气丸[13]，益气升陷，滋肾固涩。

劳淋：

症见小便不甚赤涩，但淋沥不已，时作时止，遇劳即发，腰膝酸软，神疲乏力，舌淡，脉虚弱。可用健脾益气之法，以无比山药丸[14]加减。如脾虚气陷，少腹坠胀，小便点滴难出，可配合补中益气汤，益气升陷。如肾阴亏虚，面色潮红，五心烦热，舌红，脉数，可配合知柏地黄丸[10]，滋阴降火。肾阳虚弱者，可配合右归丸[15]，以温补肾阳。

癃闭

膀胱湿热：

症见小便点滴不通，或量极少而短赤灼热，小腹胀满，口苦口黏，苔黄腻，舌红，脉数。可选用清热利湿、通利小便之法。以八正散[1]加减。若舌苔厚腻者，可加苍术、黄柏；若见心烦，口舌生疮，可合导赤散[9]，以清心火，利湿热。若湿热久恋下焦，又可导致肾阴灼伤，而见口干咽燥，潮热盗汗，五心烦热，舌光红而少苔，可改用滋肾通关丸[16]加生地黄、车前子、牛膝等，以滋肾阴，清湿热，助气化。若因湿热壅滞三焦，气化不利，尿量极少，面色晦滞，胸闷烦躁，呕吐恶心，口中尿臭，甚则神昏谵语，宜用黄连温胆汤[17]加车前子、白茅根、木通，以降浊和胃，清热化湿。

肺热壅盛：

症见小便点滴不通，咽干，烦渴欲饮，呼吸短促，或有咳嗽，苔

黄，脉数。可用清肺热、利水道之法，以清肺饮（18）加减。如心火旺盛，心烦，舌红，可加黄连、竹叶，以清心火。舌红少津，肺阴不足，可加沙参、白茅根，以滋养肺阴。大便不通者，可加大黄、杏仁，以通大便。有鼻塞、头痛、脉浮者，可加薄荷、桔梗，以宣肺解表。

肝郁气滞：

症见情志抑郁，烦躁易怒，小便不通或通而不畅，胁腹胀满，苔薄黄，舌红，脉数。可采用疏调气机、通利小便的方法，以沉香散（7）加减。若气郁化火，可加龙胆草、山栀子以泻其火。

尿路阻塞：

症见小便点滴而下，尿如细线，甚则阻塞不通，小腹胀痛，舌质紫黯，或有瘀点，脉涩。可用行瘀散结、通利水道之法，以代抵当丸（19）加减。如病久气血两虚，面色不华，可加黄芪、丹参、当归身以补养气血。如尿路有结石，可加金钱草、海金沙、冬葵子、瞿麦、萹蓄通淋利水。如兼见血尿，可加服三七粉、琥珀粉。

中气不足：

症见小腹坠胀，小便难出，或量少难出，精神疲惫，不思饮食，气短懒言，舌淡，苔薄白，脉细弱。可用升清降浊、化气利水之法，以补中益气汤合春泽汤（20）加减，以补气升阳，化气利水。

肾阳衰惫：

症见小便不畅，排出无力，面色白，神气怯弱，恶寒肢冷，腰膝无力，舌淡，苔白，脉沉细而尺弱。可用温阳益气、补肾利尿之法，以济生肾气丸（21）为主方。若命门火衰，致三焦气化无权，小便量少甚则无尿、呕吐、烦躁、神昏者，宜千金温脾汤（22）合吴茱萸汤（23）加减治疗

赤白浊

湿热内蕴：

症见小便混浊，或夹凝块，上有浮油，或带血色，或夹有血丝、血块，或尿道灼痛，口渴，苔黄腻，脉滑数。宜用清热化湿之法，以程氏萆薢分清饮（11）加减。

脾虚气陷：

症见尿浊反复发作，日久不愈，小便混浊如米泔，小腹坠胀，小便不畅，面色无华，神疲乏力，进食油腻则发作，舌淡，脉虚数。可采用益气健脾、升阳固涩的方法，以补中益气汤合苍术难名丹（24）加减治疗。如尿浊夹血者，可加小蓟、藕节、阿胶、墨旱莲。若见肢冷便溏，是脾虚及肾，可加附子、炮姜。

肾元亏虚：

症见尿浊迁延日久，尿液乳白如脂，精神委靡，腰膝酸软，头晕耳鸣。偏于阴虚者，可见烦热，口干，舌红，脉细数。偏于阳虚者，可见面色白，形寒肢冷，舌淡，苔白，脉沉细。其治法，偏于阴虚者，可滋补肾阴；偏于阳虚者，可温肾固涩。阴虚者用知柏地黄丸（10）、二至丸（25）加减；偏于阳虚者，宜鹿茸补涩丸（26）加减。

遗精

君相火动，心肾不交：

症见少寐多梦，梦则遗精，伴有心中烦热，头晕目眩，精神不振，体倦乏力，心悸怔忡，善恐健忘，口干尿赤，舌红，脉细数。宜清心安神、滋阴清热之法，以黄连清心饮（27）加减。若心肾不交，火灼心阴，可用天王补心丹（28）加石菖蒲、莲子，以滋阴安神。若相火妄动，水不济火，可用三才封髓丹（29）治疗。若久遗伤肾，阴虚火旺，可用知柏地黄丸（10）或大补阴丸（30），以滋阴降火。

湿热下注，扰动精室：

症见遗精频作，或尿时有少量精液排出，小便赤热混浊，或尿涩不爽，口苦，心烦，口舌生疮，大便溏臭，厚重不爽，苔黄腻，脉濡数。治以清利湿热，宜程氏萆 薢分清饮（11）加减。

劳伤心脾，气不摄精：

症见心悸怔忡，失眠健忘，面色萎黄，肢体倦怠，食少便溏，劳则遗精，舌淡，苔薄，脉弱。宜调补心脾、益气摄精之法，以妙香散加减。若中气不升，可改用补中益气汤，以升提中气。

肾虚滑脱，精关不固：

症见梦遗频作，甚至滑精，腰膝酸软，头晕耳鸣，健忘失眠，低热颧赤，形瘦盗汗，发堕齿摇，舌红少苔，脉细数。宜补肾填精、固涩止

遗之法，以六味地黄丸（6）或左归饮（31）加减治疗。

预后

五淋、癃闭、赤白浊、遗精都是临床常见病，尤其中老年人多见。一般情况，通过正确的治疗，都会有明显的好转或彻底治愈。如正气衰败，病情迁延日久，或有恶性病变（如前列腺癌、膀胱癌等）者，应配合相应的治疗。

康复

五淋、癃闭、赤白浊、遗精多为慢性疾病。根据不同的病因病机，进行适当的调养是十分必要的。比如，病因属于湿热者，饮食一定要清淡，忌烟酒，少食辛辣厚味。病因属阳虚者，又当注意保暖，饮食不可过于寒凉，以免更伤阳气。病情属于气虚者，更当注意休息，不可过度劳累。病由房劳伤肾者，又当节欲而慎房事。病情与情志有关者，又当调情志，忌抑郁，保持心情舒畅。

病案举例（萆薢分清饮）

肖某，男，37岁。患者在1年前因尿频、尿痛、尿道口时有白色黏液附着，在某医院查前列腺液后，诊断为慢性前列腺炎，服用抗生素1个月后，症状略有好转，之后因饮酒、劳累、焦虑，症状时好时坏。刻下症见：尿频，排尿时灼热涩痛，尿道口时有白色黏稠分泌物溢出，会阴下坠胀痛，小便黄赤，大便较干。舌质红，苔黄腻，脉弦滑。辨为淋证，为湿热蕴结、瘀浊阻络之证。治以清利湿热，化瘀通络。处方：萆薢12g，泽泻10g，天竺黄10g，枳壳10g，云苓15g，陈皮10g，石菖蒲10g，郁金10g，莱菔子10g，生苡仁15g，黄柏10g，金钱草30g，丹参30g，王不留行10g，白花蛇舌草30g。上方每日1剂，连服1个月后，上述临床症状均消失，复查前列腺已正常。（韩学杰，李成卫.沈绍功验案精选.北京：学苑出版社，2006：159-160.）

【附方】

原书附方

（1）五淋汤：

《鸡峰》方。统治五种淋证。

赤茯苓9g　白芍　山栀子各6g　当归　甘草各3g　加灯心草14寸，水煎服。

（2）萆薢分清饮：

《丹溪心法》方。有温暖下元，利湿化浊之效。主治下焦虚寒，小便白浊，频数无度，白如米泔，凝如膏糊。

益智　川萆薢　石菖蒲　乌药各10g　水煎服。

（**3**）补中益气汤（见中风附方）

（**4**）加味肾气丸（见水肿附方）

（**5**）滋肾丸：

《兰室秘藏》方，又名通关丸。治小便点滴不通及冲脉上逆喘呃等症。

黄柏　知母各30g　肉桂3g　共研末。水泛为丸，如梧桐子大，阴干。每服9g，淡盐汤下。

（**6**）四君子汤：

《太平惠民和剂局方》方。有益气健脾之效，主治脾胃气虚，面色萎白，语声低微，四肢无力，食少便溏。

人参（去芦）10g　白术　茯苓（去皮）各9g　甘草（炙）6g　水煎服。

（**7**）龙胆泻肝汤（见血症附方）

（**8**）五倍子丸：

《医学从众录》方。治遗精固脱之方。

五倍子（青盐煮干，焙）　茯苓各6g　为末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服6g，盐汤下，日二服。

（**9**）妙香散（见心腹痛胸痹附方）

（**10**）十全大补汤（见疟疾附方）

增补新方

（**1**）八正散：

《太平惠民和剂局方》方。有清热泻火，利水通淋之效。主治湿热下注，热淋，血淋，小便混赤，尿时涩痛，淋沥不畅，甚或癃闭不通，小腹急满，口燥咽干，舌苔黄腻，脉滑数。

车前子　瞿麦　萹蓄　滑石　山栀子　甘草（炙）　木通　大黄

（面裹，煨，去面，切，焙）各500g　上为散，每服6g，水一盏，入灯心煎至七分，去渣温服，食后临卧。

（**2**）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（**3**）石韦散：

《证治汇补》方。有利水通淋排石之功。主治砂淋。

石韦　冬葵子　瞿麦　滑石　车前子　水煎服。

（**4**）二神散：

《杂病源流犀烛》方。有清热利湿通淋之效。主治砂淋、石淋。

海金沙　滑石　水煎服。

（**5**）八珍汤（见疟疾附方）

（**6**）六味地黄丸（见虚痨附方）

（**7**）沉香散：

《金匮翼》方。有利气疏导之功。主治气淋，小便涩滞，淋沥不畅，少腹胀满，苔白薄，脉沉弦。

沉香　石韦　滑石　当归　王不留行各15g　白芍　橘皮各8g

（**8**）小蓟饮子（见血症附方）

（**9**）导赤散：

《小儿药证直诀》方。有清心养阴，利水通淋之效。主治心经热盛，心胸烦热，口渴面赤，以及心移热于小肠，小便赤涩热痛。

生地黄　木通　生甘草梢各等分　上为末，每服10g，水一盏，入竹叶同煎至五分，食后温服。

（**10**）知柏地黄丸（见血症附方）

（**11**）程氏萆薢分清饮：

《医学心悟》方。有清热利湿，分清化浊之效。主治膀胱湿热，白浊，膏淋，尿有余沥，小便混浊，舌苔黄腻。

川萆薢10g　黄柏（炒褐色）　石菖蒲各3g　茯苓　白术各3g　莲子3g　丹参　车前子各7g　水煎服。

（**12**）膏淋汤：

《医学衷中参西录》方。有补脾益肾之效。主治膏淋。

党参9g　山药15g　生地黄12g　白芍9g　龙骨　牡蛎各30g　芡实9g　水煎服。

（**13**）七味都气丸（见虚痨附方）

（**14**）无比山药丸（见血症附方）

（**15**）右归丸（见虚痨附方）

（**16**）滋肾通关丸：

即通关丸，见原书附方（5）。

（**17**）黄连温胆汤（见心腹痛胸痹附方）

（**18**）清肺饮：

《证治汇补》方。有清肺热，利水道之效。主治肺热壅盛，失于肃降，水道不通的癃闭。

茯苓　黄芩　桑白皮　麦冬　车前子　山栀子　木通　水煎服。

（**19**）代抵当丸：

《证治准绳》方。有行瘀活血之效。主治虚人瘀血，败精内阻，小便点滴难出，甚则阻塞不通，小腹胀痛，舌质紫黯。

大黄120g　芒硝30g　炒桃仁60枚　当归尾　生地黄　山甲珠各30g　肉桂9～15g　为蜜丸。

（**20**）春泽汤：

《奇效良方》方。有化气行水之功。主治伏暑发热，烦渴引饮，小便不利。

泽泻9g　猪苓　茯苓　白术各6g　桂心7g　人参5g　柴胡3g　麦冬5g　水煎服。

（**21**）济生肾气丸（见水肿附方）

（**22**）千金温脾汤：

《备急千金要方》方。有温补脾阳，攻下冷积之效。主治脾阳不足，冷积便秘，手足不温，脉沉弦。

大黄12g　附子9g　干姜6g　人参9g　甘草3g　水煎服，大黄后下。

（**23**）吴茱萸汤（见心腹痛胸痹附方）

（**24**）苍术难名丹：

《世医得效方》方。有健脾益气，温阳固涩之效。主治尿浊日久不愈。

苍术　小茴香　川楝子　川乌　补骨脂　白茯苓　龙骨　水煎服。

（**25**）二至丸：

《医方集解》方。有补肾养肝之效。主治肝肾阴虚，口苦咽干，头晕眼花，腰膝酸软，遗精，须发早白等。

冬青子（女贞子）　旱莲草　为丸。

（**26**）鹿茸补涩丸：

《沈氏尊生书》方。有温肾固涩之效。主治下元亏虚，不能固涩之尿浊。

鹿茸　麦冬　熟地黄　黄芪　五味子　肉苁蓉　鸡内金　山萸肉　补骨脂　人参　牛膝　玄参　茯苓　地骨皮

（**27**）黄连清心饮：

《沈氏尊生书》方。有清心安神之效。主治心火内动，神不守舍，心肾不交之梦遗。

黄连　生地黄　当归　甘草　酸枣仁　茯神　远志　人参　莲子肉　水煎服。

（**28**）天王补心丹（见虚痨附方）

（**29**）三才封髓丹：

《卫生宝鉴》方。有补肾泻火之效。主治脾肾不足，遗精腰酸，精神疲乏。

天冬　熟地黄　人参各15g　黄柏90g　砂仁45g　炙甘草25g　糊丸。

（**30**）大补阴丸：

《丹溪心法》方。有滋阴降火之效。主治肝肾阴虚，虚火上炎，骨蒸潮热，盗汗遗精等。

黄柏120g　知母120g　熟地黄180g　龟甲180g　猪脊髓为丸。

（**31**）左归饮（见虚痨附方）

疝气第十九

【原文】

疝[1]任[2]病　归厥阴[3]　经云：任脉为病，外结七疝，女子带下瘕聚。丹溪专治厥阴者，以肝主筋，又主痛也。

【注释】

①疝：病名，出《内经•大奇论》等篇。临床表现为少腹疼痛，牵引睾丸，或睾丸偏坠，阴囊肿胀。

②任：指任脉，为奇经八脉之一。

③厥阴：即足厥阴肝经。

【语译】

疝气是属于任脉的疾病。《内经》曰：任脉为病，外结七疝，及带下瘕聚。任脉归厥阴肝经。朱震亨（丹溪）治疝专治厥阴，因为肝主筋，又主痛的原因。

【原文】

寒[1]筋[2]水[3]　气[4]血[5]寻　寒疝、水疝、筋疝、气疝、血疝。

【注释】

①寒：即寒疝。寒邪侵袭厥阴经，症见阴囊冷硬肿痛，痛引睾丸，阳痿不举，喜暖畏寒，形寒肢冷等。

②筋：即筋疝。肝经湿热，房室劳伤所致茎中作痛，筋挛急缩，或痒或肿，或筋缓不收，或有精液流出。

③水：即水疝。肾虚，复感风寒，湿流囊中致阴囊肿大疼痛，亮如水晶，或湿痒汗出，小腹按之有水声。

④气：即气疝。每于恼怒过度或过劳时发作，气平静即逐渐缓解，发作则阴囊偏坠肿痛，上连腰部。

⑤血：即血疝，又名“瘀血疝”。多素有瘀血，或跌仆损伤，阴囊、睾丸瘀血肿痛，痛如锥刺，痛处不移。

【语译】

根据疝气的症状，可分为寒疝、筋疝、水疝、气疝、血疝。

【原文】

狐[1]出入　㿗[2]顽麻　狐疝：卧则入腹，立则出腹。㿗疝：大如升斗，顽麻不痛。

【注释】

①狐：即狐疝，又称“狐疝风”。小肠坠入阴囊，卧则入腹，立则出腹，如狐之出入无常，故名。

②㿗：即㿗疝。睾丸肿大坚硬，有如升斗，重坠胀痛或麻木不痛。

【语译】

狐疝出入不定，卧则入腹，立则出腹；㿗疝顽麻重坠，大如升斗。

【原文】

专治气　景岳箴　景岳云：疝而曰气者，病在气也。寒有寒气，热有热气，湿有湿气，逆有逆气，俱当兼用气药也。

【语译】

治疗疝气，必须从理气入手，这是张介宾（景岳）的主张。称疝为气者，是因为病在气。寒有寒气，热有热气，湿有湿气，逆有逆气，治疗中都应该兼用气药。

【原文】

五苓散（1） 加减斟 《别录》以此方加川楝子、木通、橘核、木香，通治诸疝。

【语译】

疝气可用五苓散随症加减治疗。《名医别录》用五苓散加川楝子、木通、橘核、木香，统治各种疝气。

【原文】

茴香料 著医林 三层茴香丸（2）治久疝，虽三十年之久，大如栲栳①，皆可消散。

【注释】

①栲栳：用竹篾或柳条编成的盛物器具。

【语译】

三层茴香丸治疝气，在医学界久已著称。虽三十年之久疝，大如栲栳，都可以消散。

【原文】

痛不已 须洗淋 阴肿核中痛，《千金翼》用雄黄一两、矾石二两、甘草一尺，水一斗，煮二升洗之，如神。

【语译】

如疝气疼痛不止，那就要以药物外洗痛处。如《千金翼方》记载，治阴囊、睾丸肿痛，用雄黄一两、矾石二两、甘草一尺，以水一斗，煮取二升，洗之，如神。

【按语】

要旨

陈念祖在此列举了寒疝、筋疝、水疝、气疝、血疝、⊠疝、狐疝的症状特点、病因病机、治疗方法、选用药物。主张疝是任脉的病，归厥阴肝经；治疝必须理气；推崇五苓散和三层茴香丸的治疗效果。

病名

疝，是指阴囊肿大、疼痛的一类疾病，以男性发病为多。历代医籍论疝，名目繁多，众说不一。据文献记载，有五疝（石疝、血疝、阴疝、妒疝、气疝，出《诸病源候论》）、七疝（寒疝、水疝、筋疝、血疝、气疝、狐疝、⊠疝，出《儒门事亲》）之说。比较常见的为寒疝、狐疝、气疝、水疝、⊠疝。大致而言，狐疝、寒疝相当于西医学的可复性腹股沟斜疝，气疝相当于难复性腹股沟斜疝，水疝相当于睾丸鞘膜积液，而⊠疝相当于阴囊象皮肿等。

病因病机

疝之发生，大致由阴寒凝聚、水湿停留、肝气郁滞、气滞血瘀等病因，客于肝经所致。或先天不足，后天过劳，而致气虚下陷，失于统摄而成。其病多在于气分，故有“治疝必先治气”之说。

治疗

寒疝：

由寒聚肝脉，凝滞不通而致。治宜温经散寒，理气止痛。以椒桂汤[1]加减治疗。若肝肾不足，阴寒内盛，改用暖肝煎[2]加减。若寒疝绕脐痛剧，舌苔白，脉沉弦。可用制附子6～9g，蜂蜜2匙，加水同煎。

狐疝：

由于肝失疏泄，肝气流注而致。以疏肝理气，温经止痛为法。方用

蜘蛛散（3）。如蜘蛛一时不备，可先服天台乌药散（4）加减治疗。

气疝：

由气虚下陷，失于摄纳所致。以升阳益气为法，用补中益气汤（5）加白芍、防风、橘核、荔枝核等。少腹下坠较甚者，重用参、芪，并加葛根。阴囊肿满而痛者，加青皮、佛手。神疲乏力，腰膝酸软者，加巴戟天、淫羊藿、枸杞、菟丝子、小茴香。

水疝：

由寒湿凝聚，浸渍阴囊所致。治宜利气行水。方用五苓散加橘核、小茴香、木香、荔枝核。

㿗疝：

由气滞血结，客于阴器而致。治宜行气消瘀，软坚散结。用橘核丸（6）加减治疗。若阴囊肿硬如石者，加三棱、莪术、半枝莲、穿山甲珠。

预后

疝气通过正确的治疗，一般都可以好转或基本痊愈。但是，狐疝（类似可复性腹股沟斜疝）较其他疝气治疗起来比较困难，效果比较缓慢，而采用西医手术的方法，则效果更为突出。

康复

疝气的病因比较复杂，根据不同疝气的病因，生活起居、饮食调养亦非常重要。寒疝是由寒滞肝脉所生，生活当中注意保阳气，避寒邪，少食生冷。狐疝与气滞有关，伴有慢性咳嗽者应该及时治疗，以减轻腹部压力。气疝与气虚下陷有关。平时不可过度劳累，生活中注意加强营养，增强体质。水疝，病因为寒湿凝聚，生活中应低盐饮食，忌酒，不宜久站或剧烈运动。疝由气血凝滞所生，保温暖，少寒凉，调情志，忌抑郁，经常食用山楂之类有活血作用的食品有一定好处。

病案举例（五苓散）

32例患儿，1岁以下6人，1岁以下26人，最小的9个月，最大的9岁。病程为12～18天14例，18天～1个月13例，1个月以上5例。就诊时均有不同程度的阴囊肿大，小者如大枣，大者如梨，形如水晶，坠胀痛，透光试验均为阳性。基本方为五苓散加减：白术，茯苓，泽泻，猪

苓，荔枝核，大腹皮，橘核，小茴香。随症加减，湿热下注型，症见阴囊潮热，小便短黄，睾丸疼痛肿大如水晶，或有发热，舌苔黄或黄腻、脉滑或滑数或指纹紫，加黄柏、川楝子；寒湿凝聚型，症见阴囊肿大，久则皮肤顽厚，发凉、坠胀疼痛，肿胀严重时，阴茎隐缩，影响排尿，舌苔白滑或白腻，脉缓或指纹红，加桂枝、吴茱萸。每日一剂，水煎服，7天1个疗程，共服2～6个疗程。32例中痊愈28例占87.5%，好转4例占12.5%。（曾玉玲.五苓散加减治疗小儿水疝32例临床报告.湖南中医药导报，2002，8（9）：545-547.）

【附方】

原书附方

（1）五苓散（见虚痨附方）

（2）三层茴香丸：

《证治准绳》方。为补虚暖肾，治疗寒疝的方剂。用于寒疝患者，共分三料：

第一料由茴香、川楝子、沙参、木香等四味药组成；

第二料为前方加荜茇、槟榔；

第三料即第二料中再加茯苓、附子。

轻者用第一料即可止痛，重者用第二料，更重者用第三料。

增补新方

（1）椒桂汤：

《温病条辨》方。有温经散寒，理气止痛之效。主治寒疝腹痛，阴囊肿硬寒冷，痛引睾丸，畏寒喜暖。

川椒　桂枝　柴胡　小茴香　吴茱萸　陈皮　高良姜　青皮　水煎服。

（2）暖肝煎（见心腹痛胸痹附方）

（3）蜘蛛散：

《金匮要略》方。有温经散寒，通络止痛之效。主治狐疝，阴囊一侧肿大，立则坠下，卧则入腹，少腹拘急不适。

蜘蛛（焙干）　桂枝　以3：1量研末。每服4g，淡盐汤送服。

（4）天台乌药散：

《医学发明》方。有行气疏肝，散寒止痛之效。主治寒凝气滞，小肠疝气，少腹引控睾丸而痛，偏坠肿胀。

乌药12g　木香6g　小茴香6g　青皮6g　高良姜9g　槟榔9g　川楝子12g　巴豆70粒　上八味，先将巴豆打破，同川楝子用麸炒黑，去巴豆及浮皮不用，合余药共研为末，每服3g，温酒送服。

（5）补中益气汤（见中风附方）

（6）橘核丸：

《济生方》方。有行气止痛，软坚散结之功。主治寒湿疝气，睾丸肿胀偏坠，坚硬如石。

橘核　海藻　昆布　川楝子　桃仁各30g　厚朴　木通　枳实　延胡索　桂心　木香各15g　为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服70丸。

痰饮第二十

【原文】

痰饮源　水气作　水气上逆，得阳煎熬则稠而成痰，得阴凝聚则稀而成饮。然水归于肾，而受制于脾，治者必以脾肾为主。

【语译】

痰饮病的根源，是由于体内水液输布运化失常，水液停聚而引起的。水气上逆，由于阳热的煎熬稠厚者而成痰；遇寒凝聚稀薄者而成饮。然而，肾主水液，受制于脾，所以对痰饮的治疗必须以脾肾为主。

【原文】

燥①湿②分　治痰略　方书支离不可听。只以燥湿为辨，燥痰宜润肺，湿痰宜温脾，握要之法也。宜参之“虚劳”、“咳嗽”等篇。或老痰宜王节斋化痰丸（1），实痰怪症宜滚痰丸（2）之类。

【注释】

①燥：指燥痰。干咳少痰，痰黏难咳。

②湿：指湿痰。清稀色白，易咳出。

【语译】

把痰分成燥痰和湿痰，是治痰之大略。然而，方书中的论述支离破碎，不可轻信。痰，只以燥痰、湿痰为辨证，燥痰宜润肺，湿痰宜温脾，是把握了治痰的重要法则。应该参考《金匮要略》的“虚劳”、“咳嗽”等篇。或者，老痰应该用王节斋化痰丸，实痰怪症用滚痰丸之类治疗。

【原文】

四饮①名　宜斟酌　《金匮》云：其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮。注：即今之久咳痰喘是也。饮后水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮。注：即今之停饮胁痛症也。饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼痛，谓之溢饮。注：即今之风水、水肿症也。咳逆倚息，气短不得卧，其形如肿，谓之支饮。注：即今之停饮喘满、不得卧症也。又支饮，偏而不中正也。

【注释】

①四饮：即痰饮、悬饮、溢饮、支饮。

【语译】

四饮之名，应该细细斟酌。《金匮要略》所说“其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮”实际就是今天的久咳痰喘。“饮后水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮”实际是指今天的饮停胁痛症。“饮水流行，归于四肢，当汗而不出汗，身体疼痛，谓之溢饮”实际就是今天的风水水肿证。“咳逆倚息，气短不得卧，其形如肿，谓之支饮”就是今天的停饮喘满、不得卧症。另外，“支饮”一名，失于中正，不够准确。

【原文】

参五脏　细量度　四饮犹未尽饮邪之为病也，凡五脏有偏虚之处，而饮留之。言脏不及腑者，腑属阳，在腑则行矣。《金匮》曰：水在心，心下坚筑短气，恶水不欲饮。水在肺，吐涎沫欲饮水。水在脾，少气身重。水在肝，胁下支满，嚏而痛。水在肾，心下悸。

【语译】

对痰饮病，还要参考五脏之特点，仔细考虑。四饮还没有完全包括痰饮所引起的疾病。凡是五脏偏虚的地方，就留有饮邪。说脏不及腑，因腑属于阳，在腑可以运行。《金匮要略》指出水饮停于心，可见心下胀满，气短，不想喝水；如水饮停于肺，则咳吐涎沫，想喝水；水湿困脾，则表现为少气身重；如水饮停于肝，则胸胁胀满，打喷嚏时则有胸胁疼痛；水饮在肾，则悸动不安。以上这些，均要加以仔细分析。

【原文】

补和攻[①]　视强弱　宜补、宜攻、宜和，视乎病情，亦视乎人之本体强弱而施治也。

【注释】

①补、和、攻：即补益、调和、攻下的方法。

【语译】

治疗痰饮或用补法，或用和法，或用攻法，都须根据病情和患者的身体强弱来决定。

【原文】

十六方[①]　各凿凿　苓桂术甘汤（3）、肾气丸（4）、甘遂半夏汤（5）、十枣汤（6）、大青龙汤（7）、小青龙汤（8）、木防己汤（9）、木防己加茯苓芒硝汤（10）、泽泻汤（11）、厚朴大黄汤（12）、葶苈大枣泻肺汤（13）、小半夏汤（14）、己椒葶苈丸（15）、小半夏加茯苓汤（16）、五苓散（17），附《外台》茯苓饮（18）。

【注释】

①十六方：指治疗痰饮的16个方子。

【语译】

治疗痰饮病，共有16个方子，即苓桂术甘汤、肾气丸、甘遂半夏汤、十枣汤、大青龙汤、小青龙汤、木防己汤、木防己加茯苓芒硝汤、泽泻汤、厚朴大黄汤、葶苈大枣泻肺汤、小半夏汤、己椒葶苈丸、小半夏加茯苓汤、五苓散、茯苓饮，如果运用得当，每个方子的疗效，都是很确切的。

【原文】

温药和　博返约[1]　《金匮》云：病痰饮者，当以温药和之。忽揭出“温药和之”四字，即金针之度[2]也。盖痰饮，水病也。水归于肾，而受制于脾；欲水由地中行而归其壑者，非用温药以化气不可也；欲水不泛滥而筑以堤防者，非用温药以补脾不可也。如苓桂术甘汤、肾气丸、小半夏汤、五苓散之类，皆温药也。即如十枣汤之十枚大枣，甘遂半夏汤之半升白蜜，木防己汤之参、桂，葶苈汤之大枣，亦寓温和之意。至于攻下之法，不过一时之权宜，而始终不可离温药之旨也。

【注释】

①博返约：提纲挈领，简明扼要的意思。

②金针之度：高深的技巧。

【语译】

《金匮要略》云：“病痰饮者，当以温药和之。”是简明扼要、提纲挈领之句。“温药和之”是非常准确而精深的方法。痰水之为病，与脾肾关系密切。水归于肾，而受制于脾。要想使土地的水归于沟壑，非用温药以助气化不可；要想水不泛滥，而筑堤坝，非用温药以补脾不可；如苓桂术甘汤、肾气丸、小半夏汤、五苓散之类。即使是十枣汤之中的十枚大枣，甘遂半夏汤之半升白蜜，木防己汤的参、桂，葶苈汤中之大枣，也都有温和之义。至于攻下法，只不过是一时的权宜之计，而始终不可以背离“温药和之”的宗旨。

【原文】

阴霾除　阳光灼　饮为阴邪，必使离照当空，而群阴方能退散。余每用参苓术附加生姜汁之类取效。

【语译】

因为患痰饮者，多半是阳衰阴盛，所以应该用温性药物治疗，就像消除了阴云的遮蔽，使阳光能普照大地一样。我常常用人参、茯苓、白术、附子加生姜汁之类而取得良效。

【原文】

滋润流　时医错　方中若杂以地黄、麦冬、五味附和其阴，则阴霾冲逆肆空，饮邪滔天莫救矣，即肾气丸亦慎用。

【语译】

后世一些医生以滋润性质的药物来治疗痰饮，那是错误的。如果方中掺杂地黄、麦冬、五味子之类的药物，以增加其阴，则犹如满天阴云，饮邪泛滥，是没有办法治疗的。即使是肾气丸也要慎用。

【原文】

真武汤（19）　水归壑①　方中以茯苓之淡以导之，白术之燥以制之，生姜之辛以行之，白芍之苦以泄之，得附子本经之药，领之以归其壑。

【注释】

①壑：山沟。

【语译】

治痰饮用真武汤可以引导痰饮下归于肾而排泄出去，像引导泛滥的水回到山沟里一样。方中茯苓淡渗利湿，白术苦温燥湿，生姜味辛以行水，白芍泄湿，附子为肾经本药，助肾阳，利膀胱，使痰饮水湿排出体外。

【原文】

白散方（20）　窥秘钥　《三因》白散之妙，喻嘉言解之甚详。见于《医门法律•中风门》。

【语译】

至于用三因白散治疗痰饮，那就如同拿到了一把可以打开治疗痰饮病窍门的钥匙。喻昌（嘉言）在《医门法律•中风门》中对《三因极一病

证方论》中白散一方的奥妙解释甚详。

【按语】

要旨

陈念祖主要论述了痰饮病的病因、病机、治疗方法及所用方剂。首先肯定痰饮为水湿所生。痰分燥痰、湿痰两类。对“四饮”提出了不同见解。强调了十六方治疗痰饮的重要性。特别指出“温药和之”是治痰的宗旨。

病名

痰饮是指体内水液输布运化失常，停积于某些部位的一类病证。痰，表现为咳吐之物黏稠。分有形之痰和无形之痰。有形之痰，咳吐可见。无形之痰从症测之。按其属性，具体可分为寒痰、湿痰、热痰、风痰、燥痰等。饮，则表现为咳吐之物色白、质稀如水。饮有四，即痰饮、悬饮、溢饮、支饮。

病因病机

痰饮之为病，与肺、脾、肾三脏有密切关系。肺居上焦，有通调水液的作用；脾为中焦，有运化水谷精微的功能；肾处下焦，有蒸化水液，分清泌浊的职责。《素问•经脉别论》说：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行。”即指出了水液代谢与脾肺肾三脏有密切关系。如三脏功能失调，肺之通调涩滞，脾之转输无权，肾之蒸化失职，则三者互为影响，导致水液停积变为痰饮。

治疗

脾阳虚弱：

症见胸胁支满，心下痞闷，胃中有振水声，脘腹喜温恶寒，后背冷，呕吐清水痰涎，口渴不欲饮，或心悸气短，食少便溏，舌苔白腻，脉滑。以温脾化饮之法，选苓桂术甘汤合小半夏加茯苓汤治疗。前方温脾阳，利水饮；后方和胃降逆。若眩冒，小便不利，加泽泻、猪苓；胃脘冷痛，呕吐涎沫，加干姜、吴茱萸；若心下胀满，加枳实。

饮留胃肠：

症见心下坚满而痛，自利，利后反快，或水走肠间，沥沥有声，苔腻，脉弦。以攻下逐饮之法，用甘遂半夏汤或己椒苈黄丸加减治疗。胸满者，加枳实、厚朴。

邪犯胸肺：

症见寒热往来，咳嗽，痰少，气急，胸胁刺痛，呼吸、转侧疼痛加剧，心下痞硬，干呕，口苦，咽干，苔白，脉弦。以和解宣利之法，选柴枳半夏汤（1）加减。咳逆气急，胁痛，加白芥子、桑白皮；心下痞硬，口苦咽干，加黄连。

饮停胸胁：

症见咳唾引痛，呼吸困难，不能平卧，苔白腻，脉沉弦。宜逐水祛饮之法，用十枣汤或控涎丹（2）加减。前方力峻，体实、证实者用之。后方力缓，有宣肺理气之功，善祛皮里膜外之痰。痰浊较盛，加杏仁、薤白。

阴虚内热：

症见呛咳时作，咳吐少量黏痰，口干咽燥，午后潮热，颧红心烦，手足心热，盗汗，或伴胸胁闷痛，病久不已，形体消瘦，舌红少苔，脉细数。宜滋阴清热之法，选沙参麦冬汤（3）、泻白散（4）加减治疗。潮热加鳖甲、功劳叶；咳嗽加百部、川贝母；胸胁痛加瓜蒌皮、枳壳。

溢饮：

症见身体疼痛而沉重，甚则肢体浮肿，恶寒，无汗，或有喘咳，痰多白沫，苔白，脉弦紧。宜发表化饮之法，选小青龙汤加减治之。若肢体浮肿明显，可加茯苓、猪苓、泽泻；若发热烦躁，可加石膏；寒象不重，可去干姜、细辛。

寒饮伏肺：

症见咳逆喘满，不得平卧，吐痰多白色泡沫。宜温肺化饮之法。选小青龙汤加减治疗。体虚表证不重者，可改用苓甘五味姜辛汤（5）。若饮多而无外邪者，可用葶苈大枣泻肺汤。

脾肾阳虚：

症见喘息动则为甚，或咳而气短，痰多胸闷，畏寒肢冷，神疲乏

力，小便不利，足背浮肿，苔白润，舌胖大，脉沉滑。治宜温补脾肾，祛湿化饮。选金匮肾气丸、苓桂术甘汤加减治疗。

痰饮为病，除以上之外，还有很多形式，如风痰眩晕、痰迷心窍、痰阻经络、痰核瘰疬等。这些大多归于其他章节，在此不多赘述。

预后

痰饮经过积极、正确的治疗应该有比较明显的好转或彻底治愈。从临床实践看，该证大多属于慢性病，有的须经过长期治疗，方可有效。有的又是某些疾病的并发症，所以，对主病及时准确治疗是非常必要的。

康复

“脾为生痰之源”、“湿聚生痰”、“液有余便是痰”。在日常生活中，注意保护脾胃，少食生冷、黏滑、油腻之品。肺气虚者，注意避风寒，减少冷空气对气管的刺激。不可过度劳累，动则气喘、汗出、痰多者，更要注意休息。适当体育锻炼，不断增强体质，亦为必要。

病案举例（泽泻汤）

朱某，男，50岁，湖北潜江县人。头目冒眩，终日昏昏沉沉，如在云雾之中。两眼懒睁，双手颤抖，不能操笔写字，经中西医治疗，病无起色，视其舌肥大异常，苔呈白滑而根部略腻，切其脉弦软，辨为“心下有支饮，其人苦冒眩”之证，处以《金匮要略》“泽泻汤”。处方：泽泻24g，白术12g。服第一剂，未见任何反应。患者对家属说：此方药仅两味，吾早已虑其无效，今果然矣。孰料第二剂后，覆杯未久，顿觉周身与前胸后背濈濈汗出，以手拭汗而黏，自觉头清目爽，身觉轻快之至。又服三剂，继出微汗少许，久困之疾从此而愈。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：83-84.）

【附方】

原书附方

（1）王节斋化痰丸：

《明医杂著》方。有开郁降火，清润肺金，消凝结之痰之效。治津液为火熏蒸，凝结成痰，根深蒂固，以此缓治之。

香附15g　橘红30g　瓜蒌仁30g　黄芩　天冬　海蛤粉各30g　青黛9g　芒硝9g　桔梗15g　连翘15g　共为细末，炼蜜入生姜少许制为

丸。

（2）滚痰丸：

《丹溪心法附余》方。有泻火逐痰之效。主治实热老痰，发为癫狂。

大黄　黄芩各240g　礞石30g　焰硝30g　沉香15g　上药为末，水泛为丸。

（3）苓桂术甘汤（见气喘附方）

（4）肾气丸（见虚痨附方）

（5）甘遂半夏汤：

《金匮要略》方。有攻逐水饮之效。治饮邪留连不去，心下坚满。

甘遂大者三枚　半夏汤十二枚　芍药五枚　炙甘草（如指大）一枚　水煎服。

注：方内有甘遂、甘草，此两味属相反配伍，应引起注意。

（6）十枣汤（见心腹痛胸痹附方）

（7）大青龙汤：

《伤寒论》方。有发汗解表，清热除烦之功。主治外感风寒，寒热俱重，不汗出而烦，身痛，脉浮。

麻黄12g　桂枝4g　甘草5g　杏仁6g　石膏12g　生姜9g　大枣3枚　水煎服。

（8）小青龙汤（见咳嗽附方）

（9）木防己汤：

《金匮要略》方。有化气行水之效。主治膈间支饮，心下痞坚，面色黧黑，脉沉紧。

木防己9g　石膏30g　桂枝6g　人参12g　水煎服。

（10）木防己加茯苓芒硝汤：

即木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤，《金匮要略》方。前方有人参，吐下后，水邪因虚而结者，故用此汤，去石膏之寒，加茯苓直输水道，芒硝峻开间结也。又：此方与小青龙汤治吼（当为齁）喘病甚效。

木防己6g　桂枝6g　茯苓12g　人参12g　芒硝8g　水煎服。

（11）泽泻汤：

《金匮要略》方。支饮虽不中正，而迫近于心，饮邪上承清阳之位，其人善冒眩。冒者，昏冒而神不清，如有物冒蔽之也。眩者，目眩转而乍见眩黑也。以此汤。

泽泻15g　白术6g　水煎服。

（12）厚朴大黄汤：

《金匮要略》方。治支饮胸满。

厚朴6g　大黄9g　枳实5g　水煎服。

（13）葶苈大枣泻肺汤（见气喘附方）

（14）小半夏汤（见呕哕吐附方）

（15）己椒苈黄丸（见水肿附方）

（16）小半夏加茯苓汤（见气喘附方）

（17）五苓散（见虚痨附方）

（18）茯苓饮：

《外台秘要》方。治积饮既去，而虚气塞满其中，不能进食，此证最多，此方最妙。

茯苓　人参　白术各5g　枳实3g　橘皮4g　生姜6g　水煎，日三服。

（19）真武汤（见心腹痛胸痹附方）

（20）三因白散：

《三因极一病证方论》方。主治呕吐痰沫，头目眩晕。

滑石15g　半夏9g　附子6g　共研末，每服15g，加生姜3片、白蜜3匙，水一杯半，煎七分服。

增补新方

（1）柴枳半夏汤：

《医学入门》方。有和解宣利之功。主治邪犯胸肺，往来寒热，咳

嗽少痰，胸胁刺痛。

柴胡6g　黄芩9g　半夏6g　青皮9g　瓜蒌仁9g　枳壳6g　桔梗3g　杏仁6g　甘草3g　水煎服。

（2）控涎丹（见癫狂痫附方）

（3）沙参麦冬汤（见虚痨附方）

（4）泻白散（见血症附方）

（5）苓甘五味姜辛汤：

《金匮要略》方。有温肺化饮之效。主治寒饮内停，咳嗽痰多，色白质稀，苔白脉滑。

茯苓12g　甘草6g　干姜9g　细辛3g　五味子6g　水煎服。

消渴第二十一

【原文】

消渴①症　津液干　口渴不止为上消，治以人参白虎汤（1）。食入即饥为中消，治以调胃承气汤（2）。饮一溲一小便如膏为下消，治以肾气丸（3）。其实皆津液干之病也，赵养葵变其法。

【注释】

①消渴：病名，首出《素问•奇病论》。以多饮、多食、多尿、身体消瘦，或尿浊、尿有甜味为特征。

【语译】

消渴是津液干枯的疾病。如渴而不止为上消，用人参白虎汤治疗；消谷善饥为中消，用调胃承气汤治疗；小便多，尿如膏脂，为下消，用肾气丸治疗。赵献可（养葵）对此有所变通。

【原文】

七味饮①　一服安　赵养葵云：消渴症无分上、中、下，但见大渴、大燥，须六味丸（4）料一斤、肉桂一两、五味子一两，水煎六七碗，恣意冷饮之，睡熟而渴如失矣。白虎、承气汤皆非所治也。

【注释】

①七味饮：按照其后自注，应该是八味饮。即六味地黄丸加肉桂、五味子。

【语译】

用七味饮，一服而安。赵献可（养葵）说，消渴不必分上消、中消、下消，只要见到大渴，口干舌燥者，必须用六味丸（即六味地黄丸）料一斤，加肉桂、五味子各一两，水煎六七碗，随意冷饮。睡一觉，口渴若失。白虎汤、承气汤都不适宜。

【原文】

金匮法　别三般　能食而渴者，重在二阳论治，以手太阳主津液，足太阳主血也。饮一溲一者，重在少阴论治，以肾气虚不能收摄，则水直下趋，肾气虚不能蒸动，则水不能上济也。不能食而气冲者，重在厥阴论治，以一身中唯肝火最横，燔灼无忌，耗伤津液，而为消渴也。《金匮》论消渴，开口即揭此旨，以补《内经》之未及，不必疑其错简也。

【语译】

《金匮要略》将消渴病分为三种类型来治疗。能食而渴的，着重从二阳论治，因为手太阳小肠经主津液，足太阳膀胱经主血液。喝多少，尿多少的，着重从少阴肾论治，因为肾气不足，不能收摄，则水液直下，故尿多；肾气不足，不能气化，津液不能上济，故多饮。不能食而火气上冲者，着重从足厥阴肝论治，因为一身之中唯有肝火最横，燔灼无忌，耗伤津液，而成为消渴。《金匮要略》论消渴，开篇就揭示这个宗旨，补充了《内经》的不足，不应该怀疑是错简。

【原文】

二阳①病　治多端　劳伤荣卫，渐郁而为热者，炙甘草汤（5）可用，喻嘉言清燥汤（6）即此汤变甘温为甘寒之用也。热气蒸胸者，人参白虎汤（1）可用，《金匮》麦门冬汤（7）即此汤变甘寒而为甘平之用也。消谷大坚者，麻仁丸（8）加甘草、人参、当归可用，妙在滋液之中攻其坚也。盖坚则不能消水，如以水投石，水去而石自若也。消症属火，内郁之火本足以消水，所饮之水本足以济渴。只缘胃中坚燥，全不受水之浸润，转以火热之势，急走膀胱，故小便愈数而愈坚，愈坚而愈消矣。此论本喻嘉言，最精。

【注释】

①二阳：指手太阳小肠，足太阳膀胱。

【语译】

消渴，病因属于二阳者，治疗的方法很多。劳伤荣卫，逐渐郁而为热者，可用炙甘草汤治疗；喻昌（嘉言）的清燥汤，就是此汤变甘温为甘寒的用法。热气蒸胸者，可用人参白虎汤；《金匮要略》的麦门冬汤，就是此方变甘寒为甘平的用法。消谷善饥而大便坚硬者，可用麻子仁丸加当归、甘草、人参来治疗，其奥妙之处在于通过滋阴而达到攻下的目的。大便坚硬是由于津液不足，如同用少量的水去冲石头，水去而石头仍然存在。消渴病属于热，是内郁之火。火热本来伤阴，所以要饮水。饮水本来可以止渴，但因为胃肠燥热，大便坚硬，不受水的滋润，火热急走膀胱，所以小便频数，大便干燥。越干燥越伤阴。此论是喻昌（嘉言）所说，最为精辟。

【原文】

少阴①病　肾气寒　饮水多小便少名上消，食谷多而大便坚名食消，亦名中消。上中二消属热。唯下消症饮一溲一，中无火化，可知肾气之寒也，故用肾气丸（3）。

【注释】

①少阴：足少阴肾。

【语译】

病属于少阴者，表现为肾气虚寒。饮水多，而小便少，称之为上消；饮食多，而大便干燥者，称之为食消，又叫中消；上、中二消都属于热证。唯独下消证，饮水多，小便多，是没有肾阳的气化，可知是肾气虚寒的原因。所以，可用肾气丸治疗。

【原文】

厥阴①病　乌梅丸（9）　方中甘、辛、苦、酸并用。甘以缓之，所以遂肝之志也。辛以散之，所以悦肝之神也。苦以降之，则逆上之火顺而下行矣。酸以收之，以还其曲直作酸之本性，则率性而行所无事矣。故此丸为厥阴症之总剂。治此症除此丸外，皆不用苦药，恐苦

以火化也。

【注释】

①厥阴：足厥阴肝。

【语译】

病属厥阴肝者，则用乌梅丸治疗。方中甘、辛、苦、酸并用。用甘味药，以缓肝之急，遂肝之性（因为肝苦急）；以辛味药疏散肝之郁滞，因为肝喜条达；以苦味药降上逆之火；以酸味药收敛，酸味入肝，以还肝的本性。这样根据其本性来治疗，就不会有问题。所以，乌梅丸是厥阴肝病的总剂。治厥阴病，除此方之外，都不用苦药，怕苦味药燥湿化火。

【原文】

变通妙　燥热餐①　有脾不能为胃行其津液，肺不能通调水道而为消渴者，人但知以清润治之，而不知脾喜燥而肺恶寒。试观泄泻者必渴，此因水津不能上输而惟下泄故尔。以燥脾之药治之，水液上升即不渴矣。余每用理中丸（10）汤（11）倍白术加栝蒌根，神效。

【注释】

①燥热餐：陈念祖原注，对脾虚而引起的消渴，用理中丸、理中汤倍白术加瓜蒌根治疗。理中丸、理中汤温中祛寒健脾，白术温燥除湿，即其“燥热”所指。

【语译】

消渴病是由津液干枯引起的，故一般多用滋润养阴的方药。但又有一种因脾虚而致之消渴，那就必须变通方法了，应服用温燥性质的方药。这是因为脾不能为胃行其津液，肺不能通调水道，而造成的消渴。一般的医生，只知道用清润滋阴的方法来治疗，而不知道脾喜燥恶湿、肺恶寒的道理。试想，泄泻者必渴，因为津液不能上输而只有下泻的原

因。所以用温燥健脾的药治疗，恢复脾运化水谷精微的作用，津液能够上升，就不渴。我常常用理中丸或理中汤，加倍白术用量，再加瓜蒌根（天花粉），疗效很好。

【按语】

要旨

陈念祖在本章开始即点出消渴是津液干枯的病证，并将其分为上消、中消、下消。倡导《金匮要略》的辨证治疗方法。特别一提的是，“变通妙，燥热餐”是通过健脾，用温燥的药物来治疗消渴。这是根据不同病因的特殊治疗方法，具有深意。

病名

消渴是一种临床常见疾病，发病率较高。其以多尿、多饮、多食、形体消瘦，或尿有甜味为主要表现。西医学称该病为“糖尿病”，病因与胰腺分泌胰岛素之功能有关。

病因病机

饮食不节，如长期过食肥甘、醇酒厚味，致脾胃运化失职，积热内蕴，化燥耗津，可以引发消渴。长期精神刺激，或五志过极，气机郁结，进而化火，消烁肺胃阴津，也可引发消渴。或素体阴虚，复因房事不节，劳欲过度，损耗阴精，导致阴虚火旺，上蒸肺胃，而发为消渴。

治疗

本病虽有上、中、下三消之分，肺燥、胃热、肾虚之别，实际上“三多”症状，往往同时存在，仅表现为程度上有轻重的不同，或有明显的多饮，而其他二者不甚显著；或以多食为主，而其他二者为次；或以多尿为重，而其他二者较轻。由于三消症状各有偏重，故冠以上、中、下三消之名，作为辨证的标志。在治法上《医学心悟•三消》认为“治上消者宜润其肺，兼清其胃”；“治中消者，宜清其胃，兼滋其肾”；“治下消者，宜滋其肾，兼补其肺”，可谓深得治疗消渴之大旨。大体本病初起，多属燥热为主。病程较长者，则阴虚与燥热互见。病久则阴虚为主。治疗上，无论上、中、下三消均应立足于滋肾养阴。燥热较甚时，可佐以

清热。下消病久，阴损及阳者，宜阴阳并补。

由于消渴日久，多兼见并发症。而并发症对人体的危害是至关重要的。因此，在治疗时，一定要多加关注。

上消肺热津伤：

症见烦渴多饮，口干舌燥，尿频量多，舌尖红，脉洪数。宜清热润肺，生津止渴。选消渴方（1）加味治疗。若脉数无力，烦渴不止，小便频数，乃肺肾气阴亏虚，可用二冬汤（2）治疗。若烦渴引饮，舌苔黄燥，脉洪大，乃肺胃热炽，耗损气阴之候，可用白虎加人参汤以泄肺胃之热，生津止渴。

中消胃热炽盛：

症见多食易饥，形体消瘦，大便干结，苔黄，脉滑实有力。宜清泻胃火，养阴增液。选玉女煎（3）加黄连、栀子。

下消肾阴亏虚：

症见尿频量多，混浊如脂，口干唇燥，舌红脉数。宜滋阴益肾。选六味地黄丸加减治疗。若小便混浊，可加益智仁、桑螵蛸、五味子等。

兼证的治疗

白内障、雀盲、耳聋是肝肾精血不足之候，治宜滋补肝肾，用杞菊地黄丸（4）、羊肝丸（5）治疗。兼见痈疽初起，红肿热痛，宜凉血解毒为法，用五味消毒饮（6）治疗。病久气营两虚，脉络瘀阻，蕴毒成脓，治宜益气解毒排脓，用黄芪六一汤（7）合西黄丸（8），酌加忍冬藤。

预后

消渴是慢性疾病，必须长期服药。经过正确的中西医治疗，完全可以缓解病情，巩固病情，预防并发症。对于这一点，患者应该有充分的信心。

康复

科学、正确的治疗是非常必要的。患者必须完全按照医生的治疗方案，不可一见病情好转，自行减药、停药。生活当中忌口非常重要，每天饮食量要控制在标准之内，含糖高的食品必须忌口。除此之外，定期

的血糖、尿糖检查，是保证科学治疗的必要。注意休息，心情愉快，有利于病情恢复。

病案举例（肾气丸加减）

李某，男，56岁。今日自觉口渴喜饮，小便色白频数量多。尿愈多而渴愈甚，大有饮一溲一之势，腰膝酸软，手足心热，畏寒怕冷，大便干燥，二日一行。经检查血糖210mg%，尿糖（＋＋＋）。舌红，脉沉细无力。辨为消渴病之“下消”证，为肾中阴阳两虚，气化无权、津液不化之证。治以补肾温阳化气为法。处方：附子4g，桂枝4g，熟地30g，山萸肉15g，山药15g，丹皮10g，茯苓10g，泽泻10g，党参10g。服药七剂，小便次数明显减少，照原方加减又进三十余剂，则渴止，小便正常，诸症随之而愈。查血糖100mg%，尿糖（-）。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：125-126.）

【附方】

原书附方

（1）人参白虎汤：

即白虎加人参汤，见疟疾附方。

（2）调胃承气汤：

《伤寒论》方。有缓下热结之效。主治阳明病，胃肠燥热，大便不通，口渴心烦，苔黄，脉滑数。

大黄12g　炙甘草6g　芒硝12g　以水三升，煮二物至一升，去滓，纳芒硝，微煮，少温服之。

（3）肾气丸（见虚痨附方）

（4）六味丸：

即六味地黄丸，见虚痨附方。

（5）炙甘草汤（见心腹痛胸痹附方）

（6）清燥汤：

即清燥救肺汤，《医门法律》方。有清燥润肺之效。主治肺阴不足，干咳无痰，咽喉干燥，心烦口渴。

桑叶9g　石膏7g　人参2g　胡麻仁3g　阿胶2g　麦冬4g　杏仁2g　枇杷叶3g　水煎服。

（7）麦门冬汤（见呕哕吐附方）

（8）麻仁丸：

即麻子仁丸，《伤寒论》方。有润肠泄热之效。主治胃肠燥热，津液不足，大便干结，小便频数。

麻子仁500g　芍药250g　枳实250g　大黄500g　厚朴250g　杏仁250g　上六味，研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，饮服十丸，日三服。

（9）乌梅丸（见心腹痛胸痹附方）

（10）理中丸（见血症附方）

（11）理中汤（见心腹痛胸痹附方）

增补新方

（1）消渴方：

《丹溪心法》方。有清热生津之效。治消渴。

黄连末　天花粉末　人乳　藕汁　生地黄汁　姜汁　蜂蜜　搅拌成膏，内服。

（2）二冬汤：

《医学心悟》方。有养阴润肺，生津止渴之效。治上消，渴而多饮。

天门冬6g　麦门冬9g　天花粉3g　黄芩3g　知母3g　人参2g　甘草2g　荷叶3g　水煎服。

（3）玉女煎（见血症附方）

（4）杞菊地黄丸（见眩晕附方）

（5）羊肝丸：

《医说》卷四引《类说》方。有平肝养血，散热退翳之效。主治肝肾阴虚，视物昏花。

夜明砂　蝉蜕　木贼草　当归　羊肝　制蜜丸服。

（6）五味消毒饮（见水肿附方）

（7）黄芪六一汤：

《太平惠民和剂局方》方。有补气生肌之效。主治气虚，痈疽溃后，久不收口。

黄芪30g　甘草5g　水煎服。

（**8**）西黄丸：

《外科全生集》方。主治痈肿疮毒，痰核瘰疬。

牛黄1g　麝香5g　乳香　没药各30g　糊丸，每服10g。

伤寒瘟疫第二十二

【原文】

伤寒病[①] 极变迁 太阳主一身之表，司寒水之经。凡病自外来者，皆谓伤寒，非寒热之寒也。变迁者，或三阳、或三阴、或寒化、或热化，及转属、合并之异。

【注释】

①伤寒病：外感发热病的统称。如《素问•热论》说："今夫热病者，皆伤寒之类也。"

【语译】

伤寒病，极易变化。足太阳膀胱经，主一身之表，是管理寒水之经。凡是病从外来的，都叫伤寒，并不是寒热的寒。其变化，或在三阳（太阳、少阳、阳明），或在三阴（太阴、少阴、厥阴），或从寒化，或从热化，或转属他经，或合生他经之病。

【原文】

六经法[①] 有真传 太阳寒水，其经主表，编中备发汗诸法。阳明燥金，其经主里，编中备攻里诸法。少阳相火，其经居表里之界，所谓阳枢[②]也，编中备和解诸法。太阴湿土，纯阴而主寒，编中备温补诸法。少阴君火，标本寒热不同，所谓阴枢[③]也，编中寒热二法并立。厥阴风木，木中有火而主热，编中备清火诸法。虽太阳亦有里症，阳明亦有表症，太阴亦有热症，厥阴亦有寒症，而提纲却不在此也。

【注释】

①六经法：指六经辨证的方法。六经指足太阳膀胱经、足少阳胆经、足阳明胃经、足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经。

②阳枢：少阳乃阳经；"枢"，转动，传变之义。所以称少阳为阳

枢。

③阴枢：足少阴肾为阴经，肾乃水火之脏，其病有寒化、热化的变化，故称“阴枢”。

【语译】

六经辨证，有真传之法。足太阳膀胱乃寒水之腑，其经主表，太阳篇中有发汗的各种方法。足阳明胃多气多血，主火主热，其经主里实证，阳明篇中有攻里的各种方法。足少阳胆经相火所居，其经主表里之间，外可出表，内可入里，即所谓“阳枢”，少阳篇中有和解的治疗方法。太阴脾土，性纯阴而主寒，太阴篇中有各种温补方法。足少阴肾，藏有元阴元阳，水火并居，其病有标本寒热之不同，变化多端，即所谓“阴枢”，少阴篇中寒热二法并立。足厥阴肝，为风木之脏，木生火而主热，故厥阴篇中有诸多清热泻火的方法。虽说太阳经也有里证，阳明经也有表证，太阴经也有热证，厥阴经也有寒证，而在《伤寒论》里不是提纲证。

【原文】

头项病　太阳编[①]　三阳俱主表，而太阳为表中之表也。论以头痛、项强、发热、恶寒为提纲，有汗宜桂枝汤（1），无汗宜麻黄汤（2）。

【注释】

①太阳编：指《伤寒论•辨太阳病脉证并治》篇。

【语译】

头痛项强是太阳病的特征，记载在太阳篇里。三阳经都主表，而太阳为表中之表。《伤寒论》以头痛、项强、恶寒为提纲；有汗为表虚证，用桂枝汤治疗；无汗为表实证，用麻黄汤治疗。

【原文】

胃家①实　阳明编②　阳明为表中之里，主里实症，宜三承气汤[3]。论以胃家实为提纲。又鼻干、目痛、不眠为经病。若恶寒、头痛，为未离太阳。审其有汗、无汗，用桂枝、麻黄法。无头痛、恶寒，但见壮热、自汗、口渴，为已离太阳，宜白虎汤[4]。仲景提纲不以此者，凡解表诸法求之太阳，攻里诸法求之阳明，立法之严也。

【注释】

①胃家：泛指胃、大肠、小肠等，包括整个胃肠道。《灵枢•本输》云："大肠、小肠皆属于胃，是足阳明也。"

②阳明编：即《伤寒论•辨阳明病脉证并治》篇，云："阳明之为病，胃家实是也。"

【语译】

胃家实之证，在阳明篇有记载。阳明为表中之里，主里实证，宜用三承气汤（大承气汤、小承气汤、调胃承气汤）治疗。《伤寒论》以胃家实为提纲，又鼻干、目痛、不眠为经病。若见恶寒，头痛为未离太阳；审其有汗、无汗，采用桂枝汤或麻黄汤的治法。若无头痛、恶寒，但见壮热、自汗、口渴，为已离太阳而入阳明，宜白虎汤治疗。张仲景的《伤寒论》阳明经不以此为提纲的原因，凡是解表的方法，求之于太阳；攻里的方法，求之于阳明。立法是非常严格的。

【原文】

眩苦呕　少阳编①　少阳居太阳阳明之界，谓之阳枢，寒热相杂。若寒热往来于外，为胸胁满烦，宜大小柴胡汤[5]、[6]。若寒热互搏于中，呕吐腹痛，宜黄连汤[7]。痞满呕逆，宜半夏泻心汤[8]。拒格食不入，宜干姜黄连人参汤[9]。若邪全入于胆府，下攻于脾为自利，宜黄芩汤[10]。上逆于胃，利又兼呕，宜黄芩加半夏生姜汤[11]。论以口苦、咽干、目眩为提纲。

【注释】

①少阳编：即《伤寒论•辨少阳病脉证并治》篇。

【语译】

目眩、口苦、喜呕为少阳病的特征，记载在少阳篇中。少阳居太阳与阳明之间，具转枢之能，谓之阳枢，主寒热相杂的病证。若寒热往来于外，则见胸胁烦满，应该用大柴胡汤或小柴胡汤治疗。如果寒热互结于中焦则见呕吐腹痛，宜用黄连汤治疗。若见脘腹胀满，恶心呕吐，应用半夏泻心汤。若食入即吐，当用干姜黄连人参汤。如果病邪全入于胆腑，下攻于脾，则为自利，当用黄芩汤治疗。若病邪上逆于胃，则吐泻并作，当用黄芩加半夏生姜汤。《伤寒论》以往来寒热、口苦、咽干、目眩为少阳病的辨证提纲。

【原文】

吐利痛　太阴编① 太阴湿土，为纯阴之脏，从寒化者多，从热化者少。此经主寒症而言，宜理中汤（12）、四逆汤（13）为主，第原本为王叔和所乱耳。论以腹中满、吐食、自利不渴、手足自温、腹时痛为提纲。

【注释】

①太阴编：即《伤寒论•辨太阴病脉证并治》篇。

【语译】

吐食、泻痢、腹中时痛是太阴病的特征，记载在太阴篇里。太阴属湿土，为纯阴之脏。疾病从寒化者多，从热化者少。从此经主寒证而言，应该用理中汤、四逆汤之类。太阴病的病机是脾阳虚损，寒湿中阻所致的阴寒证。而太阴病主寒化，或热化之说，是王叔和最先提倡的。《伤寒论》以腹满而吐，食不下，自利不渴，手足自温，腹中时痛，为太阴病的辨证提纲。

【原文】

但欲寐　少阴编① 少阴居太阴厥阴之界，谓之阴枢，有寒有热。论以脉微细、但欲寐为提纲。寒用麻黄附子细辛汤（14）、麻黄附子甘草汤（15）及白通汤（16）、通脉四逆汤（17）；热用猪苓汤（18）、黄连鸡子黄汤（19）及大承气汤（3）诸法。

【注释】

①少阴编：即《伤寒论•辨少阴病脉证并治》篇。

【语译】

阳气不足，其人精神不振，总想睡觉是少阴病的特征，记载在少阴篇里。少阴居太阴、厥阴之间，可称之为阴枢。其特点为水火并居，有寒有热。《伤寒论》以脉微细，但欲寐，为少阴病的辨证提纲。寒证用麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、白通汤、通脉四逆汤；热证用猪苓汤、黄连鸡子黄汤、大承气汤等。

【原文】

吐蛔渴[①]　厥阴编[②]　厥阴，阴之尽也。阴尽阳生，且属风木，木中有火，主热证而言。论以消渴、气上撞心、心中疼热、饥不欲食、食则吐蛔、下之利不止为提纲，乌梅丸（20）主之。自利下重饮水者，白头翁汤（21）主之。凡一切宜发表法，备之太阳。一切宜攻里法，备之阳明。一切宜和解法，备之少阳。一切宜温补法，备之太阴。一切宜寒凉法，备之厥阴。一切寒热兼用法，备之少阴。此仲景《伤寒论》之六经与《内经•热病论》之六经不同也。

【注释】

①吐蛔渴：指吐蛔与消渴。

②厥阴编：即《伤寒论•辨厥阴病脉证并治》篇。

【语译】

吐蛔、消渴为厥阴病的特征，记载在厥阴篇里。厥阴，是阴之极尽。阴尽则阳生，而且足厥阴肝为风木之脏，木生火，主热证。《伤寒论》以消渴，气上撞心，心中痛热，饥不欲食，食则吐蛔，下之则利不止，为厥阴病的辨证提纲。此证用乌梅丸治疗。自利下重，渴欲饮水者，用白头翁汤治疗。凡一切发表的方法，记载于太阳篇；一切攻里的方法，记载于阳明篇；一切和解的方法，记载于少阳篇；一切温补的方

法，记载于太阴篇；一切寒凉清热的方法，记载于厥阴篇；一切寒热并用的方法，记载于少阴篇。这就是张仲景《伤寒论》所说的六经与《内经•热病论》六经的不同之处。

【原文】

长沙论　叹高坚① 仰之弥高，钻之弥坚。

【注释】

①高坚：高深之意。

【语译】

张仲景的《伤寒论》具有高深的理论和丰富的经验，实在令人敬佩。犹如《论语》所言：“仰之弥高，钻之弥坚。”

【原文】

存津液　是真诠① 存津液是全书宗旨，善读书者，读于无字处。如桂枝汤（1）甘温以解肌养液也；即麻黄汤（2）直入皮毛，不如姜之辛热，枣之甘壅，从外治外，不伤营气，亦养液也；承气汤（3）急下之，不使邪火灼阴，亦养液也；即麻黄附子细辛汤（14）用附子以固少阴之根，令津液内守，不随汗涣，亦养液也；麻黄附子甘草汤（15）以甘草易细辛，缓麻黄于中焦，取水谷之津而为汗，毫不伤阴，更养液也。推之理中汤（12）、五苓散（22），必啜粥饮。小柴胡汤（6）、吴茱萸汤（23）皆用人参，何一而非养液之法乎？

【注释】

①真诠：真理。

【语译】

存津液，是其真正的道理。存津液是《伤寒论》全书的宗旨。善读书者，当于无字中求之。如桂枝汤是甘温以解肌养液；即使是麻黄汤，

直入皮毛，不用干姜、细辛之辛热，不用大枣之甘壅，从外治外，不伤营气，这也是养津液啊。承气汤急下阳明热结，不使邪火灼阴，是养液；即使麻黄附子细辛汤用附子以固少阴之根，令津液内守，不随汗出而涣散，也是养液；麻黄附子甘草汤用甘草换细辛，一是取甘草之微缓，抑制麻黄辛温燥烈，达到微汗的目的；二是取甘草健运中气，使水谷之津化为汗液，可以毫不伤阴，这更是养津液啊。由此推之，理中汤、五苓散，服后必啜稀粥；小柴胡汤、吴茱萸汤，皆用人参，哪一个不是养津液的方法啊？

【原文】

汗吐下　温清悬[①]　在表宜汗，在胸膈宜吐，在里宜下。寒者温之，热者清之。

【注释】

①悬：悬殊，差别很大。

【语译】

病在表，当用发汗的方法；在胸膈，宜用吐法；在里应该用攻下法。疾病属寒者，当温里散寒；属热者，又当清热泻火。汗法、吐法、下法、温法、清法，各自不同，差别很大。

【原文】

补贵当[①]　方而圆[②]　虚则补之。合上为六法。曰方而圆者，言一部《伤寒论》全是活法。

【注释】

①当：适当，适度。

②方而圆：既有一定的法则，又要灵活运用的意思。

【语译】

虚则补之，贵在适当。合上面的汗法、吐法、下法、温法、清法共为六法。在治疗疾病的时候，应该严格遵守。又应根据患者的具体情况，灵活运用这些方法。所以说，一部《伤寒论》全是活法。

【原文】

规矩废　甚于今　自王叔和而后，注家多误。然亦是非参半。今则不知《伤寒论》为何物，规矩尽废矣。

【语译】

自王叔和之后，对《伤寒论》注解中有很多错误，是非参半。到今天竟然不知道《伤寒论》是什么样的书了，治病的规矩完全废弃了。

【原文】

二陈（24）尚　九味（25）寻　人皆曰二陈汤为发汗平稳之剂，而不知茯苓之渗，半夏之涩，皆能留邪生热，变成谵语、不便等症。人皆曰九味羌活汤视麻桂二汤较妥，而不知太阳病重，须防侵入少阴。此方中有芩、地之苦寒，服之不汗，恐苦寒陷入少阴，变成脉沉细但欲寐之症；服之得汗，恐苦寒戕伐肾阳，阳虚不能内固，变成遂漏不止之症。时医喜用此方，其亦知此方之流弊，害人匪浅也。

【语译】

一般医生习惯用二陈汤、九味羌活汤来治疗疾病。认为二陈汤是发汗的平稳之剂，而不知方中茯苓之渗湿、半夏之燥湿，皆能留邪生热，而变成神昏谵语、大便不通等症。人们都说九味羌活汤比麻黄汤、桂枝汤稳妥，而不知太阳病重，必须防止侵入少阴。此方中黄芩、生地黄之苦寒，服之不出汗，恐苦寒陷入少阴，变成脉沉细、但欲寐之症；服之汗出，又恐苦寒损伤肾阳，阳虚不能内固，变成泻下不止之症。当今的医生喜欢应用这些方剂，他们是否也知道这些方剂所产生的弊端害人不浅呢？

【原文】

香苏[26]外　平胃[27]临　香苏饮力量太薄，不能驱邪尽出，恐余邪之传变多端。平胃散为燥湿消导之剂，仲景从无燥药发汗之法。且外邪未去，更无先攻其内法。

【语译】

用香苏饮、平胃散等方剂治疗伤寒病，则香苏饮力量太小，不能祛邪尽出，怕余邪传变。平胃散是燥湿消导的方剂，仲景从来没有用燥药发汗的方法，而且外邪未去，更没有先攻其里的道理。

【原文】

汗源涸　耗真阴　阴者，阳之家也。桂枝汤[1]之芍药及啜粥，俱是滋阴以救汗源。麻黄汤[2]之用甘草与不啜粥，亦是保阴以救汗源。景岳误认其旨，每用归、地，贻害不少。

【语译】

过度的发散，容易使汗源枯竭，真阴耗伤。“阴阳互根”，阴就像阳的家一样。桂枝汤中用芍药以及服后啜热稀粥，都是滋阴以救汗源。麻黄汤用甘草而不啜粥，也是保阴以救汗源。张介宾（景岳）错误地领会了这些道理，常常用当归、地黄滋阴，贻害不少。

【原文】

邪传变　病日深　治之得法，无不即愈。若逆症、坏症、过经不愈之症，皆误治所致也。

【语译】

病邪传变，病势日益深重。疾病治之得法，无不即愈。如果见到逆证、坏证、过经不愈之证，都是误治所造成的。

【原文】

目击者　实痛心　人之死于病者少，死于药者多。今行道人先学利口，以此药杀人，即以此药得名，是可慨也。

【语译】

病人真正死于疾病的少，而死于误治的多。看到这种情况，实在令人痛心！当今的医生只会花言巧语，以医术害人，又用医术骗得名声，真是令人感慨。

【原文】

医医法　脑后针　闻前辈云，医人先当医医。以一医而治千万人，不过千万人计耳。救一医便救千万人，救千万医便救天下后世无量恒河沙数人耳。余所以于医者脑后，痛下一针。

【语译】

要想整治这些庸医，就应该在他们的脑后痛下一针。听前辈说，为世人治疗疾病，莫不如先整治医生的医德、医术，假若以一个医生可以治疗千万人来计算，那么整治一个医生，便可以救治千万人；若整救千万个医生，那便可以救治天下众生啊，多得就像恒河沙砾一样无以计数！因此，我想在这些庸医的脑后痛下一针。

【原文】

若瘟疫①　治相侔②　四时不正之气，及方土异气，病人秽气，感而成病，则为瘟疫。虽有从经络入、从口鼻入之分，而见证亦以六经为据，与伤寒同。

【注释】

①瘟疫：流行性急性传染病的总称。名出《素问•本病论》：“民病瘟疫早发，咽嗌乃干，四肢满，肢节皆痛。”

②相侔：相同。

【语译】

瘟疫的辨证与治疗，基本上与治伤寒病是一样的。瘟疫是感受四时不正之气、地方的特殊气体或病人的秽浊之气而生的。虽然有从经络传入的，有从口鼻而入的，而辨证治疗仍要以六经为依据，与伤寒相同。

【原文】

通圣散（28）　**两解求**　仲师于太阳条，独挈出发热不恶寒而渴为温病，是遵《内经》“人伤于寒，则为热病”、“冬伤于寒，春必病温”、“先夏至日为病温，后夏至日为病暑”之三说也。初时用麻杏石甘汤（29），在经用白虎加人参汤（30），入里用承气汤（3）及太阴之茵陈蒿汤（31）、少阴之黄连阿胶汤（32）、猪苓汤（18）、厥阴之白头翁汤（21）等，皆其要药，究与瘟疫之病不同也。瘟疫之病，皆新感乖戾之气而发。初起若兼恶寒者，邪从经络入，用人参败毒散（33）为匡正托邪法。初起若兼胸满、口吐黄涎者，邪从口鼻入，用藿香正气散（34）为辛香解秽法。唯防风通圣散面面周到，即初起未必内实，而方中之硝黄，别有妙用，从无陷邪之害。若读仲师书死于句下者，闻之无不咋舌，而不知其有利无弊也。

【语译】

用防风通圣散来治疗瘟疫病，能收到表里双解的效果。张仲景在太阳病篇提出“发热不恶寒而渴为温病”，是遵从《内经》“人伤于寒，则为热病”、“冬伤于寒，春必病温”、“先夏至日为病温，后夏至日为病暑”的三种说法。初时用麻杏石甘汤，在经的用白虎加人参汤，入里的用承气汤及太阴篇的茵陈蒿汤、少阴篇的黄连阿胶汤、猪苓汤，厥阴篇的白头翁汤等。这些都是治疗温病的有效方药，但用以治疗瘟疫毕竟不完全对证。瘟疫是感受乖戾之气而发。初起若兼恶寒者，是邪从经络而入，用人参败毒散治疗，是祛邪扶正的方法。若兼胸满、口吐黄涎者，是邪从口鼻而入，用藿香正气散治疗，是辛香辟秽的方法。唯有防风通圣散面面俱到，初起未必有内实，而方中的大黄、芒硝别有妙用，没有陷邪入里之弊。如果是死读仲景之书的人，听到这些论述未免要感到惊讶，那是因为他们不知道这是有利无弊的方法。

【原文】

六法[①]备　汗为尤　汗、吐、下、温、清、补为治伤寒之六法。六法中唯取汗为要，以瘟疫得汗则生，不得汗则死。汗期以七日为准，如七日无汗，在俟七日以汗之。又参论仲圣法，以吐之、下之、温之、清之、补之，皆所以求其汗也。详于《时方妙用》中。

【注释】

①六法：即前述汗、吐、下、温、清、补六种治疗大法。

【语译】

对瘟疫而言，汗、吐、下、温、清、补六法当中，尤以汗法最为重要。因为在瘟疫的治疗过程中强调有汗则生，无汗则死。出汗的时间以七日为准；如七日无汗，再过七日发汗。又参考仲景之论，用吐法、下法、温法、清法、补法，其目的都是用来取汗的，这些内容详见于我写的《时方妙用》一书中。

【原文】

达原饮（35）　昧[①]其由　吴又可谓病在膜原，以达原饮为首方，创异说以欺人，实昧其病由也。

【注释】

①昧：不明白，糊涂。

【语译】

那些只知道用达原饮治疗瘟疫病的医生，实际上是没有认识到瘟疫病的病原。吴有性（又可）说瘟疫的病因在膜原，用达原饮作为治疗的首方。创立异说欺骗人们，实际上他也不明白瘟疫的缘由。

【原文】

司命者　勿逐流　医为人之司命，熟读仲圣书而兼临证之多者，自有定识，切不可

随波逐流。

【语译】

希望掌握病人安危的医生们，不要随波逐流。医生的职业与人的性命息息相关，熟读仲景书而又临证多的医生，肯定自有见解，切不可随波逐流。

【按语】

要旨

陈念祖主要论述《伤寒论》的六经辨证、各经提纲、治疗方法、所用方药以及深入研究《伤寒论》的重要性。对六经主病的特点、主治，做了详细的论述。认为六经辨证是真谛所在，必须严格遵守。汗、吐、下、温、清、补是《伤寒论》的治疗大法，不可随意改动。对于瘟疫，论述较少，只强调瘟疫也要用伤寒的六经辨证施治。对吴有性及达原饮提出不同看法。文中亦感慨于“人之死于病者少，死于药者多”，抨击庸医之杀人，倡导医生钻研医术。

病案举例（四逆汤）

唐某，男，75岁。冬月感寒，头痛发热，鼻流清涕，自服家存羚翘解毒丸，感觉精神甚疲，并且手足发凉。其子恳求刘老诊治，就诊时，见患者精神萎靡不振，懒于言语，切脉未久，即侧头欲睡，握其两手，凉而不温。视其舌则淡嫩而白，切其脉不浮而反沉。脉证所现，此为少阴伤寒之证候。肾阳已虚，如再进凉药，必拔肾根，恐生叵测。法当急温少阴，与四逆汤。处方：附子12g，干姜10g，炙甘草10g。服一剂，精神转佳。再剂，手足转温而愈。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：2-3.）

【附方】

（1）桂枝汤（见痢疾附方）

（2）麻黄汤（见气喘附方）

（3）三承气汤：

即大承气汤、小承气汤、调胃承气汤。大承气汤见心腹痛胸痹附方，调胃承气汤见消渴附方。

小承气汤：《伤寒论》方。有轻下热结之攻。主治阳明腑实，便秘潮热，胸腹痞满，谵语等。

大黄12g　厚朴6g　枳实12g　以水四升，煮取四升二合，去滓温服。初服汤当更衣，不尔者，尽饮之。若更衣者，勿服之。

（**4**）白虎汤（见疟疾附方）

（**5**）大柴胡汤：

《金匮要略》方。有和解少阳，内泻阳明之功。主治少阳、阳明合病，往来寒热，大便不解等。

柴胡15g　黄芩9g　芍药9g　半夏9g　枳实9g　大黄6g　生姜15g　大枣5枚　水煎服。

（**6**）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（**7**）黄连汤：

《伤寒论》方。有平调寒热，和胃降逆之效。主治胸中有热，胃中有寒，胸中烦热，欲呕吐，腹中痛，肠鸣泄泻，苔白滑，脉弦。

黄连5g　炙甘草5g　干姜5g　桂枝5g　人参3g　半夏9g　大枣4枚　水煎服。

（**8**）半夏泻心汤（见泄泻附方）

（**9**）干姜黄连人参汤（见泄泻附方）

（**10**）黄芩汤：

《伤寒论》方。有清热止痢，和中止痛之功。主治热邪入里，身热口苦，腹痛下利，苔黄，脉数。

黄芩9g　芍药9g　甘草3g　大枣4枚　水煎服。

（**11**）黄芩加半夏生姜汤：

《伤寒论》方。治身热口苦，下利腹痛，兼呕者。

黄芩9g　芍药6g　炙甘草6g　大枣12枚　半夏9g　生姜9g　水煎服。

（**12**）理中汤（见心腹痛胸痹附方）

（**13**）四逆汤：

《伤寒论》方。有回阳救逆之攻。主治四肢厥逆，恶寒蜷卧，呕吐不渴，腹痛下利，神衰欲寐等。

附子5g　干姜6g　甘草6g　水三盅，煎八分，温服。

（**14**）麻黄附子细辛汤（见痢疾附方）

（**15**）麻黄附子甘草汤：

《伤寒论》方。有助阳益气，发汗利水之效。主治少阴病，恶寒身痛，无汗，微发热，脉沉微。

麻黄5g　附子3g　甘草6g　水煎服。

（**16**）白通汤：

《伤寒论》方。有通阳破阴之功。主治少阴病，下利，脉微。

葱白4茎　干姜5g　附子5g　水煎服。

（**17**）通脉四逆汤（见心腹痛胸痹附方）

（**18**）猪苓汤（见暑症附方）

（**19**）黄连鸡子黄汤：

即黄连阿胶鸡子黄汤，见心腹痛胸痹附方。

（**20**）乌梅丸（见心腹痛胸痹附方）

（**21**）白头翁汤（见痢疾附方）

（**22**）五苓散（见虚痨附方）

（**23**）吴茱萸汤（见心腹痛胸痹附方）

（**24**）二陈汤（见中风附方）

（**25**）九味羌活汤：

《此事难知》引张元素方。有发汗祛湿，兼清里热之功。主治外感风寒湿邪，症见恶寒发热，无汗，头痛项强，肢体酸楚，口苦而渴。

羌活5g　防风5g　苍术5g　细辛1g　川芎3g　白芷3g　生地黄3g　黄芩3g　甘草3g　水煎服。

（**26**）香苏饮（见心腹痛胸痹附方）

（**27**）平胃散（见痢疾附方）

（28）防风通圣散（见中风附方）

（29）麻杏石甘汤（见气喘附方）

（30）白虎加人参汤（见疟疾附方）

（31）茵陈蒿汤（见胀满蛊胀附方）

（32）黄连阿胶汤：

即黄连阿胶鸡子黄汤，见心腹痛胸痹附方。

（33）人参败毒散（见痢疾附方）

（34）藿香正气散（见泄泻附方）

（35）达原饮：

《温疫论》方。主治瘟疫或疟疾，邪伏膜原，壮热恶寒，多汗而渴，头痛烦躁，脘腹胀闷等。

槟榔6g 厚朴 知母 芍药 黄芩各3g 草果 甘草各1.5g 水煎，日服3次。

妇人经产杂病第二十三

【原文】

妇人病[①]　四物（1）良　与男子同，唯经前产后异耳。《济阴纲目》以四物汤加香附、炙草为主，凡经前产后，俱以此出入加减。

【注释】

①妇人病：即妇科病。

【语译】

治疗妇科病，四物汤是一个很好的处方。妇人病，唯独经前、产后与男子不同。《济阴纲目》用四物汤加香附、炙甘草，凡经前、产后疾病，都用它加减治疗。

【原文】

月信[①]准　体自康　经水一月一至，不愆其期，故名月信。经调则体自康。

【注释】

①月信：即月经。因其按月来潮，信而可验，故名。

【语译】

月经正常，一月一至，不错过日期，身体自然就会健康。

【原文】

渐早至　药宜凉　血海有热也，宜加味四物汤（2）加续断、地榆、黄芩、黄连之类。

【语译】

如月经逐渐提前，这是由于血热引起的，应当用凉性药物治疗。可用加味四物汤加续断、地榆、黄芩、黄连等。

【原文】

渐迟至　重桂姜　血海有寒也，宜加味四物汤（2）加干姜、肉桂之类，甚加附子。

【语译】

倘若月经逐渐推迟，这是由于血分有寒引起的，应当用温性药物来治疗，一般多用加味四物汤加肉桂、干姜等，甚至可以加用附子。

【原文】

错杂至　气血伤　经来或早或迟不一者，气血虚而经乱也，宜前汤加入人参、白术、黄芪之类。

【语译】

如果月经或早或迟，错杂而至，是气血不足引起的月经紊乱。应当用加味四物汤加人参、白术、黄芪之类。

【原文】

归脾法　主二阳①　《内经》云：二阳之病发心脾，有不得隐曲，为女子不月。宜归脾汤（3）。

【注释】

①二阳：指心脾。

【语译】

归脾汤主治心脾两虚。《内经》说，二阳之病发于心脾。是心有隐事，精神忧郁，思虑过度，劳伤心脾，导致气血两虚，月经不来。应该用归脾汤治疗。

【原文】

兼郁结　逍遥长　郁气伤肝，思虑伤脾，宜加味逍遥散（4）。

【语译】

如兼有肝气郁结，应该用加味逍遥散治疗。

【原文】

种子者　即此详　种子必调经。以归脾汤治其源，以逍遥散治其流，并以上诸法皆妙，不必他求。唯妇人体胖肥厚者，恐子宫脂满，另用二陈汤（5）加川芎、香附为丸。

【语译】

为了使妇女怀孕，必须根据上述的方法调治各种月经病。用归脾汤补心脾，益气血，治其根源，用逍遥散治其伴发症状。以上各种方法都很好，不必用其他方法。唯有妇人身体肥胖的，恐怕子宫脂满，另用二陈汤加川芎、香附，制丸药服。

【原文】

经闭塞　禁地黄　闭塞脉实，小腹胀痛，与二阳病为女子不月者不同。虽四物汤为妇科所不禁，而经闭及积瘀实症，宜去地黄之濡滞，恐其护蓄，血不行也。加醋炒大黄二钱、桂一钱、桃仁二钱，服五六剂。

【语译】

瘀血引起的闭经，应当禁用地黄之类的滋腻药物。月经不通，脉实有力，小腹胀痛，与心脾两虚，气血不足不同。虽然四物汤为妇科常用方剂，而瘀血引起的实证，应该去滋腻的地黄，以免使瘀血不得运行。还可以加醋炒大黄两钱、桂枝一钱、桃仁两钱，服五六剂即愈。

【原文】

孕三月　六君(6)尝　得孕三月之内，多有呕吐、不食，名恶阻，宜六君子汤。俗疑半夏碍胎，而不知仲师惯用之妙品也。高鼓峰云：半夏合参术为安胎、止呕、进食之上药。

【语译】

怀孕3个月，常有呕吐不食的情况，称为妊娠恶阻，可服六君子汤。一般人怀疑半夏有碍胎元，而不知道这是张仲景经常应用的妙品。高斗魁（鼓峰）说，半夏配人参、白术是安胎、止呕、进食的好药。

【原文】

安胎法　寒热商　四物汤去川芎为主。热加黄芩、白术、续断，寒加艾叶、阿胶、杜仲、白术。大抵胎气不安，虚寒者多。庸医以胎火二字惑人，误人无算。

【语译】

安胎的方法，应当辨别病因之寒热。如属热证，当用四物汤去川芎，加黄芩、白术、续断；如属寒证，加艾叶、阿胶、杜仲、白术。一般胎气不安的病因，虚寒者多。那些庸医用“胎火”二字来迷惑人，误人太多了。

【原文】

难产者　保生方　横生倒产、浆水太早、交骨不开等症，宜保生无忧散(7)。

【语译】

横生、倒产、羊水早破、交骨不开等难产者，可以服保生无忧散。

【原文】

开交骨① 归芎乡 交骨不开，阴虚故也，宜加味芎归汤（8）。

【注释】

①交骨：指耻骨联合部。

【语译】

交骨不开属阴虚者，宜服加味芎归汤。

【原文】

血大下 补血汤 胎，犹舟也。血，犹水也。水满则舟浮。血下太早，则干涸而胎阻矣，宜当归补血汤（9）加附子三钱。欲气旺则血可速生，且欲气旺而推送有力，加附子者取其性急，加酒所以速芪、归之用也。保生无忧散治浆水未行，此方治浆水过多，加味归芎汤治交骨不开。三方鼎峙，不可不知。

【语译】

如出血过多引起的难产，又应服当归补血汤。胎儿就像船，血液就如水，水满则船浮。如果血出的太多、太早，则阴道干枯，胎儿受阻，应当用当归补血汤加附子三钱，以达到气旺血可速生，有力推送胎儿的目的。加附子的目的，急于取效；加酒是增强当归、黄芪的作用。保生无忧散治羊水不行，此方治羊水过多（当为出血过多），加味归芎汤治交骨不开。三方鼎立，不可不知。

【原文】

脚小指　艾火炀[1]　张文仲[2]治妇人横产手先出，诸般服药不效，以艾火如小麦大，灸产妇右脚小指头尖，下火立产。

【注释】

①炀：熔化。此处是灸的意思。

②张文仲：唐代医家。

【语译】

治难产还可用艾火灸产妇小脚趾的方法。张文仲治妇人横产儿手先出者，服各种药物不效，用艾火如麦粒大，灸产妇的右脚小趾尖，火下，立刻产出。

【原文】

胎衣[1]阻　失笑匡　胎衣不下，宜以醋汤送失笑散（10）三钱，即下。

【注释】

①胎衣：即胞衣。

【语译】

如胞衣阻滞，可用醋汤送服失笑散三钱，即可产下。

【原文】

产后病　生化将　时医相传云，生化汤（11）加减，治产后百病。若非由于停瘀而误用之，则外邪反入血室，中气反因以受伤，危症蜂起矣。慎之！慎之！

【语译】

当时的医生相传以生化汤加减可治产后百病。如果不是瘀血所致者而误用它，则反而使外邪深入血室，中气受伤，危证蜂起。慎之！慎之！

【原文】

合诸说　俱平常　以上相沿之套法，轻病可愈，治重病则不效。

【语译】

以上各种学说，都是很平常的以前相延续的套法，轻病可以治疗，重病则没有效果。

【原文】

资顾问　亦勿忘　商治时不与众医谈到此法，反为其所笑。

【语译】

以上治法，可供临床应用时参考，也是不应该忘记的。在与众多医生商讨治疗这些疾病时，不谈到这些基本方法，反而会叫他们耻笑。

【原文】

精而密　长沙室　《金匮要略》第二十卷、第二十一卷、第二十二卷，义精而法密。

【语译】

欲求治疗妇产科疾病的精密方法，应当深入研究张仲景的著作。《金匮要略》第二十卷、第二十一卷、第二十二卷的论述精深而周密。

【原文】

妊娠篇　丸散七　妊娠篇凡十方：丸散居七，汤居三。盖以汤者，荡也。妊娠以安胎为主，攻补俱不宜骤，故缓以图之，即此是法。

【语译】

《金匮要略•妇人妊娠病脉证并治》篇中共记载10个处方，其中丸剂、散剂有7个，汤剂3个。汤者，荡也。丸者，缓也。汤剂的作用猛烈，丸剂的作用和缓。妊娠期间的治疗以安胎为主，力求缓和稳妥，采用攻下或补益的方法都不应过于峻猛。

【原文】

桂枝汤（12）　列第一　此汤表证得之为解肌和营卫，内证得之为化气调阴阳，今人只知为伤寒首方。此于妊娠篇列为第一方以喝醒千百庸医之梦，亦即是法。师云：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。注：阴搏阳别为有子。今反云阴脉弱小，是孕只两月，蚀下焦之气，不能作盛势也，过此则不然。妊娠初得，上下本无病，因子室有凝，气溢上下，故但以芍药一味固其阴气，使不上溢。以桂、姜、甘、枣扶上焦之阳，而和其胃气，但令上焦之阳气充，能御相侵之阴气足矣。未尝治病，正所以治病也。

【语译】

妊娠篇中的方剂，桂枝汤被列为第一方。桂枝汤治疗表证为解肌合营卫，治疗里证则为化气调阴阳，今天的医生只知道它是伤寒的首方。其实，它在妊娠篇也被列为第一方，足以用来唤醒千百庸医沉睡之梦。张仲景说：“妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。”“阴搏阳别为有子”，今反“阴脉弱小”，是因为怀孕只有两个月，削弱下焦之气，不能呈现强盛之势，过了两个月就不一样啦。妊娠刚开始，上焦、下焦本来无病，因为子宫与以前不一样了，气溢上下，所以只是用芍药一味保护阴气，使之不上逆；用桂枝、生姜、甘草、大枣助上焦之阳气，调和胃气，使上焦之阳气充足，能抵御相侵的阴气。目的本不是治病，而起到了治病的效果。

【原文】

附半姜　功超轶[①]　时医以半夏、附子坠胎不用，干姜亦疑其热而罕用之，而不知

附子补命门之火以举胎，半夏和胃气以安胎，干姜暖土脏使胎易长。俗子不知。

【注释】

①轶：超过。

【语译】

附子、半夏、干姜三药，妊娠时若使用得当，可以收到非同一般的效果。一般的医生，认为半夏、附子堕胎而不用，也怀疑干姜太热而少用；而不知附子补命门之火而保胎，半夏和胃气以安胎，干姜暖脾土而长胎。

【原文】

内十方① 皆法律② 桂枝汤（12）治妊娠，附子汤（13）治腹痛少腹如扇，茯苓桂枝丸（14）治三月余漏下、动在脐上为癥瘕，当归芍药散（15）治怀妊腹中疞痛，干姜人参半夏丸（16）治妊娠呕吐不止，当归贝母苦参丸（17）治妊娠小便难，当归散（18）妊娠常服，白术散（19）妊娠养胎，方方超妙，用之如神。惟妊娠有水气、身重、小便不利、恶寒、起即头眩，用葵子茯苓散（20）不能无疑。

【注释】

①内十方：指《金匮要略•妇人妊娠病脉证并治》篇内所列的10个处方，即桂枝汤、附子汤（有方名，无药物组成）、桂枝茯苓丸、当归芍药散、干姜人参半夏丸、当归贝母苦参丸、当归散、白术散、葵子茯苓散、胶艾汤等。

②法律：此处系法则、准绳之意。

【语译】

妊娠篇内所列的10个方剂，处方用药严谨，都可以作为妊娠病的治疗准绳。桂枝汤为妊娠篇第一方；附子汤治腹痛，小腹如扇；茯苓桂枝丸治妊娠三月余漏下，动在脐上，为 癥瘕积聚；当归芍药散治妊娠腹中

绞痛；干姜人参半夏丸治妊娠呕吐不止；当归贝母苦参丸治孕妇小便难；当归散妊娠常服；白术散妊娠养胎，用之如神。唯有妊娠水肿，身重，小便不利，恶寒，站起就头晕，用葵子茯苓散治疗不好理解。

【原文】

产后篇　有神术[1]　共九方。

【注释】

①神术：高明的办法。

【语译】

《金匮要略》产后篇，对于产后病提出了神奇的治疗方法和九个方剂。

【原文】

小柴胡（21）　首特笔　妊娠以桂枝汤为第一方，产后以小柴胡汤为第一方，即此是法。新产妇人有三病：一者病痉，二者病郁冒[1]，三者大便难。产妇郁冒、脉微弱、呕不能食、大便反坚、但头汗出者，以小柴胡汤主之。

【注释】

①郁冒：指郁闷昏冒或血虚昏厥。

【语译】

《金匮要略》产后篇，首先特别列出用小柴胡汤治疗产后病。治妊娠病以桂枝汤为第一方，治产后病小柴胡汤是第一方，这是正确的方法。新产妇人有三病：一是痉病，二是郁冒，三是大便难。《金匮要略》说：产妇郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反而干燥坚硬，只是头

部汗出，用小柴胡汤治疗。

【原文】

竹叶汤（22） 风痉疾① 《金匮》云：产后中风、发热、面正赤、喘而头痛，竹叶汤主之。钱院使注云：中风之下，当有病痉者三字。按：庸医于此症，以生化汤加姜、桂、荆芥、益母草之类，杀人无算。

【注释】

①风痉疾：中风发痉的疾病。指产妇遭受风邪而引起痉挛抽搐的疾病。

【语译】

用竹叶汤治疗产后中风，发为痉病。《金匮要略》说：产后中风，发热，面红，咳喘，头痛，用竹叶汤治疗。钱院使注解说："中风"之下，应当有"病痉者"三字。庸医看到这种病，便用生化汤加干姜、桂枝、荆芥、益母草之类治疗，杀人无数。

【原文】

阳旦汤（23） 功与匹① 即桂枝汤增桂加附子，《活人》以桂枝汤加黄芩者误也。风乘火势，火借风威，灼筋而成痉，宜竹叶汤。若数日之久，恶寒症尚在，则为寒风，宜此汤。二汤为一热一寒之对子。师云：产后风续续数十日不解，头微痛、恶寒、时时有热、心下闷、干呕、汗出虽久，阳旦证②续在者，可与阳旦汤。

【注释】

①匹：匹配，相等。

②阳旦证：病证名。一指《伤寒论》的桂枝汤证。一指桂枝汤证兼见心烦口苦等里热证者，《外台秘要》记载："《古今录验》疗中风伤寒，脉浮，发热往来，汗出恶风，项颈强，鼻鸣干呕，阳旦汤主之方。"

【语译】

阳旦汤治疗产后中风而致的痉病与竹叶汤功效相似。阳旦汤就是桂枝汤增加桂枝用量，再加附子。《活人书》用桂枝汤加黄芩是错误的。风乘火势，火借风威，灼热伤筋，而成痉病，应该用竹叶汤治疗。如果数日仍旧恶寒，则是感受风寒，应该用阳旦汤治疗。两方是一热一寒的一对方子。张仲景说：产后受风，连续数十日不解，头微痛，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出，虽经数日，阳旦证仍在者，可以用阳旦汤治疗。

【原文】

腹痛条　须详悉　此下八句，皆言腹痛不同，用方各异。

【语译】

对于《金匮要略》中有关腹痛的条文，必须详细全面地研究。以下八句，都是叙述不同原因导致的腹痛和相应的治疗方法。

【原文】

羊肉汤（24） 疞痛①谧② 疞痛者，痛之缓也，为虚症。

【注释】

①疞痛：指产后血亏，腹中绵绵作痛。

②谧：平安的意思。

【语译】

当归生姜羊肉汤能止产妇腹中绵绵痛。

【原文】

痛满烦　求枳实　满烦不得卧，里实也，宜枳实芍药散（25）。二味无奇，妙在以麦粥下之。

【语译】

若腹痛兼见烦满不得卧，是里实证，可用枳实芍药散治疗。枳实、芍药这两味药并无神奇之处，妙在用麦粥调理。

【原文】

著脐痛　下瘀吉　腹中有瘀血，著于脐下而痛，宜下瘀血汤（26）。

【语译】

如果腹中有瘀血，痛处固定在脐下，此为腹中有干血着脐下，应该用下瘀血汤来治疗。

【原文】

痛而烦　里热窒①　小腹痛虽为停瘀，而不大便、日晡烦躁、谵语，非停瘀专症也。血因热裹而不行，非血自结于下，但攻其瘀而可愈也。《金匮》以大承气汤（27）攻热。

【注释】

①窒：阻塞不通。

【语译】

产后小腹痛，发热，大便不通，傍晚烦躁，谵语，这是由于里热阻塞，不是瘀血的表现。血因热邪包围而不能运行，不是血自己干结于下，只要攻其瘀热就可以。《金匮要略》用大承气汤来治疗。

【原文】

攻凉施　毋固必　攻有大承气汤，凉有竹皮大丸（28）、白头翁加甘草阿胶汤（29）。《金匮》云：病解能食，七八日更发热者，此为胃实，大承气汤主之。又云：妇人乳中虚，烦乱呕逆，安中益气，竹皮大丸主之。又云：产后下利虚极，白头翁加甘草阿胶汤主之。读此，则知丹溪产后以大补气血为主，余以末治之说，为大谬也。

【语译】

实证、热证就要用攻下、清热的方法，不要固执地认为产后病一定要用补气血的药来治疗才行。攻下有大承气汤，清热有竹皮大丸、白头翁加甘草阿胶汤。《金匮要略》说：病好了，能吃饭了，过七八天又发热，这是胃家实的原因，用大承气汤治疗。又说：妇人乳中虚（给孩子喂奶，致气血不足），心烦呕吐，用安中益气的方法，选竹皮大丸治疗。又说：产后大便泄泻，虚弱之极，用白头翁加甘草阿胶汤治疗。陈念祖认为，读到这些，就知道朱震亨（丹溪）主张产后以大补气血为主的说法是非常错误的。

【原文】

杂病门　还熟读　《金匮》云：妇人之杂病，以因虚、积冷、结气六字为纲，至末段谓千变万端，总出于阴阳虚实。而独以弦紧为言者，以经阻之始，大概属寒，气结则为弦，寒甚则为紧，以此为主，而参之兼脉可也。

【语译】

《金匮要略•妇人杂病脉证并治》篇也是应该熟读的。妇人杂病以“因虚”、“积冷”、“结气”六字为纲。篇末论述疾病虽千变万化，但不外乎阴阳虚实。而唯独谈脉弦、脉紧，是因为病邪阻滞经络之初，大多属寒，气结可见弦脉，寒甚则为紧脉。以此为主，脉症合参就可以了。

【原文】

二十方　效俱速

【语译】

杂病篇中共有20个处方，疗效都很迅速。

【原文】

随证详　难悉录

【语译】

这些方剂在原书中都详细地说明了它的适应证，这里不再一一列举了。

【原文】

唯温经（30）　带下①服　十二瘕、九痛、七害、五伤、三痼共三十六种。因经致病，统名曰带下，言病在带脉，非近时赤白带下之说也。温经汤治妇人年五十，前阴下血、暮发热、手掌烦热、腹痛、口干云云。其功实不止此也。

【注释】

①带下：泛指妇科疾病。

【语译】

只有温经汤可以治疗一切妇科疾病。妇科疾病有十二瘕、九痛、七害、五伤、三痼，共36种，因在不同的经发病，统称带下病（妇科病）。带下病是说病在带脉，不是现在说的赤白带下。书中说，温经汤治妇人年五十许，前阴下血，傍晚发热，手掌烦热，腹痛，口干等等，其实它的作用不止这些。

【原文】

甘麦汤　脏躁[①]服　《金匮》云：妇人脏躁，悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤（31）主之。

【注释】

①脏躁：病名，出《金匮要略》。

【语译】

甘麦大枣汤是专门治疗妇人脏躁的处方。《金匮要略》说：妇人脏躁，悲伤欲哭，如有神灵支配，哈欠连作，用甘麦大枣汤治疗。

【原文】

药到咽　效可卜　闽中诸医，因余用此数方奇效，每缮录于读本之后，亦医风之将转也。余日望之。

【语译】

只要照方服药，就会取得较好疗效。福建一带的医生，因为我用这些方剂有很好的效果，都抄录于书本之后。这说明医风将要转变，也正是我所期盼的。

【原文】

道中人[①]　须造福

【注释】

①道中人：即医道中的人，这里指医生。

【语译】

希望我们做医生的都能好好地研究和掌握这些经验，更好地为患者祛病谋福。

【按语】

要旨

陈念祖在本节主要介绍月经病、妊娠病、难产以及产后病的病因、病机、治疗方法、所用方药。陈念祖推崇《金匮要略》之说，并视为准绳。指出治疗妇科疾病，四物汤是一个很好的方子。分析了月经先期、月经后期、月经先后不定期的病因，提出了相应的治疗方法和药物。详细阐述了助孕、安胎之法以及难产的治疗。为妇科疾病的治疗提供了良好借鉴。

病案举例1（温经汤）

李某，女，45岁。1995年5月5日初诊。十年前因做人工流产而患痛经。每值经期，小腹剧痛、发凉，虽服“止痛药片”而不效。经期后延，量少色黯，挟有瘀块。本次月经昨日来潮，伴见口干唇燥，头晕，腰酸腿软，抬举无力。舌质暗，脉沉。证属冲任虚寒，瘀血停滞。治宜温经散寒，祛瘀养血。处以《金匮要略》“温经汤”。处方：吴茱萸8g，桂枝10g，生姜10g，当归12g，白芍12g，川芎12g，党参10g，炙甘草10g，丹皮10g，阿胶10g，半夏15g，麦冬30g。服五剂，小腹冷痛大减。原方继服五剂，至下次月经，未发小腹疼痛，从此月经按期而至，俱无不适。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：158-159.）

病案举例2（竹皮大丸）

王某，女，50岁。1994年8月29日初诊。近半年来感觉周身不适，心中烦乱，遇事情绪易激动，常常多愁善感，悲恸欲哭。胸闷心悸气短，呕恶不食，头面烘热而燥，口干喜饮，失眠多梦，颜面潮红，但头汗出。月经周期不定，时有时无。某医院诊断为“更年期综合征”，服“更年康”及“维生素”等药物，未见效果。舌苔薄白，脉来滑大，按之则软。刘老辨为妇女50岁乳中虚，阳明之气阴不足，虚热内扰之证，治宜养阴益气，清热除烦，处以《金匮要略》“竹皮大丸”加减。处方：白薇10g，生石膏30g，玉竹20g，丹皮10g，竹茹30g，炙甘草10g，桂枝6g，大枣5枚。服药五剂，自觉周身轻松，烦乱呕逆之症减轻，又续服七剂，其病已去大半，情绪安宁，睡眠转佳，病有向愈之势。守方化裁，共服二十余剂而病愈。（陈明，刘燕华，李方.刘渡舟验案精选.北京：学苑出版社，2007：157-158.）

【附方】

（1）四物汤（见虚痨附方）

（2）加味四物汤：

《济阴纲目》方。主治妇人血少胎痛。

当归　川芎　白芍　熟地黄　香附子各等分　为末，每服9g，紫苏汤调下。

（3）归脾汤（见虚痨附方）

（4）加味逍遥散：

即丹栀逍遥散，见心腹痛胸痹附方。

（5）二陈汤（见中风附方）

（6）六君子汤（见隔食反胃附方）

（7）保生无忧散：

《妇科玉尺》方。妇人临产，先服一二剂，自然易生，或遇横生倒产，连日不生，服二三剂，神效。

当归5g　川贝母3g　生黄芪3g　艾叶3g　酒炒白芍5g（冬月3g）　菟丝子5g　厚朴2g　荆芥穗2g　枳壳2g　川芎5g　羌活2g　甘草2g　加生姜3片，水煎服。

（8）加味芎归汤：

系《太平惠民和剂局方》芎归汤加龟甲而成。治妊娠伤胎，腹痛难产，胞衣不下。

川芎9g　当归身15g　龟甲9g　水煎服。

（9）当归补血汤：

《内外伤辨惑论》方。功能补气生血。主治劳倦内伤，气弱血虚，身热面赤，烦渴欲饮，以及妇人经行、产后血虚发热头痛等症。

当归6g　炙黄芪30g　水煎服。

（10）失笑散（见心腹痛胸痹附方）

（11）生化汤：

《傅青主女科》方。功能活血化瘀，温经止痛。主治产后血虚受寒，恶露不行，瘀血腹痛，产后风等。为产后常用方。

全当归25g　川芎9g　桃仁6g　炮姜2g　炙甘草2g　水煎服。

（12）桂枝汤（见痢疾附方）

（**13**）附子汤：

《伤寒论》方。有温经助阳，祛寒化湿之效。主治阳气不足，寒湿内侵，关节疼痛，恶寒肢冷。

炮附子3g　茯苓9g　人参6g　白术12g　芍药9g　水煎服。

（**14**）茯苓桂枝丸：

即桂枝茯苓丸，《金匮要略》方。有活血化瘀，散结消癥之效。主治妇人宿有癥块，妊娠胎动，漏血不止。

桂枝　茯苓　牡丹皮　桃仁　芍药各等分　蜜丸如兔屎大，每服一二丸。

（**15**）当归芍药散：

《金匮要略》方。主治妊娠腹中痛。

当归27g　芍药90g　茯苓　白术各36g　泽泻　川芎各45g　为末，每服6g，酒调送下，日3次。

（**16**）干姜人参半夏丸：

《金匮要略》方。功能温中补虚，降逆止呕。主治妊娠呕吐及脾胃虚寒之呕吐。

干姜　人参各9g　半夏6g　以生姜汁糊为丸，如梧桐子大，饮服10丸，日3服。

（**17**）当归贝母苦参丸：

《金匮要略》方。主治妊娠小便不利，饮食如故。

当归　贝母　苦参各36g　三药为末，炼蜜为丸如小豆大，每服3丸，加至10丸。

（**18**）当归散：

《金匮要略》方。功能养血安胎。主治胎动不安。

当归　黄芩　芍药　川芎各90g　白术45g　共为末，每服6g，温开水送下，日2次。

（**19**）白术散：

《金匮要略》方。功能养胎祛寒湿。主治胎动不安。

白术　川芎　蜀椒　牡蛎各等分　共为细末，每服3g，日3服，夜1服。

（**20**）葵子茯苓散：

《金匮要略》方。主治妊娠有水气，小便不利，身重头眩。

冬葵子90g　茯苓27g　为末，每服3g，日3服。

（**21**）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（**22**）竹叶汤：

《金匮要略》方。治产后中风病痉，发热面赤，气喘头痛。

竹叶40片　葛根9g　防风3g　桔梗　桂枝　人参　附子　甘草各3g　大枣5枚　生姜3片　水煎服。温覆使汗出。头项强，加附子1g；呕者，加半夏6g。

（**23**）阳旦汤：

一指《伤寒论》的“桂枝汤”异名。一指《外台秘要》引《古今录验》方，主治中风伤寒，脉浮，发热往来，汗出恶风，项颈强，鼻鸣干呕。

大枣12枚　桂枝9g　芍药9g　生姜9g　炙甘草9g　黄芩6g　水煎服。渴者，去桂枝，加瓜蒌9g；利者，去芍药、桂枝，加干姜9g、附子一枚（炮）；心下悸者，去芍药，加茯苓12g；虚劳里急者，加胶饴半升。

（**24**）羊肉汤：

即当归生姜羊肉汤，见心腹痛胸痹附方。

（**25**）枳实芍药散：

《金匮要略》方。主治产后腹痛，烦满不得卧。

枳实　芍药各等分　共为末，每服3g，麦粥送下，日3次。

（**26**）下瘀血汤：

《金匮要略》方。有活血消瘀之效。主治产后腹痛，有瘀血著脐下，亦治经水不利。

大黄9g　桃仁6g　土鳖虫3g　水煎，分4次服。如服药后血去痛止

者即停服。

（27）大承气汤（见心腹痛胸痹附方）

（28）竹皮大丸：

《金匮要略》方。有安中益气之功。主治妇人乳中虚，烦乱呕逆。

生竹茹二分　石膏二分　桂枝一分　甘草七分　白薇一分　上五味，末之，枣肉和丸弹子大，以饮服之一丸，日三夜二服。注：上之用量“分”，当为“份”。

（29）白头翁加甘草阿胶汤：

即白头翁汤加甘草、阿胶。白头翁汤见痢疾附方。

（30）温经汤：

《金匮要略》方。有温经散寒，祛瘀养血之效。主治冲任虚寒，瘀血阻滞，月经不调，虚寒不孕等，为妇科常用方。

吴茱萸9g　当归9g　川芎6g　白芍6g　人参6g　桂枝6g　阿胶9g　牡丹皮6g　炙甘草6g　麦冬9g　半夏6g　生姜6g　水煎，分3次服。

（31）甘麦大枣汤（见心腹痛胸痹附方）

小儿第二十四

【原文】

小儿病　多伤寒　喻嘉言曰：方书谓小儿八岁以前无伤寒，此胡言也。小儿不耐伤寒，初传太阳一经，早已身强、多汗、筋脉牵动、人事昏沉，势已极于本经，误药即死，无由见其传经，所以谓其无伤寒也。俗云惊风皆是。

【语译】

小儿发病，大多是伤寒引起的。喻昌（嘉言）说：医书中称小儿八岁以前没有伤寒病，这是胡言乱语。小儿稚嫩，不能耐受风寒，病邪开始传入太阳一经，早已身热多汗，筋脉拘挛，神志昏迷，这是病势传入太阳本经的原因，用药一错就死。不要因没有见到病邪传入他经，就说他没有外感热病。俗称“惊风”的都是。

【原文】

稚阳①体　邪易干　时医以稚阳为纯阳，生死关头，开手便错。

【注释】

①稚阳：小儿阳气初生，尚未充长，体质幼弱，故名稚阳。《温病条辨》有：“小儿稚阳未充，稚阴未长者也。”

【语译】

因为小儿阳气幼稚而不够充实，抵御外邪的能力不足，容易遭受寒邪的侵袭。一般的医生错误地认为“稚阳”就是“纯阳”，在治疗的生死关头，出手便错。

【原文】

凡发热　太阳观　太阳主身之表，小儿腠理未密，最易受邪。其症头痛、项强、发热、恶寒等小儿不能自明，唯发热一扪可见。

【语译】

凡病开始有发热恶寒的症状，就可以把它看做太阳病。太阳主一身之表，小儿的肌表、腠理不够固密，最容易感受外邪。表现为头痛、项背强直、发热恶寒等。小儿不能自己说明，可是对于发热用手一扪就知道了。

【原文】

热未已　变多端　喻嘉言曰：以其头摇手动也，而立抽掣之名；以其卒口噤、脚挛急也，而立目斜、心乱、搐搦之名；以其脊强背反也，而立角弓反张之名；造出种种不同名目，谓为惊风。而用攻痰、镇惊、清热之药，投之立死矣。不知太阳之脉起于目内眦、上额交巅入脑、还出别下项、夹脊抵腰中，是以见上诸症。当时若以桂枝汤（1）照法服之，则无余事矣。过此失治，则变为痉症。无汗用桂枝加葛根汤（2），有汗用桂枝加栝蒌根汤（3），此太阳而兼阳明之治也。抑或寒热往来，多呕，以桂枝汤合小柴胡汤（4）或单用小柴胡汤，此太阳而兼少阳之治也。

【语译】

假使发热持续不退，就会发生种种严重的变化。喻昌（嘉言）说：因为有头摇手动的症状，而有抽搐的病名；因为有突然口噤、腿脚挛急，而有目斜、心乱、搐搦的病名；因为有脊强背反，而有角弓反张的病名，如此而造出种种不同的名目，都称为惊风。若用攻痰、镇惊、清热的药物治疗，服药即死。不知道太阳之脉起于目内眦，上额交巅入脑，还出别下项，夹脊，抵腰中，所以见到以上各种症状，立即用桂枝汤照法服之，就没有其他事了。过了这个时候，失于正确治疗，则变为痉证。如果无汗，用桂枝加葛根汤治疗；有汗用桂枝加瓜蒌根汤治疗，这是太阳兼阳明的治法。如果见到寒热往来，多呕，用桂枝汤合小柴胡汤，或单用小柴胡汤治疗，这是太阳兼少阳的治法。

【原文】

太阳外　仔细看　喻嘉言云：三日即愈为贵，若待经尽方解，必不能耐矣。然亦有耐得去而传他经者，亦有即时见他经之症者，宜细认之。

【语译】

如果疾病的发展已超出太阳病范围，就应该仔细辨清证候。喻昌（嘉言）说：三天病愈为最好，如果等到太阳经已传尽再治疗，则患儿必不能耐受。然而也有患儿能够等到本经传尽而入他经的，也有当时就见他经症状的，应该仔细辨证。

【原文】

遵法治　危而安　遵六经提纲之法而求之，详于《伤寒论》。

【语译】

只要按照《伤寒论》六经的方法辨证施治，即使是严重的疾病，也能转危为安。六经之法，详于《伤寒论》。

【原文】

若吐泻　求太阴　太阴病以吐食、自利、不渴、手足自温、腹时痛为提纲，以理中汤（5）主之。

【语译】

如果出现吐泻、腹痛、口不渴等症状，就应该按照太阴病处理。太阴病，以呕吐、食不下、自利不渴、手足自温、腹中时痛为辨证提纲，用理中汤治疗。

【原文】

吐泻甚　变风淫[①]　吐泻不止，则土虚而木邪乘之。《左传》云：风淫末疾。末，四肢之末也。即抽掣挛急之象。

【注释】

①风淫：原义为风邪太过，成为致病的邪气。本处指吐泻不止，造成四肢抽掣痉挛的证候。

【语译】

如果吐泻太过，就会导致脾虚，脾虚而肝木之邪乘机而入，则会变成四肢抽搐的风证。《左传》说："风淫末疾。"末，就是四肢。末疾，就是四肢抽搐挛急的样子。

【原文】

慢脾[①]说　即此寻　世谓慢脾风多死，而不知即太阴伤寒也。有初时即伤于太阴者，有渐次传入太阴者，有误用神曲、麦芽、山楂、萝卜子、枳壳、葶苈、大黄、瓜蒌、胆南星等药陷入太阴者。即入太阴，其治同也。如吐泻后，冷汗不止，手足厥逆，理中汤加入附子，或通脉四逆汤（6）、白通汤（7）佐之，此太阴而兼少阴之治也。如吐泻、手足厥冷、烦躁欲死、不吐食而吐涎沫，服理中汤不应，宜吴茱萸汤（8）佐之，此太阴而兼厥阴之治也。若三阴热化之证，如太阴腹时痛时止，用桂枝加芍药汤（9）。大便实而痛，用桂枝加大黄汤（10）。少阴之咳而呕渴，心烦不得眠，宜猪苓汤（11）。心中烦、不得卧，宜黄连阿胶汤（12）。厥阴之消渴、气冲、吐蛔、下利，宜乌梅丸（13）。下利后重、喜饮水，用白头翁汤（14）等症亦间有之。熟《伤寒论》者自知，而提纲不在此也。

【注释】

①慢脾：即慢脾风，是由于脾胃功能衰退，长期吐泻，手足筋脉失于濡养，而引起抽搐挛急的一种疾病。

【语译】

慢脾风的治疗方法，也要在这里寻找。世人都说慢脾风是不治之症，而不知道就是太阴伤寒。有开始就伤于太阴的，有逐渐传入太阴的，有误用神曲、麦芽、山楂、莱菔子、枳壳、葶苈子、大黄、瓜蒌、胆南星等药而使病邪陷入太阴的。若入了太阴，就按太阴病治疗。假使吐泻后冷汗不止，手足厥冷，可用理中汤加附子，或用通脉四逆汤、白

通汤为辅佐，这是太阴病兼少阴病的治法。又如吐泻，手足厥冷，烦躁欲死，不吐食而吐涎沫，服理中汤没有效果时，可再用吴茱萸汤为辅佐，这是太阴病兼厥阴病的治疗方法。至于邪在三阴经已经化热的证候，便不能再用理中汤了。如太阴病，腹痛时痛时止，当用桂枝加芍药汤；或腹痛，大便不通，当用桂枝加大黄汤。少阴病咳而呕，口渴心烦不得眠，当用猪苓汤；或心中烦，不得卧，当用黄连阿胶汤。厥阴病，消渴，气上撞心，吐蛔，下利，当用乌梅丸；下利不畅，口渴喜饮，当用白头翁汤等。这些情况也是存在的。而熟知《伤寒论》的人都知道，这不是辨证提纲。

【原文】

阴阳症　二太①擒　三阳独取太阳，三阴独取太阴，擒贼先擒王之手段也。太阳、阳明、少阳为三阳，太阴、少阴、厥阴为三阴。

【注释】

①二太：指太阳、太阴。

【语译】

一切小儿科的疾病，凡是属于三阳（太阳、少阳、阳明）经疾病的，首先应该从太阳经着手治疗；凡是属于三阴（太阴、少阴、厥阴）经疾病的，应从太阴经着手治疗。太阳为三阳之首，太阴为三阴之首，所谓擒贼先擒王。因此说，阴阳证，二太擒。

【原文】

千古秘　理蕴深　喻嘉言通禅理，后得异人所授，独得千古之秘。胡卣臣曰：习幼科者，能虚心领会，便可免乎殃咎，若骇为异说，则造孽无极矣。

【语译】

千古秘籍里面，蕴藏着很深的道理。喻昌（嘉言）懂得一些佛学知

识，后来得到高人指点，独得千古秘方。胡卣臣说：学习儿科，能虚心领会，便可少犯错误。如果害怕有不同的见解，则贻害无穷。

【原文】

即痘疹　此传心　痘为先天之毒，伏于命门，因感外邪而发。初起时用桂枝汤（1）等，从太阳以化其气，气化则毒不留，自无一切郁热诸症，何用服连翘、紫草、牛蒡、生地、犀角、石膏、芩、连诸药，以致寒中变症乎？及报点已齐后，冀其浆满，易于结痂而愈，当求之太阴，用理中汤（5）等补中宫土气，以为成浆脱痂之本，亦不赖保元汤（15）及鹿茸、人乳、糯米、桂圆之力也。若用毒药取浆，先损中宫土气，浆何由成？误人不少！此古今痘书所未言，唯张隐庵《侣山堂类辨》微露其机于言外，殆重其道而不敢轻泄欤？疹症视痘症稍轻，亦须知此法。高士宗《医学真传》有桂枝汤（1）加金银花、紫草法。

【语译】

即使是天花、麻疹，也可以按上述方法辨证论治。痘，是先天之毒藏于命门，因感受外邪而发。初起可用桂枝汤等治疗，从太阳以化其气，气化则毒不能留，郁热证自然难成。何必要用连翘、紫草、牛蒡子、生地黄、犀角、石膏、黄芩、黄连等寒凉之药，反致变证丛生呢？等到痘点出齐后，若想早日成浆，结痂而愈，应当用太阴篇的治疗方法，以理中汤等补中焦脾胃之气而促进成浆、脱痂。无需用保元汤及鹿茸、人乳、糯米、桂圆等药。此时如果用药不当，损伤中焦脾胃之气，浆何以成？真是误人无数啊！这些道理，历代痘疹专著中从来没有涉及过，唯独张志聪（隐庵）的《侣山堂类辨》对其机理稍有论述，大概是张志聪看重这些道理反而不愿过多陈述。从病情上看，疹比痘稍轻，但对其进行辨证治疗也要知晓这些道理。高世栻（士宗）的《医学真传》载有用桂枝汤加金银花、紫草治疗本病的方法。

【原文】

惟同志　度金针①

【注释】

①度金针：比喻传授精巧技能的方法。有诗云：“鸳鸯绣了从教看，

莫把金针度与人。”

【语译】

如此精深的医理和治疗方法，只有志同道合的人才能够洞悉奥妙，传授于人，泽惠万民啊。

【按语】

要旨

本节主要论述小儿发病的特点，不同疾病的治疗方法及其理论。认为小儿稚阴稚阳，形气未充，易感外邪。对于发热的疾病，要从太阳经分析治疗。呕吐、腹泻要从太阴经治疗。阴经的疾病，要从太阴入手；阳经的疾病，要从太阳入手。对于痘疹的治疗，也要用六经辨证的方法，少用寒凉药物。以上理论，对儿科疾病的治疗具有一定的指导意义。

病案举例（桂枝汤）

柯某之长子，一岁半。1922年阴历九月初六日晨，寐醒抱出，冒风而惊，发热，自汗，角弓反张，手足抽搐。目上视，指纹赤而浮。唇赤舌淡白，脉来浮缓。此乃由于风寒阻遏太阳气运行之机，加以小儿营卫未充、脏腑柔嫩、不耐风寒，以致猝然抽搐而成急惊风证。主以桂枝汤主之，使中于太阳肌腠之邪，得微汗而解。处方：桂枝10g，杭芍药10g，甘草6g，生姜10g，小枣7枚。加入粳米一小撮同煎，嘱服后温覆而卧，使得微汗。1剂药后，即熟寐，汗出热退；次日痊愈。［董建华.中国现代名中医医案精粹（第2集）.北京：人民卫生出版社，2010：567-568.］

【附方】

（**1**）桂枝汤（见痢疾附方）

（**2**）桂枝加葛根汤：

《伤寒论》方，即桂枝汤加葛根。能解肌舒筋。主治项背强痛。此处用治痉病无汗。桂枝汤见痢疾附方。

（**3**）桂枝加栝蒌根汤：

即桂枝汤加瓜蒌根，在此主治痉病有汗。桂枝汤见痢疾附方。

（4）小柴胡汤（见咳嗽附方）

（5）理中汤（见心腹痛胸痹附方）

（6）通脉四逆汤（见心腹痛胸痹附方）

（7）白通汤（见伤寒瘟疫附方）

（8）吴茱萸汤（见心腹痛胸痹附方）

（9）桂枝加芍药汤：

《伤寒论》方。主治太阳病误下，腹满时痛者。

桂枝　生姜各9g　芍药18g　炙甘草6g　大枣6枚　水煎，分3次服。

（10）桂枝加大黄汤：

《伤寒论》方。主治太阳病误下，腹中大实痛者。

桂枝　生姜各9g　大黄　炙甘草各6g　芍药18g　大枣6枚　水煎服。

（11）猪苓汤（见暑症附方）

（12）黄连阿胶汤（见心腹痛胸痹附方）

（13）乌梅丸（见心腹痛胸痹附方）

（14）白头翁汤（见痢疾附方）

（15）保元汤（见虚痨附方）

中医歌诀白话解丛书

金匮方歌括白话解

第3版

北京中医药大学
尉中民 王新佩 高春媛 李晨辉 王欣 编著

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

金匮方歌括白话解

第 3 版

北京中医药大学
尉中民　王新佩　高春媛　李晨辉　王　欣　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目(CIP)数据

金匮方歌括白话解/尉中民等编著. —3版. —北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17053-6

I. ①金… II. ①尉… III. ①《金匮要略方论》-译文 IV. ①R222.37

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第040445号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书

金匮方歌括白话解

第3版

编　　著：尉中民　王新佩　高春媛　李晨辉　王　欣

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2016年12月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17053-6

策划编辑：李丽

责任编辑：李丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第3版前言

《金匮要略方论》（以下简称《金匮》）是东汉医家张仲景所著《伤寒杂病论》中的杂病部分，是一部论治杂病的专著，与《伤寒论》不相伯仲，千余年流传已成为中医学论治杂病之祖典。是书22篇（“杂疗方”、“禽兽鱼虫禁忌并治”、“果实菜谷禁忌并治”除外），每篇合数证于其中，载方205首。清代医家陈修园（1753—1826年）为方便后学，继《长沙方歌括》之后，编写了《金匮方歌括》。该书用诗歌形式将《金匮》诸方的方剂主治、药物分量和煮服方法等简明扼要地表达出来，读之上口，便于记诵。近两百年来，对仲景方的教学、临证、学习、记诵功莫大焉。惜其年代久远，文言阻隔，今人对七言绝句的格律了解甚少，因而初学者难以理解记诵。为此，我们本着弘扬仲景学术，应人民卫生出版社之约，以北京中医药大学资深教授为主，对此歌诀予以点校、注释、整理和研究，从而编写是书。是书自出版发行以来，承蒙读者厚爱，屡次付梓，今应读者和出版社要求，再次修订，勘误补漏，精简现代应用部分，删除与原方相去甚远之病案，以方便读者准确选用检阅。本书整理遵循以下原则：

1.本书以上海科学技术出版社1963年版《金匮方歌括》为底本，参阅明代赵开美校刻的《金匮》予以点校注释。篇名及方剂顺序悉遵原本。

2.本书以“歌括”为纲，列有“药物组成”、“注释”、“白话解”、“功效”、“适应证候”、“方药分析”等，力图深入浅出，通晓易懂；列有古代和现代“临床应用”，以便对每一方剂能全面了解，加深印象，便于实用。原书中“小引”、“序”、“凡例”、“后跋”以及“元犀按”等未予录用。

3.《金匮》与《伤寒论》重复的方剂，原书无方歌，仅注有出处，今依《金匮》中用法出注及按语，以备肘后，方便检阅。

4.《金匮》篇后之附方，凡陈修园编有方歌者，一一出注，以求完备。

5.凡歌诀中的异体字、古今字、通假字，均出注释；个别古字，今

已不用者径改以今字。

6.药物现代用量，是参考剂量。主要参考高等医药院校五版教材《方剂学》。

是书的编写是在全体人员的通力合作下完成的。其中痉湿暍病方、百合狐惑阴阳毒方、中风历节方、妇人妊娠病方、妇人产后病方、妇人杂病方由尉中民教授编写，并负责稿件的修改、审定和统稿；腹满寒疝宿食方、消渴小便不利淋病方、黄疸病方由王新佩教授编写，并负责稿件的修改、审定和统稿；痰饮咳嗽方、水气病方、呕吐哕下利方和血痹虚劳、肺痿肺痈咳嗽上气、胸痹心痛短气诸附方由高春媛教授编写；血痹虚劳方、肺痿肺痈咳嗽上气方、胸痹心痛短气方由李晨辉编写；疟病方、奔豚气病方、惊悸吐衄下血胸满瘀血方、疮痈肠痈浸淫病方、趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫方由王欣编写。并感谢有关老师和研究生崔海兰、祝小惠、侯中伟同学对此书编写的大力支持和帮助。限于我们的水平和时间的仓促，不妥之处，敬祈同道指正。

编者
2013年2月于北京

Table of Contents

卷 一

痉湿暍病方
百合狐惑阴阳毒方

卷 二

疟 病 方
附 方
中风历节方
附 方
血痹虚劳方
附 方

卷 三

肺痿肺痈咳嗽上气方
附 方
奔豚气病方
胸痹心痛短气方
附 方
腹满寒疝宿食方
附 方

卷 四

五脏风寒积聚方
痰饮咳嗽方
肾气丸（见妇人杂病）
葶苈大枣泻肺汤（见肺痈篇）
附 方
消渴小便不利淋病方
水 气 病 方

卷 五

黄 疸 病 方
附 方
惊悸吐衄下血胸满瘀血方
呕吐哕下利方
小半夏汤（见痰饮篇）
附 方
疮痈肠痈浸淫病方

卷 六

趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫方
妇人妊娠病方
妇人产后病方

附 方
妇人杂病方
当归芍药散（见妊娠病篇）
返回总目录

卷 一

痉湿暍病方

栝蒌桂枝汤

【歌括】

太阳证备脉沉迟，身体几几①欲痉时；

三两蒌根②姜桂芍，二甘十二枣枚宜。

【药物组成】

栝蒌根三两 桂枝三两 芍药三两 甘草二两（炙） 生姜三两（切） 大枣十二枚（擘）

上六味，㕮咀③，以水九升，微火煮取三升，分温三服，微汗。汗不出，食顷，啜热粥发之。

【注释】

①几几：形容颈项强急，俯仰不能自如的样子。

②此方栝蒌根在《金匮》中是二两。

③㕮咀（fǔ jǔ）：咬碎的意思。李杲云：“古无刀，以口咬细，令如麻豆煎之。”

【白话解】

患者出现身热头痛汗出等太阳表证，脉不浮反见沉迟，同时伴有项背强直，拘紧不舒，此为风寒表虚所致的柔痉病，方用解肌祛邪，舒缓筋脉，栝蒌桂枝汤治疗。本方由栝蒌根、生姜、桂枝、芍药各三两，甘草二两，大枣十二枚组成，服药后，表邪得解，筋脉得养，与病证甚为相宜。

【功效】

解肌祛邪，舒缓筋脉。

【适应证候】

太阳病，其证备，身体强，几几然，脉反沉迟者。（11）

【方药分析】

太阳病，其证备，身体强而几几，指头项强痛，发热，汗出，恶风等表证俱备。身体强而几几，是由于筋脉强急所致，为痉病的主症。太阳病汗出而恶风的，脉象当见浮缓，今反见沉迟，可知本证由于津液不足，不能濡养筋脉，荣卫之行亦复不利，故脉象如此。本证的脉沉迟，应与阴寒证鉴别，是沉迟中带有弦紧，不同于沉迟无力，为痉病中常见的脉象。所以用栝蒌根清热生津，滋养筋脉，和桂枝汤调和荣卫，解太阳卫分之邪。

本条证与《伤寒论》太阳病桂枝加葛根汤证，颇为类似，但有轻重之别，彼为项背强几几，此则身体强几几；彼为邪盛于表，故加葛根，重在解肌；此则津伤于里，故加栝蒌根为君药，清热生津，滋养筋脉。

【用量用法】

1.现代用量

栝蒌根15g，桂枝9g，白芍9g，生姜9g，大枣4枚，甘草6g。

2.现代用法

上6味，以水900ml，煮取300ml，分温三服，微取汗，不汗者，食热粥。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治柔痉，身体强几几然，脉反沉迟，自汗。（《三因极一病证方论》）

（2）治桂枝汤证而渴者。（《方极》）

2.现代应用

（1）席汉综合征感受风寒：

潘某，女，53岁，退休教师，1981年12 月23日初诊。患者曾患席汉综合征10余年，近几天因受风，项背部强痛，曾用发汗治疗，汗出过多，疼痛不减，无恶寒发热现象，其脉细弱，苔少质红。辨证认为风邪侵犯太阳经脉，汗不得法，邪仍不去，复伤津液，故予栝蒌桂枝汤加葛根。栝蒌根12g，桂枝6g，白芍10g，葛根15g，生姜10g，大枣7枚，水煎服，两剂而愈。（王占玺. 金匮要略临床研究. 北京：科学技术文献出版社，1994：121）

（2）抽搐：

李某，女，30岁，1984年10月3日初诊。数月来每一至两日必发一次抽搐，19时至20时四肢抽搐达20分钟左右。发后自觉心悸及胃脘部难受不适，平时未发作时和正常人一样。观其舌苔白而兼腻，诊其脉沉而兼缓，辨证属中医痉证范畴，用栝蒌根10g，桂枝10g，白芍15g，甘草6g，生姜6g，大枣12g，共3剂。10月6日诊：抽搐大减，抽搐后心悸及胃脘部难受感已消除，继服9剂，抽搐停止，随访至今未复发。［朱西南. 经方运用二则. 江西中医药，1996，27（2）：31］

葛根汤

【歌括】

四两葛根三两麻，枣枚十二效堪嘉，

桂甘芍二姜三两，无汗憎风下利夸。

【药物组成】

葛根四两 麻黄三两（去节） 桂枝二两（去皮） 芍药二两 甘草二两（炙） 生姜三两 大枣十二枚

上七味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去沫，内[①]诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝汤法将息及禁忌。

【注释】

①内：同纳。

【白话解】

葛根汤由葛根四两，麻黄三两，大枣十二枚，桂枝、甘草、芍药各二两，生姜三两组成，主治太阳病无汗恶风，项背强急不舒证，或太阳、阳明合病自下利证，其效果值得夸赞。

【功效】

解表发汗，升津舒筋。

【适应证候】

太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉者。（12）

【方药分析】

太阳病无汗为表实，是由寒束肌表，卫气闭塞所致。一般而论，有汗则小便少，无汗则小便多，今无汗而小便反少，是在里之津液已伤。无汗则邪不外达，小便少，则邪不下行，势必逆而上冲。口噤不得语，是筋脉痉挛所致。以上症状虽没有到背反张的地步，但却是发痉之先兆，所以说“欲作刚痉”。在此欲痉未痉之机，当用葛根汤开泄腠理，发汗除邪，滋养津液，舒缓筋脉。方中葛根为主药，升清解肌，输津舒脉；以麻黄桂枝发汗；芍药甘草治挛急；姜枣和表里。

【用量用法】

1.现代用量

2g，麻黄9g，桂枝6g，生姜9g，炙甘草6g，芍药6g，大枣12枚。

2.现代用法

上7味，以水1000ml，先煮麻黄、葛根，减200ml，去白沫，再下诸药，煮取300ml，去滓，温服100ml。覆被取微汗。

【临床应用】

1.古代应用

治小儿麻疹初起，恶寒发热，头项强痛，无汗，脉浮数。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（1）中风口㖞斜：

于某，男，82岁，1983年3月25日诊。时值隆冬大寒，患者早晨醒后，右上眼睑及右口唇不自主地时时抽动。回家就早餐时，家人发现其右侧口角偏向左侧，右上眼睑下垂，与之问答，口齿不清，3日后来我院诊治。刻诊：右侧前额皱纹消失，眉毛下垂，睑裂扩大，鼻唇沟消失，右侧口角歪向左下方，右侧鼻孔缩小，同时右侧鼻翼变小，鼻准偏向左侧。苔薄白，脉浮紧。脉证合参，属中风口眼㖞斜，治当解肌疏风散寒，用葛根汤。葛根、麻黄、白芍、炙甘草、生姜、大枣各10g。嘱服药后用热绵物敷右侧整个面部，以使局部汗出。1剂后，头痛项强鼻塞即除，言语较前清楚，口歪减其半，又继服1剂，痊愈。[毕明义. 葛根汤治疗口眼㖞斜. 四川中医，1991（5）：43]

（2）椎-基底动脉供血不足：

黄某，女，50岁，教师，1992年5月2日初诊。眩晕夙疾3年，加重月余，伴有颈项强痛，恶心，耳鸣，上肢麻木，曾以针灸、推拿及中西药治疗，症情不减，遂求治于余。诊见：头部转动眩晕加重，颈4、5、6棘突处压痛，舌质淡，苔薄白，脉沉缓。X线片示：颈椎骨质增生。脑血流图检查示：脑部供血不足。证系风寒痹阻，清阳不升。治以散寒通络，益气升清。拟葛根汤加减。处方：葛根20g，麻黄5g，桂枝10g，白芍30g，炙甘草10g，生姜3片，大枣5枚，党参20g，炙黄芪20g，甘枸杞15g，天麻10g。服药4剂，眩晕减半，余症亦轻。前方去麻黄，加威灵仙15g，又服4剂，眩晕渐平，颈项活动如常。前方略事增损，进服1月，诸恙若失，随访至今未发。[金兆刚. 葛根汤临床应用发挥. 江苏中医，1997，18（6）：34]

（3）荨麻疹：

米某，女，32岁，工人，1993年10月5日诊。患者9 月25日晨练回家后感身痒，搔抓后前后身及上肢遍起淡黄白色疹块，越抓越甚，经用氯苯那敏、阿司咪唑、钙剂治疗，仍时轻时重。刻诊：前后身及上肢广

泛性淡黄色疹块，相互融合或成环状或呈地图状，消退处可见暗红痕迹隐于皮肤之间，皮肤划痕试验阳性。伴腹隐痛，便溏，舌淡红，苔薄白，脉浮缓。投葛根汤加味：葛根15g，荆芥、防风、牛蒡子、薄荷、桂枝各10g，白芍12g，白术10g，蝉衣6g，麻黄5g，生姜3片，大枣5枚，甘草6g，日一剂。水煎服，药渣加蛇蜕50g煎水洗澡。服用3剂而愈。［刘绪银. 葛根汤验案5则. 国医论坛，1996，11（4）：14］

大承气汤

【歌括】

大黄四两朴半斤，枳五硝三急下云。

朴枳先熬黄后入，去渣硝入火微熏。（《长沙方歌括》）

【药物组成】

大黄四两（酒洗） 厚朴半斤（炙去皮） 枳实五枚（炙） 芒硝三合

上四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，内大黄，煮取二升，去滓，内芒硝，更上火微一二沸，分温再服，得下止服。

【白话解】

大承气汤用大黄四两，厚朴半斤，枳实五枚，芒硝三合。先煮枳实和厚朴二味，次下大黄，去滓以后，乃下芒硝，为了促进芒硝的溶解，可以再次上火加热，稍稍沸腾即可。本方硝、黄、枳、朴同用，攻下之力强。

【功效】

清泄热邪，急下存阴。

【适应证候】

痉为病，胸满，口噤，卧不着席，脚挛急，必齘齿。（13）

【方药分析】

表证失于开泄，邪气内传，郁于阳明，热盛灼筋，亦致痉病。胸满

是里热壅盛，热壅气滞所致；而口噤，卧不着席，脚挛急，齘齿，为热甚耗灼津液，筋脉失于濡养，以致拘挛而出现的症状。卧不着席，即背反张之甚；齘齿，即口噤之甚，为牙关紧闭严重时上下齿紧切作声的现象，病势较邪在太阳之表更为严重，故以大承气汤通腑泄热，急下存阴。方中大黄泄热；厚朴、枳实除满；芒硝咸寒软坚。全方只此四味，既有硝、黄之泻实，又有枳、朴之下气。硝、黄借枳、朴宽肠下气之势，增强了对实热积滞之泻下作用；而枳、朴在硝、黄泻实的基础上彻底根除痞满。四者相配，则痞满燥实俱去，而达“急下存阴”之功。

文中未言燥实之证，而径用大承气汤者，意在直攻阳明之热，非下阳明之实，其为泄热存阴可知。条文中言“可与”而不言“主之”，即表明有慎重之意，临证用之，当斟酌病情，不可妄投。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，厚朴15g，枳实9g，芒硝9g。

2.现代用法

上4味，以水1000ml，先煮厚朴、枳实，取500ml，去滓；下大黄，再煮取200ml，去滓；再下芒硝，微火煮一两沸或冲服。分温再服。

3.注意事项

临证应用本方应注意煎法，先煮枳实、厚朴，以行气于前；后煎大黄，以泻热结；最后入芒硝，以软坚化燥，从而达到荡涤肠胃，推陈出新的目的。

【临床应用】

1.古代用法

（1）治发狂，触冒寒邪，因失解利，转属阳明证，胃实谵语者，本方加黄连。（《卫生宝鉴》）

（2）治癫狂热壅，大便秘结。（《古今医统》）

2.现代用法

（1）治疗肾绞痛：

刘氏治疗本病63例，全部用：大黄（后下）、芒硝（冲服）、枳实、厚朴、番泻叶各10g，水煎服。总有效率为93.65%。［刘国栋. 大承气汤为主治疗肾绞痛63例. 湖南中医杂志，1997，13（2）：25］

（2）治疗肠梗阻：

用大承气汤加味：生大黄（后下）、芒硝各10～15g，炒莱菔子30g，川朴15～30g，枳实9g，桃仁、木香各12g。日1～2剂，水煎分4次口服或鼻饲。［张卫华. 中西医结合治疗急性肠梗阻98 例. 四川中医，1997，15（7）：29］

麻黄加术汤

【歌括】

烦疼湿气裹寒中，发汗为宜忌火攻；

莫讶麻黄汤走表，术加四两里相融。

【药物组成】

麻黄三两（去节） 桂枝二两（去皮） 甘草一两（炙） 杏仁七十个（去皮尖） 白术四两

上五味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合，覆取微似汗。

【白话解】

病者身体疼痛剧烈，不得安宁，为湿气与寒邪夹杂侵袭肌表所致，治疗当以发汗为宜，切忌火攻。不要惊讶寒湿表证用麻黄汤峻剂来发汗解表，方中再加上四两白术，有发汗而不致过汗，并能行表里之湿之妙。

【功效】

发汗解表，散寒除湿。

【适应证候】

湿家身烦疼。（20）

【方药分析】

寒湿之邪客于肌表，阳气被阻，故见身烦疼，即身体疼痛剧烈而兼有烦扰之象。以方测证，用麻黄加术汤，可知本证必夹风寒之邪，当见发热、恶寒、无汗等表证。表证当从汗解，而湿邪又不宜过汗，故用麻黄汤加术发汗解表，散寒除湿。麻黄得术，虽发汗而不致过汗；术得麻黄，并能行表里之湿，不仅适合于寒湿的病情，而且亦是湿病解表微微汗出的具体方法。如用火攻发汗，则大汗淋漓，风去湿存，病必不除。

且火热内攻，与湿相合，可引起发黄或衄血等病变，故宜慎之。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄10g，桂枝6g，甘草3g，杏仁12g，白术12g。

2.现代用法

上5味，以水900ml，先煮麻黄，减200ml，去上沫，再下诸药，煮取250ml，去滓，温服80ml，覆取微似汗。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治寒湿，身体烦疼，无汗恶寒发热者。（《三因极一病证方论》）

（2）治麻黄汤证而一身浮肿，小便不利者，随证加附子。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）治热痹：

徐氏治例，见肢节红肿，疼痛，手不可近，动作不利，形寒壮热，日晡增剧，腹痛，腹泻，舌红，苔根白腻，脉数。用桂枝白虎汤为主，合麻黄加术汤及麻杏苡甘汤加减：桂枝、麻黄各3g，羌活、独活、防风、赤芍、白芍各9g，白术、生熟苡仁各12g，知母6g，生石膏、忍冬藤、丹参各15g，桑枝（酒炒）30g。服1剂症大减，服6剂，诸症尽失。［徐蒿年. 热痹（风湿性关节炎）1例治验. 上海中医药杂志，1965（3）：20］

（**2**）治荨麻疹：

刘氏用麻黄加术汤治疗荨麻疹病人30例。处方：麻黄、桂枝、杏仁各10g，甘草6g，白术12g。每日分早晚2次服，一般轻者2剂，重者5剂愈。［刘柏. 麻黄加术汤治疗荨麻疹. 山东中医学院学报，1980，4（3）：66］

麻黄杏仁薏苡甘草汤

【歌括】

风湿身疼日晡①所，当风取冷②病之基；

薏麻半两十枚杏，炙草扶中一两宜。

【药物组成】

麻黄（去节）半两（汤泡） 甘草一两（炙） 薏苡仁半两 杏仁十个（去皮尖，炒）

上剉麻豆大，每服四钱匕，水盏半，煮八分，去滓，温服，有微汗，避风。

【注释】

①日晡：晡，指申时，即下午3点至5点。所，表约数，这里指大约傍晚的时候。

②取冷：贪凉的意思。

【白话解】

外感风湿，出现身体疼痛，发热而日晡增剧时，乃汗出当风或经常贪凉久处湿地所致，宜用薏苡仁、麻黄各半两，杏仁十枚，炙甘草一两以补土和中组成的麻黄杏仁薏苡甘草汤来治疗。

【功效】

轻清宣化，解表祛湿。

【适应证候】

病者一身尽疼，发热，日晡所剧者。（21）

【方药分析】

风湿在表，阻滞经脉，营卫运行不畅，故一身尽疼痛。风与湿合，风邪容易化热化燥，故身疼发热而日晡增剧，这是风湿病的特点，其病

多由汗出当风，或经常贪凉，湿从外侵所致。病既属于风湿在表，仍当使之得微汗而解，所以用麻杏薏甘汤轻清宣化，解表祛湿。方中麻黄、甘草微发其汗，杏仁、薏苡仁利气祛湿。本方实为麻黄汤以薏苡易桂枝，是变辛温发散而为辛凉解表之法。本证较前者表证轻，用药量也少。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄6g，杏仁6g，薏苡仁9g，甘草6g。

2.现代用法

上4味，以水600ml，煮取200ml，分温两次服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）风湿日晡发热者，薏苡汤（即本方）主之。（《全生指迷方》）

（2）凡下部毒肿之证（水肿）用麻黄杏仁薏苡甘草汤，屡有奇效。（《汉药神效方》）

2.现代应用

（**1**）治疗结节性红斑：

郑氏治疗11例结节性红斑患者，症见手腕、手背、小腿、踝关节有灼热肿痛之红斑并有四肢关节酸痛、食欲不振或低热等。予麻杏薏甘汤加味治疗。10例2～8天治愈，仅1例治疗2个月。［郑国权. 治疗结节性红斑11例初步观察. 中医杂志，1963（5）：28］

（**2**）治疗肾炎：

邓氏治例，巫某，男，9岁。全身浮肿，咳嗽，气紧，痰多，胸闷，面色不华。诊为急性肾小球性肾炎。拟麻杏薏甘汤加味：麻黄12g，杏仁10g，苡仁15g，党参12g，威灵仙、益母草、桑白皮、大腹皮各10g，甘草5g。服药1周，痊愈。［邓国九.麻杏薏甘汤治肾炎水肿.

江西中医药，1986（6）：25］

（3）治疗血尿：

王氏治例，唐某，男，61岁。反复血尿4年余，曾诊为多囊肾，尿石症、肾癌待排除。经治疗，血尿消失。近半年血尿复发，刻诊：肉眼血尿成块，色暗红，腰痛，舌红边紫暗，苔白薄，右寸脉浮，左关脉弦，而两尺脉较沉。证乃瘀热郁阻于下焦，水血并阻。拟麻杏薏甘汤加味：麻黄8g，杏仁10g，苡仁30g，炙甘草8g，白茅根60g，益母草15g，血余炭10g。服9剂，尿色白而通畅，尿常规检查正常。［王伯章. 麻黄杏仁薏苡甘草汤活用举隅. 上海中医药杂志，1990（3）：22］

防己黄芪汤

【歌括】

身重脉浮汗恶风，七钱半术五甘通，

己芪一两磨分服，四片生姜一枣充。

加减歌曰：喘者再入五钱麻，胃不和兮芍药加，

三分分字去声读，七钱五分今不差，

寒取细辛气冲桂，俱照三分效可夸，

服后如虫行皮里，腰下如冰取被遮，

遮绕腰温得微汗，伊岐秘法阐长沙。

【药物组成】

防己一两 甘草半两（炙） 白术七钱半 黄芪一两一分（去芦）

上剉麻豆大，每抄五钱匕，生姜四片，大枣一枚，水盏半，煎八分，去滓，温服，良久再服。喘者加麻黄半两，胃中不和者加芍药三分，气上冲者加桂枝三分，下有陈寒者加细辛三分。服后当如虫行皮中，从腰下如冰，后坐被上，又以一被绕腰以下，温令微汗，差。

【白话解】

症见身重，脉浮，汗出恶风的风湿表虚证，取白术七钱半，甘草五

钱，防己、黄芪各一两，研磨如麻豆大小，每次五钱匕，取生姜四片、大枣一枚煎汤温服。

加减歌：如兼咳喘者，再加麻黄五钱以平喘；如兼胃中不和腹痛者，加芍药三分以缓急止痛，这里的分字应读作去声，芍药如用七钱五分，反令疾病不愈；如下焦有寒者加细辛，气上冲者加桂枝，二药均取三分，效果值得称赞；服防己黄芪汤后，病者应当感到好像有虫子在皮肤里爬行，腰以下部位觉得像冰一样寒凉，此时应当取棉被遮盖，用被子缠绕腰间，温覆令其微微出汗，伊尹、岐伯的秘法被仲景阐释得昭然若揭。

【功效】

益气除湿。

【适应证候】

风湿，脉浮，身重，汗出恶风者。（22）

【方药分析】

病家素体腠理疏松，卫阳虚弱，今再感受风湿而发为表虚风湿之证。脉浮身重，是风湿伤于肌表；汗出恶风，是表虚卫气不固。证候虽属于风湿，但表分已虚，故不用麻黄等以发汗，而用防己黄芪汤益气除湿。方中黄芪益气固表，防己、白术除风湿，甘草、姜、枣调和营卫，以顾表虚。“服后当如虫行皮中”，此即卫阳振奋，风湿欲解之征。

本方仍属微汗之剂，故方后云“温令微汗，差。”但表虚发汗，必基于托阳益气，调和营卫，使卫气振奋，驱邪外出，宜加注意。

【用量用法】

1.现代用量

防己12g，甘草6g，白术9g，生黄芪15g，生姜3g，大枣2枚。

2.现代用法

上6味，以水800ml，煎取300ml，温服，服后取微汗。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治风湿相搏，客在皮肤，一身尽重，四肢少力，关节疼痛，时自汗出，洒淅恶风，不欲去衣，及治风冷客搏，腰部浮肿，上轻下重，不能屈伸。（《太平惠民和剂局方》）

（2）治诸风诸湿，麻木身痛。（《医方集解》）

（3）治风湿相搏，关节沉痛，微肿恶风。（《本草纲目》）

2.现代应用

（**1**）风湿性关节炎：

张某，男，35岁，农民，1978年4月8日诊治。患者近期多次冒雨劳动，以致发热，关节酸痛，经服APC、抗生素治疗，热退，余症依然。面色萎黄，头重神疲，倦怠嗜卧，骨节酸楚，重滞难移，肘膝关节尤甚，汗出恶风，胃纳欠佳，舌苔白腻，脉濡涩。检查：肘膝关节肿胀活动受限；红细胞沉降率34mm/h，抗“O”测定1250单位。诊断为风湿性关节炎。此属表虚夹湿之着痹，治以防己黄芪汤加减：黄芪、白术、宣木瓜各10g，汉防己、薏苡仁、徐长卿、茯苓各20g，滑石30g，通草5g，水煎服。服5剂后，诸症均减，连服一个月后，红细胞沉降率，抗“O”均已正常。［沈敏南. 防己黄芪汤的临床运用. 吉林中医药，1981（2）：18］

（**2**）类风湿关节炎：

张某，男，47岁，患类风湿关节炎已10多年。近年来身重体倦，肢冷汗出，四肢小关节酸痛难忍，已服保泰松、吲哚美辛等，因胃痛而被迫停服。检查：红细胞沉降率25mm/h。苔白腻，脉濡缓。辨证属营卫不固，寒湿痹阻经络。治宜祛风通络，调和营卫。方用防己黄芪汤合桂枝汤出入：木防己10g，黄芪15g，白术10g，甘草4g，生姜6g，大枣、桂枝、白芍、牛膝各10g，威灵仙15g。服药4剂，关节酸痛顿减，胃脘痛也明显好转，再以原方加制附片10g，续服8剂，临床症状缓解。（王泊群. 防己黄芪汤的临床应用. 江苏中医杂志，1984，6：40）

（**3**）水肿：

某女，45岁，1992年8月6日就诊，其眼睑、面部及肢体肿胀5年；

两个月来下肢更甚，按之凹陷，月经前较重，常服西药剂利尿以缓解。近一月症状又加重，伴胸胁胀满，纳呆倦怠，五心烦热，查舌胖质淡，苔白，脉弦细，理化检查各项均正常。西医诊为特发性水肿。中医根据其主证，舌质，脉象等诊为水肿，证属脾肾阳虚，治法宜温肾健脾，益气利水。药用防己黄芪汤加减：黄芪30g，防己10g，白术6g，仙茅10g，肉桂3g，茯苓12g，薏苡仁30g，泽兰12g，益母草15g，水煎服，日一剂，服5剂后，诸症基本消失，改为金匮肾气丸巩固两周，随访一年未复发。［郝孟芳，等. 黄芪防己汤治疗特发性水肿52例. 实用中西医结合杂志，1997，10（11）：1101］

（4）慢性肾炎：

李某，女，40岁，农民。全身浮肿时轻时重1年余。面色萎黄，头晕气短，神疲乏力，腹胀纳呆，全身浮肿以下肢为甚，便溏，小便短少，脉沉细，舌淡，苔薄白，舌边有齿痕。尿蛋白（＋＋＋），红细胞（＋），管型（＋），西医诊断为慢性肾炎。处方：生黄芪30g，党参30g，炒白术18g，茯苓15g，山药30g，芡实30g，防己12g，当归12g，金樱子15g，小蓟30g，生姜3片，大枣6枚。服5剂后腹胀和全身浮肿减轻，食欲增加大便正常，小便增多。尿蛋白（＋＋），前方去小蓟，又服17剂后，临床症状消失，尿常规化验，蛋白（-），随访一年未见复发。［马知慧. 防己黄芪汤加味治疗慢性肾炎蛋白尿16例报告. 河北中医，1985（2）：22］

（5）肥胖病：

王某，女，46岁，1981年11月3日诊治。身体发胖近2年，自诉前年10月间停经后仅2月，自觉身体肥胖，多汗，动则更甚，少气，体重增加8千克，四肢沉重，头部昏蒙，食欲不振，嗜睡便溏，体虚力怯易感冒，服轻身减肥片无效。舌体胖淡，边有齿痕，苔白腻，脉滑。此为脾胃气虚，运化无权，痰湿停滞，气血不行之病机。用防己黄芪汤加味，使表固邪无所祟，邪除卫阳充振，湿去痰无由生，痰消湿无积聚。处方：汉防己60g，黄芪60g，炒白术30g，苍术15g，茯苓15g，泽泻15g，焦山楂20g，茵陈蒿20g，甘草6g，陈皮10g，5剂。切忌久卧久坐，适当晨间运动，控制饮食。药后身体轻松，食欲增加。二诊原方加丹参30g，7剂。体重减少4千克。后以上方出入治疗2月余，体重恢复病前水平，诸恙消失。1983年10月来信，节制饮食，适当活动，旧疾未有复发。（阮士军. 防己黄芪汤的临床运用. 北京中医杂志，1985，4：35-36）

桂枝附子汤

【歌括】

三姜二草附枚三，四桂同投是指南。

大枣方中十二粒，痛难转侧此方探。

（《长沙方歌括》）

【药物组成】

桂枝四两（去皮） 生姜三两（切） 附子三枚（炮去皮，破八片） 甘草二两（炙） 大枣十二枚（擘）

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

【白话解】

生姜三两，炙甘草二两，附子三枚，桂枝四两，大枣十二枚。本方主治风湿搏结所致身体疼痛而难于转侧者。

【功效】

温经散寒，祛风胜湿。

【适应证候】

伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者。（23）

【方药分析】

伤寒八九日，是说伤寒表证八九日不解。不解的原因，是由于风、寒、湿三气合邪，互相抟聚，痹着肌表，经脉不利，故见身体疼烦，不能自转侧等症。不呕不渴，表明湿邪并未传里犯胃，亦未郁而化热。脉浮虚而涩，“浮虚”，为浮而无力，“涩”为湿滞，是表阳已虚而风寒湿邪仍逗留于肌表的征象。用桂枝附子汤温经助阳，祛风化湿。方中重用桂枝祛风，伍以附子温经助阳，是为表阳虚风寒湿胜者而设，甘草、姜、

枣，调和营卫，以治表虚。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝12g，生姜9g，制附子9g，甘草6g，大枣10g。

2.现代用法

上5味，以水600ml，煮取200ml，去滓，分3次温服。

【临床应用】

（1）治心动过缓。

（2）治风寒湿痹。

（3）治雷诺病。

白术附子汤

【歌括】

大便若鞕小便通，脉涩虚浮湿胜风。

急用前方须去桂，术加四两①有神功。

（《长沙方歌括》）

【药物组成】

白术四两 附子三枚（炮，去皮，破） 甘草二两（炙） 生姜三两（切） 大枣十二枚（擘）

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。初一服，其人身如痹，半日许复服之，三服都尽，其人如冒状，勿怪。此以附子、术并走皮内，逐水气未得除，故使之耳。法当加桂四两，此本以方二法也。

【注释】

①此方在《金匮要略》方中是《长沙方歌括》所载量的一半。

【白话解】

本方承前桂枝附子汤而来，治风湿相搏所致身体痛烦。如果其证大便、小便通利，脉浮虚而涩，为湿邪重于风气。即用桂枝附子汤去桂枝辛散，加白术四两，既能配合附子散寒止痛，亦能运行津液而濡润大肠，故功效如神。

【功效】

温经散寒，健脾利湿。

【适应证候】

【方药分析】

服桂枝附子汤后，若大便坚，小便自利者。（23）小便不利，大便反快”，为湿在里。“大便坚，小便自利”，则湿不在里，说明里气调和，湿邪仍留于肌表，只是服桂枝附子汤后，风邪已去，寒湿未尽，身体尚疼，转侧不便，故用白术附子汤祛湿温经。方中白术、附子，逐皮间湿邪，温经复阳；甘草、姜、枣，调和营卫，是为表阳虚湿气偏胜者而设。方后注云“一服觉身痹，半日许再服，三服都尽，其人如冒状，勿怪，即是术、附并走皮中，逐水气，未得除故耳”。是本方仍为助阳逐湿，微取发汗之剂，从肌肉经脉而祛湿外出的方法。若反应过之，可能有中毒现象，应引起注意。

【用量用法】

1.现代用量

制附子9g，白术12g，生姜9g，炙甘草6g，大枣12枚。

2.现代用法

上5味，以水600ml，煮取200ml，去滓，分3次温服。

【临床应用】

治风湿性关节炎。［李俊杰. 仲景三个附子汤的临床应用. 浙江中医杂志，1993，27（7）：323］

甘草附子汤

【歌括】

术附甘兮二两平，桂枝四两亦须明。

方中主药推甘草，风湿同驱要缓行。（《长沙方歌括》）

【药物组成】

甘草二两（炙） 白术二两 附子二枚（炮，去皮） 桂枝四两（去皮）

上四味，以水六升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服，初服得微汗则解，能食，汗出复烦者，服五合。恐一升多者，服六七合为妙。

【白话解】

甘草附子汤，白术、甘草各用二两，附子二枚，桂枝四两，如此用量必须明白。本方主药为甘草，用以缓和桂枝、附子和白术的辛燥发散之力，缓缓驱除风湿，避免风去湿留的后果。

【功效】

温经散寒，祛风除湿，通痹止痛。

【适应证候】

风湿相搏，骨节疼烦掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者。（24）

【方药分析】

骨节疼烦掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，可知风湿已由肌肉侵入关节，病情较上条尤为加剧。汗出短气，恶风不欲去衣，是表里之阳皆虚。由于阳虚不能化湿，在里则小便不利，在外或身微肿。种种病情，均由风湿两盛，内外皆虚，故以桂枝、术、附并用，兼走表里，助阳祛风化湿；甘草名方，意在缓急。

桂枝附子汤、白术附子汤与甘草附子汤三方，同治阳虚不能化湿的

风湿相搏证，但主治证候，各有不同。如桂枝附子汤治风气偏胜，白术附子汤治湿气偏胜，甘草附子汤治风湿两胜。前二者仅是表阳虚，而后者则表里之阳俱虚。

【用量用法】

1.现代用量

炙甘草6g，附子6g，白术6g，桂枝12g。

2.现代用法

上4味，以水600ml，煮取300ml，去滓，温服100ml，日3服。初服得微汗则解。能食，汗出复烦者，服50ml。恐100ml多者，服60～70ml为妙。

【临床应用】

（1）治疗风湿病。［杨福. 甘草附子汤治疗18例风湿病的经验介绍. 山东医刊，1965（11）：32］

（2）治疗类风湿脊柱炎。［李一应. 甘草附子汤的临床应用. 吉林中医药，1986（2）：30］

（3）治疗久热不退。［李一应. 甘草附子汤的临床应用. 吉林中医药，1986（2）：30］

白虎加人参汤

【歌括】

服桂渴烦大汗倾，液亡肌腠涸阳明。

膏斤知六参三两，二草六粳米熟成。

（《长沙方歌括》）

【药物组成】

知母六两 石膏一斤（碎） 甘草二两 粳米六合 人参三两

上五味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓，温服一升，日三服。

【白话解】

服用桂枝后，症见口渴、烦热，大汗出。由于汗液亡失于肌腠，而致阳明津液耗伤干涸，治用白虎加人参汤。即石膏一斤、知母六两、人参三两、炙甘草二两、粳米六合组成，以水煎到粳米熟，即药液煮成。

【功效】

清热祛暑，生津益气。

【适应证候】

太阳中热者，暍是也。汗出恶寒，身热而渴者。（26）

【方药分析】

“暍”是伤暑病，所谓“太阳中热”，是感受暑热而引起的太阳证。《素问·生气通天论》：“因于暑，汗，烦则喘喝。”故此病初起，由于暑热熏蒸，即见汗出，汗出多而腠理空疏，故其人恶寒。但须注意，伤暑的汗出恶寒，是汗出在先，因汗出而恶寒，与一般表证恶寒发热者不同，暑必发热，故其人身热，暑热伤津，故又见口渴。这些都是暑病的主症。至于心烦、溺赤、口舌干燥、倦怠少气、脉虚等症，亦为临床所常见，应与主症结合起来辨证。白虎加人参汤有清热祛暑，生津益气之功，是暑病的正治法。方中石膏辛寒以清表热，知母苦寒以清里热，甘草、粳米甘平以养胃，人参甘寒，益气生津，保元固体。

【用量用法】

1.现代用量

知母6g，生石膏30g，炙甘草6g，粳米一匙，人参9g。

2.现代用法

上5味，以水1000ml，煮米熟汤成，去滓，温服100ml，日3次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治盛暑烦渴，痘出不快，又解麻痘斑疱等热毒。（《保赤全书》）

（2）治白虎汤证而心下痞硬者。（《方极》）

2.现代应用

（1）治疗严重饥饿症：

陈氏等治疗严重饥饿症14例，症见饥饿能食，伴心慌、气急、燥热、周身大汗。14例空腹血糖、尿糖、脑电图、心电图、颅底X光片等多项检查均无异常。方用：知母12g，石膏30g，甘草10g，粳米12g，红参10g，加水500ml，煮至米熟汤成，去渣，分2次温服，不更方。本组病例药后食量减少，体重下降，气虚症状改善，一月内均恢复正常生活和劳动。平均服药11.14剂。［陈定生，刘旗升，陈晓明. 白虎加人参汤治疗严重饥饿症. 中医杂志，1989，30（5）：24］

（2）治疗高热：

汪氏治例，杨某，女，15岁。高热（38～40.5℃）35天不退，曾做多种实验室理化检查，未发现明显异常而无法确诊。用过抗菌、抗结核药无效。刻诊：精神差，但神志清，无汗出，口干渴欲饮，不欲食，小便短赤，大便三日未解，舌尖红苔薄黄，脉洪数。体温39.7℃，全身无斑疹。予白虎加人参汤：生石膏（先煎）45g，山药（代粳米）20g，知母、党参各12g，甘草6g。2剂水煎服，每2小时1次，服药2次后，体温降至38.7℃，次晨体温为37.7℃，再增减原方1天服2剂，体温降为36.5℃。［汪贤聪. 白虎加人参汤退35天高热. 四川中医，1993，11（3）：30］

（3）治疗糖尿病：

吴氏用加味白虎人参汤治疗胃热型糖尿病128例。方药：生石膏30g，北沙参20g，知母15g，忍冬藤30g，玉竹10g，黄柏6g，苍术10g，玄参10g，生地20g。共焙干研极细末，水泛为丸，山楂炭粉末包衣打光干燥，制成小丸，每次服6g，每日3次，30天为1疗程。有效率达86.72%，且对口渴冷饮，唇干咽燥，消谷善饥，胃脘灼热等一派胃热症状有明显的改善作用。［吴仁九，孟庆棣，虚俊杰. 加味白虎汤治疗胃热型糖尿病的临床与实验研究. 河南中医，1994，14（5）：266］

一物瓜蒂汤

【歌括】

暍病阴阳认要真，热疼身重得其因；

暑为湿恋名阴暑，二十[①]甜瓜蒂可珍。

【药物组成】

瓜蒂二十个

上，以水一升，煮取五合，去滓，顿服。

【注释】

①二十：《金匮要略方论》为："瓜蒂二十个"。

【白话解】

中暑病有阴暑和阳暑之分，医者要仔细辨认，临证可以从身热疼重症状判断其病因。暑热被湿邪所困，名为阴暑，可以用甜瓜蒂二十个，即一物瓜蒂汤来治疗。

【功效】

清热解暑，行水散湿。

【适应证候】

太阳中暍，身热疼重，而脉微弱，此以夏月伤冷水，水行皮中所致也。（27）

【方药分析】

伤暑则身热，夹湿则疼重，暑湿伤阳，故脉微弱。其因由于夏月贪凉饮冷，或汗出入水，水行皮中，阳气被遏所致。治宜一物瓜蒂汤去湿散水。瓜蒂，《本经》主大水，身面四肢浮肿。本条以身体疼重为主症，疼重由于湿胜，用瓜蒂以散皮肤水气，水气去则暑无所依，而病自解。《金鉴》主用香薷饮或大顺散发汗，可以取法。

【用量用法】

1.现代用量

瓜蒂2～5g。

2.现代用法

上，以水100ml，煮取50ml，去滓，顿服之。

【毒性与副作用】

瓜蒂小剂量，对呼吸、血压、心率无明显影响，剂量过大时（葫芦素B、E6mg/kg），可出现呼吸不规则，血压下降，心动徐缓，呼吸减弱，最后呼吸停止而死亡。［李嵩山. 瓜蒂散新解. 山西中医，1989（6）：39］

【临床应用】

1.古代应用

（1）疟疾寒热，瓜蒂二枚，水半盏，浸一宿，顿服取吐愈。（《备急千金要方》）

（2）发狂欲走，瓜蒂末井水调服一钱，取吐即愈。（《太平圣惠方》）

（3）治湿家，头中寒湿，头痛鼻塞而烦者，瓜蒂末，口含水，一字入鼻中，出黄水。（《类证活人书》）

2.现代应用

（1）现代医生较少使用瓜蒂散，因而报道不多。有人根据《金匮要略》使用瓜蒂汤治疗黄疸的经验，单用一味瓜蒂5g煎煮，治疗传统性肝炎103例，取得了较为满意的疗效。其使用有口服法和鼻腔吸入法两种给药方法。共治疗151例，除年老体弱及小儿单用瓜蒂液或丸口服外，其余均用鼻腔吸入法。重症患者加用其他中药，静脉输液等。结果治愈（症状消失，肝脾回缩至正常或稳定，肝功能复查2次完全恢复正常）者占93.33%，好转（症状明显减轻，肝功好转）者占6.67%。平均治愈日数34.77天。普遍在进药1～2次后食欲增进，黄疸消退。一般吸

药3～5次即可治愈。部分患者在吸药后鼻黏膜干燥，甚至引起出血。还有人单用瓜蒂液口服治疗急性黄疸性肝炎103例，结果在10天内治愈者占35.92%，在40天内者占97.09%。黄疸在5天内消失者占70.87%，10天内消失者为95.14%。尿三胆试验阳性及肝功能异常者治疗后全部恢复正常。追踪观察1～2年未发现肝硬化或死亡病例。治疗中未见副作用。

（2）杨某，男性，48岁。自幼多病，禀性怯弱，发育正常，营养欠佳，体质为瘦长型，性情孤僻，沉默寡言，面容憔悴，表情淡漠。左乳房外上方生一结节，如杏核大，不热不红，不痛不痒，全身亦无任何自觉症状。切诊时，触知结节异常坚韧，硬若碎石，与皮肤无粘连现象，微具活动性，腋下及腹股沟淋巴结略显胀大。人皆谓恶疾，求某中医治疗无效，自用艾灸局部50余壮亦不效，遂用陈南瓜蒂2个，烘干存性内服。服2次后结节渐次缩小，半月后完全消失而获痊愈。至今5年之久，未曾复发，健康如常。（李霜成. 陈南瓜蒂治愈初期乳房癌二例报告. 中医杂志，1958，12：818）

（3）崔某，女性，32岁，住院号4684。患者既往健康，近3年患神经官能症。数日来自觉心烦，郁闷，未用其他药物，仅用民间偏方干甜瓜蒂约50g，水煎药液半碗，于1973年8月15日晨7时许服下。服药后约10分钟，出现呕吐，初吐物为黏液水，食物，继而吐绿水，血水。呕吐频繁，吐物总量达1000ml。当日午后1时许来诊，即刻住院治疗。入院检查：体温37℃，脉搏摸不清，血压测不到。发育正常，营养中等，神志清醒，面色苍白，大汗，略烦躁，口唇轻度发绀，瞳孔等大等圆，对光反应存在，颈软，心界不大，心音低弱，心率130次/分，律整，未闻及杂音，两肺呼吸音正常，腹部平软，胃脘部压痛，肝脾未触及，四肢末端发凉，神经系统无异常。便常规：见少量白细胞及蛔虫卵。肝功能：碘试验阴性，谷丙转氨酶356单位。心电图：ST段：I、II、aVF、V1、V3及V5均明显下降，T波倒置；aVR的ST段上升。入院后经多方抢救无效，于8月16日零时10分死亡。（娄香云，等. 甜瓜蒂中毒死亡1例报告. 新医药学杂志，1976，12：15）

百合狐惑阴阳毒方

百合知母汤

【歌括】

病非应汗汗伤阴，知母当遵三两箴①；

渍去沫涎七百合，别煎泉水是金针。

【药物组成】

百合七枚②（擘）知母三两（切）

上先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，别以泉水二升，煎取一升，去滓；别以泉水二升煎知母，取一升，后合煎，取一升五合，分温再服。

【注释】

①箴（zhēn贞）：规劝，劝告。②七枚：原本作“十枚”，依赵本改。

【白话解】

百合病不应当发汗，发汗则使病者的阴液更伤。百合病发汗后，当用养阴清热、润燥除烦的百合知母汤治疗。遵照仲景旨意方中知母当用三两，百合七枚先水渍一宿去上沫，二药分别用泉水煎煮才是本方的关键。

【功效】

养阴清热，润燥除烦。

【适应证候】

百合病发汗后者。（2）

【方药分析】

百合病是由于心肺阴虚燥热，以致百脉失和，精神魂魄不宁，而出现如寒无寒，如热无热，欲食不食，欲卧不卧，常默默等一系列异常表现，其中口苦、小便赤、脉微数是本证的主要辨证要点。由上可知，百合病本来心肺阴虚，内有燥热，是不能使用汗法的，若医者将个别表面现象，如“如寒无寒，如热无热”误认为表实证而用汗法，汗后阴液受伤，肺阴为之不足，燥热尤甚，则出现心烦、口燥等症，宜补虚清热、养阴润燥，用百合知母汤。以百合润肺清心，益气安神；以知母养阴清热，除烦润燥；以泉水煎药清其内热。三者共起补虚、清热、养阴、润燥作用。

【用量用法】

1.现代用量

百合25～50g，知母15～20g。

2.现代用法

上2味，先以水洗百合，渍一宿，当百合沫出，去其水，更以泉水200ml，煮取100ml，去滓；别以泉水200ml煎知母，取100ml，去滓；后合和，煎取150ml，分温再服。

【临床应用】

1.古代应用

久咳之人，肺气必虚，虚则宜敛，百合甘敛甚于五味之酸收也。（《本草从新》）

2.现代应用

治疗癔症性瘫痪：马某，女，34岁。1983年7月28日入院。因屡受精神刺激，郁闷寡言。今冒暑汗出后，突然感肢软不能任地。查T、P、R、BP正常，神志清楚，被动卧位，腰以下痛觉消失，双下肢软瘫，神经系统无异常。诊断为“癔症性瘫痪”，予暗示、药物治疗周余无效，又增发热，故于8月6日改服中药。症见发热（T38.6℃）汗出，神情恍惚，心烦懊恼，颈项强硬，膂痛难卧，下肢若废，恶心呆食，舌质红，

苔黄白相兼，脉浮细数。辨证属脏阴亏虚，肺气耗伤，复感暑热。治宜养阴益气，佐以清暑。百合知母汤加味：百合100g，知母、滑石、金银花、连翘、白芍各15g，香薷6g，西瓜翠衣150g。两剂后热退身和，能扶物行走，余症大减，脉细数，两尺沉。上方减香薷、连翘，加生地，黑枣仁各15g。又服两剂，可自行活动。述肢软溲频，以上方加益肾固摄之品，调理半月出院，至今未复发。［张河占. 重用百合治疗癔病性瘫痪. 新疆中医药，1986（3）：63］

百合滑石代赭石汤

【歌括】

不应议下下之差，既下还当竭旧邪；

百合七枚赭弹大，滑须三两效堪夸。

【药物组成】

百合七枚（擘） 滑石三两（碎，绵裹） 代赭石如弹丸大一枚（碎、绵裹）

上先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓；别以泉水二升煎滑石、代赭，取一升，去滓；后合和重煎，取一升五合，分温服。

【白话解】

百合病本来不应当使用下法，如用下法则属误治。百合病下后仍应祛除原有的邪气，用养阴清热，利尿降逆的滑石代赭汤来治疗。方中百合用七枚，代赭石弹丸大小一枚，滑石须用三两，服后效果值得称道。

【功效】

养阴清热，利尿降逆。

【适应证候】

百合病下之后者。（3）

【方药分析】

百合病本为虚热在里。若误认为“欲饮食，复不能食”是邪热入里之里实证，而用攻下法，下后必然产生两种变症：一是下后津液耗伤，则内热加重，一部分阴液从大便泄出，所以小便反而减少，表现为小便短赤而涩；二是因泻下之药每为苦寒之品，服后损伤胃气，则出现胃气上逆，呕吐呃逆诸症。法当养阴清热，利尿降逆，用百合滑石代赭汤，方中百合清润心肺，滑石、泉水利小便，兼以清热，代赭石降逆和胃。使心肺得以清养，胃气得以和降，则小便清，大便调，呕逆除。

【用量用法】

1.现代用量

百合30～50g，滑石10～15g（包煎），代赭石15g（打碎）。

2.现代用法

上3味，先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水200ml，煮取100ml，去滓；别以泉水200ml煎滑石（包），代赭石取100ml，去滓；后合和重煎，取150ml，分温服。

【临床应用】

现代应用

治疗百合病。

百合鸡子黄汤

【歌括】

不应议吐吐伤中，必仗阴精上奉功；

百合七枚洗去沫，鸡黄后入搅浑融。

【药物组成】

百合七枚（擘） 鸡子黄一枚

上先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，内鸡子黄，搅匀，煎五分，温服。

【白话解】

百合病也不应当使用吐法，若使用吐法则会伤及中焦脾胃之气，使其转输失职，下焦阴精上养功能失常，此时当用百合鸡子汤治疗。方中百合七枚，水洗去沫，用泉水煎煮，然后加入鸡子黄一枚，搅匀即可。

【功效】

养肺胃阴，以安脏气。

【适应证候】

百合病，吐之后者。（4）

【方药分析】

百合病本属阴不足之证，是不能使用吐法的。若误认为“欲饮食或有美时，或有不用闻食臭时”是痰涎壅滞而用吐法，虚作实治，吐后不仅损伤脾胃之阴，更能扰乱肺胃和降之气。阴愈损，则燥热愈增，引起虚烦不安、胃中不和等证。法当滋养肺胃之阴以安脏气，以百合养阴清热；鸡子黄养阴润燥以滋胃阴，共奏养阴除烦之功，则阴复胃和，虚烦之证自愈。

【用量用法】

1.现代用量

百合25～50g，鸡子黄1枚。

2.现代用法

上2味，先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水200ml，煎取100ml，去滓；内鸡子黄，搅匀，煎50ml，温服。

【临床应用】

现代应用

治疗肝性脑病：王某，男，44岁。因肝炎后肝硬化合并克鲍二氏征，第二次出现腹水已9个月，于1970年9月4日入院。入院后经综合治疗，腹水消退，腹围减到71cm。1971年1月15日因冷餐引起急性胃炎，予禁食、输液治疗。1月21日患者性格改变，一反平日谨慎寡言而为多言，渐渐啼哭不宁，不能辨认手指数目，精神错乱。考虑肝性脑病I度。因心电图尚有U波出现，血钾3.26mmol/L，补钾后，心电图恢复正常，血钾升到4.3mmol/L。同时用谷氨酸钠，每日23～46g，达12天之久，并用清营开窍，清热镇静之方。患者症状无改变，清晨好转，午后狂乱，用安定剂常不效，需耳尖放血，方能平静入眠，而精神错乱如故。考虑其舌红脉虚，神魂颠倒，乃从百合病论治。从2月1日起加用百合鸡子黄汤，每日1剂，每剂百合30g，鸡子黄1枚，煎服。2月2日患者意识有明显进步，因多次输入钠盐，腹水出现，加用氨苯蝶啶每日200mg，并继用百合鸡子黄汤。2月3日患者神志完全恢复正常，继用百合鸡子黄汤2剂后改服百合地黄汤（百合30g、生地15g），患者病情保持稳定。1971年3月21日出院时，精神良好，如常人行动，腹水征（-），肝功能试验基本正常。1972年6月与患者联系，情况保持良好。［山西省中医研究所肝病科. 中西医结合治疗肝硬变肝昏迷40例经验小结. 新西药学杂志，1974（2）：13］

百合地黄汤

【歌括】

不经汗下吐诸伤，形但如初守太阳；

地汁一升百合七，阴柔最是化阳刚。

【药物组成】

百合七枚（擘） 生地黄汁一升

上以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，内地黄汁，煎取一升五合，分温再服。中病，勿更服。大便当如漆。

【白话解】

百合病没有经过发汗、吐下等方法的误治，病形和刚得病时一样，仍然在太阳经不变，应用百合地黄汤治疗。方用生地黄汁一升、百合七枚以泻热救阴，阴柔之品最能制约阳气的刚燥。

【功效】

润养心肺，凉血清热。

【适应证候】

百合病，不经吐、下、发汗，病形如初者。（5）

【方药分析】

百合病未经吐、下、发汗等错误治法，日虽久而病情如初，仍如首条所述症状，应该用百合地黄汤治疗。因百合病的病机，是心肺阴虚内热，百合功能润肺清心，益气安神；生地黄益心营，清血热；泉水下热气，利小便，用以煎百合，共成润养心肺、凉血清热之剂，阴复热退，百脉调和，病自可愈。服药后大便呈黑色，为地黄本色，停药后即可消失，不必惊惧。

【注意事项】

百合病是一种慢性虚弱性疾病，不容易在短时间内治愈，往往一服中病，停服又发，所以在服百合地黄汤时，应以守方为宜，较长期服用，不可中间停服。

【用量用法】

1.现代用量

百合30g，生地黄30g。

2.现代用法

上2味，先洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水200ml，煎取100ml，去滓，内地黄汁，煎取150ml，分温再服。

【临床应用】

现代应用

（1）百合病，神志恍惚不定，头昏目眩，心悸失眠，坐卧不宁，如寒无寒，如热无热，欲食不食，欲眠不眠，若有所思，行动异常，口苦而干，小便短赤，舌红少苔，脉微数。

（2）更年期忧郁症：刘某，男，退休教师。近3年来，始为头昏耳鸣心悸，多虑，睡眠欠佳，记忆力减退，工作效率减低，近年来逐渐出现焦虑忧郁，睡眠不安，坐立不定，稍闻声响即惊惕，口苦乏味，饮食不馨。自诉一月前曾吃施了“农药”的蔬菜，现仍感口中农药味溢出，担忧会有农药中毒，手足心烦热，心悸盗汗，小便时赤，终日闷闷不乐。诊得脉象细数，舌红少苔。证属营血暗耗，无以养心。治宜滋阴潜阳，养血宁心，拟百合地黄汤加味治之。处方：大生地15g，川百合15g，知母10g，龙骨20g，生牡蛎30g，麦冬10g，茯神10g，石菖蒲5g，柏子仁10g。服10剂后睡眠改善，焦虑忧郁，心烦内热，盗汗等症状减轻，小便色清，口中农药味消失，饮食增加，但尚有多虑精神不悦。原方加佛手5g，白蒺藜10g，继服10剂，诸症悉除。随访2年，未曾复发。［白国生. 百合地黄汤加味治疗更年期忧郁症20例. 江苏中医，1995，16（8）：3］

（3）老年性皮肤瘙痒症：邹世光以百合地黄汤与甘麦大枣汤合方加味治疗老年性皮肤瘙痒症122例，临床痊愈81例，有效35例，总有效率为93.48%。［邹世光. 甘润养阴法治老年性皮肤瘙痒症122例. 江西中医药，1994，25（4）：29］

百合洗方

【歌括】

月周不解渴因成，邪热流连肺不清；

百合一升水一斗，洗身食饼不和羹。

【药物组成】

上以百合一升，以水一斗，渍之一宿，以洗身。洗已，食煮饼，勿以盐豉也。

【白话解】

患百合病一个月乃至数周不解，于是出现口渴症状，这是由于邪热留恋于肺，肺失清肃，不得敷布津液所致，方用百合洗方治疗。方中百合用一升，以水一斗，渍一宿，然后洗身。洗毕食煮饼，因咸味能耗津增渴，所以不要喝汤羹。

【功效】

清热养阴，润燥止渴。

【适应证候】

百合病一月不解，变成渴者。（6）

【方药分析】

百合病本无口渴之症，但经一月之久而不愈，出现口渴的变症，说明阴虚内热较甚，在这种情况下，仅单纯内服百合地黄汤则药力不够，难以收到满意效果，应当内服、外洗并用。必须再配合百合洗方，渍水洗身。因肺合皮毛，其气相通，所以用百合渍水外洗皮肤，“洗其外，亦可通其内”，可以收到清热养阴润燥的效果。煮饼是小麦粉制成，能益气养阴，说明调其饮食，亦可帮助除热止渴。勿以“盐豉”，因咸味能耗津增渴，故当禁用。

【用量用法】

1.现代用量

百合100g。

2.现代用法

上1味，以水1000ml，渍之一宿，以洗身。

【临床应用】

1.古代应用

其一月不解，百脉壅塞，津液不化而成渴，故用百合洗之，则一身之脉皆得通畅，而津液行，渴自止。勿食盐豉者，以味咸而凝血也。（《张氏医通》）

2.现代应用

治疗乳腺炎及创口发炎。

栝蒌牡蛎散

【歌括】

洗而仍渴属浮阳，牡蛎蒌根并等量；

研末饮调方寸匕，寒兼咸苦效逾常。

【药物组成】

栝蒌根 牡蛎（熬）等份

上为细末，饮服方寸匕，日三次。

【白话解】

用百合洗方洗后，患者仍然口渴，这是由于阳热亢盛，阴津未复的缘故，可用瓜蒌牡蛎散治疗。方中牡蛎与栝蒌根的用量相等，服用时将二药研为细末，和饮调服方寸匕即可。性味苦寒的栝蒌根与咸寒的牡蛎相配，能生津止渴，引热下行，效果自然不同寻常。

【功效】

益阴潜阳，润燥止渴。

【适应证候】

百合病，渴不差者。（7）

【方药分析】

本条与上条应当连贯起来讨论，意思是说，用内服外洗两法治疗而口渴仍然不解，是因为热盛津伤，药不胜病，所以用栝蒌牡蛎散治之。方中栝蒌根苦寒清解肺胃之热，生津止渴；牡蛎咸寒引热下行，使热不致上炎而消铄津液，如此，则津液得生，虚热得清，口渴自解。

【用量用法】

1.现代用量

天花粉（瓜蒌根）20～30g，牡蛎20～30g。

2.现代用法

上为细末，每服3～6g，日服3次，米汤送下。或为汤剂，水煎徐徐服之。

【临床应用】

现代应用

糖尿病：患者，男，60岁，1993年3月16日入院。患糖尿病3年，曾先后服西药等，症状时轻时重。查空腹血糖11.1mmol/L，尿糖定性（＋＋＋）。症见口干多饮，多食善饥，脉微数。处方：百合30g，地黄18g，栝蒌根12g，牡蛎18g。7剂后，诸症好转。（中医杂志，1965，11：21）

百合滑石散

【歌括】

前此寒无热亦无，变成发热热堪虞；

清疏滑石宜三两，百合烘筛一两需。

【药物组成】

百合一两（炙） 滑石三两

上为散，饮服方寸匕，日三服。当微利者，止服，热则除。

【白话解】

在本证之前，百合病的表现一般是如寒无寒，如热无热，今证变出现发热，其内热亢盛可知，实在令人忧虑，可用百合滑石散来治疗。方中滑石清热疏利，当用三两，百合烘干过筛后，应取用一两。

【功效】

滋养肺阴，清热利尿。

【适应证候】

百合病变发热者。（8）

【方药分析】

百合病乃心血肺阴两虚，虚热游走百脉不定，气血乱于表，本为如寒无寒，如热无热，是不应发热的。今变发热，是经久不愈，热盛于里，而外达肌肤的征象，治用百合滑石散，以百合滋养肺阴清其上源，使其不燥；以滑石清里热而利小便，使热从小便排出，小便得利，里热得除，则肌肤之表热自解。滑石与百合配伍，清热而不伤阴，二味共奏益阴宁心，清除积热之效。

【用量用法】

1.现代用量

百合30g，滑石60g。

2.现代用法

上2味研末为散，每服4g，日3次，米汤调下，亦可作汤剂水煎服。

【临床应用】

现代应用

治疗神经官能症：谢某，女，23岁。患神经官能症，主诉经常头痛失眠，眼冒金花，口干口苦，手足心热，食欲时好时坏，月经提前，量少，小便短赤，大便秘结，若问其有无其他不适，则恍惚去来疑似有无之间，其人营养中等，面色如常，舌润无苔，边尖俱赤，脉象弦细而数。病已年余，西药如谷维素、地西泮片、氯氮、维磷补汁之类；中药如丹栀逍遥散、天王补心丹、六味地黄丸之类，遍尝无效。此《金匮》所谓“百脉一宗，悉致其病”，治宜滋养心肺之阴，佐以清热镇静，用百合地黄汤、百合知母汤、栝蒌牡蛎散、百合滑石汤为合一方：百合23g，生地15g，知母10g，滑石10g，花粉12g，生牡蛎20g，加淮小麦15g，生白芍10g，炙甘草6g，大枣3枚，服10剂，口苦口干已好，小便转清，于原方去知母、滑石、花粉，加沙参15g，麦冬10g，枣仁10g，阿胶10g（蒸兑），鸡子黄2枚（冲服），连进20余剂，诸症悉平。（谭

日强. 金匮要略浅述. 北京：人民卫生出版社，1981：56）

甘草泻心汤

【歌括】

伤寒甘草泻心汤，却妙增参三两匡；

彼治痞成下利甚，此医狐惑探源方。

【药物组成】

甘草四两① 黄芩三两 人参三两 干姜三两 黄连一两 大枣十二枚 半夏半升

上七味，水一斗，煮取六升，去滓再煎②，温服一升，日三服。

【注释】

①《歌括》有“炙”字。

②《歌括》煎后有“取三升”。

【白话解】

《伤寒论》中的甘草泻心汤，妙在加用三两人参以扶助正气。甘草泻心汤在《伤寒论》中，用治反复误下而致寒热错杂，中气虚弱的“虚利痞”，下利严重，频繁且完谷不化。在这里，该方则用来医治狐惑病，是一张探求疾病本源治本的方子。

【功效】

清热利湿，安中解毒。

【适应证候】

狐惑病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声喝。（10）

【方药分析】

本病是因湿热虫毒引起，在病变过程中，可以出现发热症状，形如伤寒。由于湿热内蕴，所以沉默欲眠，食欲不振，甚至恶闻饮食气味；虫毒内扰，故卧起不安，目不得闭，面色变幻无常，或红、或黑、或白。如虫毒上蚀咽喉，则咽喉腐蚀；虫毒下蚀二阴，则前阴或后阴溃疡；而且有时咽喉与二阴同时溃疡。上部咽喉被蚀，伤及声门，则发声嘶哑，可用甘草泻心汤治疗。方中芩、连苦寒，清热解毒，干姜、半夏辛燥化湿，佐参、枣、甘草以和胃扶正，共成清热化湿，安中解毒之功。

【用量用法】

1.现代用量

炙甘草12g，黄芩9g，干姜9g，半夏9g，黄连3g，人参9g，大枣12枚。

2.现代用法

上7味，以水2000ml，煮取1200ml，去滓，再煎取600ml，温服200ml，日3服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治走马牙疳特奇验。（《温知医谈》）

（2）慢惊有宜此方者。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）白塞综合征：

张某，女，28岁，1997年3月10日就诊。患口腔及阴部溃疡已1年余，自述右眼疼痛，视物不清10天，右眼视力0.1，左眼1.2，右眼睫状充血（＋＋），虹膜纹理不清，瞳孔小，对光反射迟钝，即予1%阿托品散瞳，连续点眼3次，半小时后瞳孔散大约5mm直径。查眼底见视乳头略充血，静脉充盈，纡曲黄斑中心反光不清，后部网膜水肿明显。嘱其以1%阿托品散瞳，每日3次。结膜下注射地塞米松2mg，隔日1次，内服中药变通甘草泻心汤：生甘草30g，黄芩、木通各9g，黄连、升麻、

竹叶各6g，生地、银花、土茯苓各15g，另用生甘草、苦参各12g，水煎外洗阴部，每日各一剂，经治疗9天后，睫状充血基本消退，口腔及阴部溃疡消失，视力提高到0.5。停用结膜注射及外洗中药，继续内服中药15剂，眼底水肿消退，黄斑中心反光隐隐可见，视力提高到0.8，半年后复诊，未见病情反复。［田开愚. 甘草泻心汤为主治疗白塞氏病. 湖北中医杂志，1999，21（9）：408］

（**2**）复发性口疮：

田某，女，45岁，1994年10月13日诊，自述口腔溃疡已3年余。经中西医治疗，时愈时发，今又复发。诊见形体略瘦，颊侧有0.3cm×0.5cm之溃疡面4处，点状溃疡3处，伴纳差，心烦，倦怠。舌质淡，苔垢微黄，舌边有齿印，脉弱。证属脾虚湿热，治宜健脾除湿，清热化浊。用甘草、丹参、太子参各20g，黄芩、法半夏、大枣、青黛（布包）各10g，黄连、干姜各5g，黄芪20g，白术、藿香各10g，陈皮15g，一个疗程后（5剂），精神好转，饮食增加，溃疡面愈合。守前方再服一个疗程，随访至今2年未发。［刘德久. 加味甘草泻心汤治疗复发性口疮. 湖北中医杂志，1997，19（4）：41］

（**3**）慢性淋病、尖锐湿疣：

郭本传以甘草泻心汤为基本方加减治疗淋病31例，尖锐湿疣11例，其中淋病1疗程（20剂）治愈者6例；2疗程治愈者12例；3疗程治愈者13例，总有效率为100%。1年后随访无1例复发。［郭本传. 甘草泻心汤加味治疗性病42例. 国医论坛，1994，9（6）：11］

（**4**）泄泻：

徐某，男，63岁，1997年3月21日初诊。患者大便溏泄半年余，初期未予治疗。近3个月来，大便次数增多，色黑胃脘隐痛，曾用西药治疗3个月，大便隐血转阴，胃痛好转，但大便仍稀溏，前来求中医诊治。刻诊：大便稀溏不爽，夹白色黏液，日行4次以上，腹胀肠鸣，胃脘痞闷，舌尖红，苔滑腻而黄，中根部尤甚，脉缓弱。辨证属久病脾虚，夹湿热内蕴。方用甘草泻心汤加味治疗：炙甘草12g，潞党参15g，黄连6g，黄芩12g，制半夏10g，干姜6g，大枣12g，藿香12g，葛根12g，云木香12g，苍白术各12g，服药4剂，诸症明显好转，续服6剂，大便转常，黄腻之苔退净，肠鸣腹胀等症尽除。［江瑞云. 甘草泻心汤异病同治验案举隅. 国医论坛，1999，14（3）：9］

（5）浅表性胃炎：

张某，女，52岁，1982年5月6日初诊，胃脘疼痛反复发作已2年余，经某医学院附属医院胃镜检查诊为浅表性胃炎。诊见胃脘疼痛，痛时喜按，脘部微有畏寒感，胁肋不舒，嗳气，口干苦，大便干结，苔薄黄，脉濡。此乃寒热互结，损伤脾胃，治宜苦辛泄热，调和脾胃，甘草泻心汤加味：半夏6g，黄芩15g，黄连6g，大枣15g，白芍15g，吴茱萸6g，党参15g，干姜3g，炙甘草10g，服3剂后，诸症减轻。仍守上方加减服用15剂后，诸症消失。经随访半年，未见复发。［刘立华. 经方治验举隅. 江西中医药，1995，26（3）：35］

苦参汤、雄黄熏方

【歌括】

苦参汤是洗前阴，下①蚀咽干热最深，

更有雄黄熏法在，肛门虫蚀亦良箴。

【药物组成】

苦参汤：苦参一升，以水一斗，煎取七升，去滓。熏洗，日三次。

雄黄熏方：雄黄，一味为末，筒瓦二枚合之，烧，向肛熏之。

【注释】

①下：这里指前阴。

【白话解】

苦参汤洗前阴，由于湿热蕴毒深重，下蚀前阴并循肝经上冲于咽而咽干者；湿热虫毒蚀于肛者，则用雄黄熏之，杀虫解毒燥湿效果良好。

【功效】

苦参汤：清热燥湿，祛风杀虫。

雄黄熏方：清热解毒，燥湿杀虫。

【适应证候】

蚀于下部则咽干，苦参汤洗之。（11）

蚀于肛者，雄黄熏之。（12）

【方药分析】

狐惑病，前阴蚀烂，是由于足厥阴肝脉，绕阴器，抵少腹，上通于咽喉，其热毒循经自下而上冲，则咽喉干燥，可用苦参汤熏洗前阴患处，杀虫解毒化湿以治其本，则咽干自愈。若肛门蚀烂，可用雄黄熏患

处，雄黄有较强的杀虫解毒燥湿作用，故用以治之。

【用量用法】

苦参汤

1.现代用量

苦参50～100g。

2.现代用法

以水1000～1500ml，煎取700～1000ml，去滓，熏洗，每日3次。

雄黄熏方

1.现代用量

雄黄10g。

2.现代用法

（1）上1味为末，放瓦上或小铁盒内，用火烧加热，令烟出，以烟熏肛。

（2）苦参50g，雄黄末20g，适量水煎汤后加冰片5g，调匀坐浴，每日2次，每次1剂。

【临床应用】

苦参汤

1.古代应用

（1）热毒攻手足，赤肿灼热疼痛浴方，用酒制苦参以渍之。（《备急千金要方》）

（2）小儿身热，苦参汤浴之良。（《外台秘要》）

（3）下部痈疮，苦参煎汤日日洗之。（《直指方》）

2.现代应用

（1）霉菌性阴道炎：

王雅娟等以苦参汤为基本方加味治疗霉菌性阴道炎120例，结果120

例全部治愈，3周治愈78例，4周治愈25例，5周治愈17例，总治愈率为100%。［王雅娟，等. 苦参汤治疗霉菌性阴道炎120 例. 陕西中医，1999，20（1）：28］

（**2**）外阴白斑：

杨某，女，42岁，1991年6月就诊。因外阴部奇痒难忍，抓伤后疼痛加剧，反复发作2年余。曾多方求治，收效甚微。近日病情加重来院，妇科检查：外阴部大阴唇、阴唇沟及小阴唇可见约2cm×6cm不规则白色斑块，病变增厚似皮革，隆起有皱襞，边缘皮肤粉红色，诊断为增生型营养不良。中医辨证，外阴白斑属寒湿型，治以祛寒，燥湿止痒，用自拟苦参汤，水煎后坐浴，日2次。用药10天后自述外阴奇痒及疼痛症状及体征基本痊愈，外阴部表面皮肤有轻度的色素沉着，为巩固疗效继续治疗10天，随访至今未见复发。［刘艳秋. 苦参汤治疗外阴白斑20例. 实用中西医结合杂志，1995，8（6）：343］

雄黄熏方

1.古代应用

（1）辟蛇之法虽多，唯以武都雄黄为上，带一块，右称五两于肘间，则诸蛇毒虫莫敢犯，他人中者，便磨之以疗之。（《肘后备急方》）

（2）百虫入耳，雄黄烧熏之自出。（《十便良方》）

（3）治呃逆，服药已无效，用雄黄二钱，酒一杯，煎七分，急令患人嗅其热气即止。（《寿世保元》）

2.现代应用

（1）眼、口、生殖器综合征，是一种以口、外生殖器溃疡和虹膜炎为主要表现的三联综合征。本病西医于1937年由土耳其著名医学家Behcet （1889～1948年）首先作为一种独立的疾病报道，故又称白塞综合征。《金匮要略》记载的狐惑病，是一种以咽喉口腔、前后二阴蚀烂溃疡及眼部损害为主要临床表现的疾病。西医诊断为白塞综合征者，亦符合中医的狐惑病，二者十分接近。张仲景首次把不同部位的损害联系在一起，并定名为狐惑病。既有内服汤剂、散剂，又有外用的洗剂、熏剂，这比Behcet的记载早1700余年，堪称世界首创。（李博鉴. 论张仲景对皮肤科的贡献. 北京中医杂志，1993，1：56）

（2）治疗肛肠部疾病：取一铁罐，底部留有通气孔，内撒一层干锯末，点燃后放入雄黄、硫黄粉末各10g，上盖一硬纸片，中间可据病变部位剪一直径3～5cm圆口，每次熏疗半小时，每晚1次，10天为1疗程，治疗痔核、蛲虫病、肛门湿疹、脱肛、肛周脓肿等疾病。（尚炽昌，等. 仲景方药研究应用精鉴. 北京：人民军医出版社，1999：1079）

（3）治疗带状疱疹：雄黄、明矾各20g，大黄、黄柏、侧柏叶各30g，冰片5g。除雄黄、冰片外，其余药物加温水浸泡20分钟，然后火煎30分钟，煎至300ml左右滤出，加入雄黄、冰片粉末，充分混匀后，以不烫手为度，用纱布或脱脂棉蘸药液洗患处，每天2～3次，每次30分钟，药液洗后保留，下次加温再用，5天1疗程。治疗30例，1～2个疗程痊愈者23例，3个疗程痊愈者6例。1例眼部带状疱疹，剧痛形成溃疡性角膜炎到外院治疗。一般外洗后，次日疼痛明显减轻，2～3日皮疹停止发展，水疱干涸。皮损逐渐消退。（马清钧，王淑玲. 常用中药现代研究与临床. 天津：天津科技翻译出版公司，1995：696）

赤小豆当归散

【歌括】

眼眦赤黑变多般，小豆生芽曝令干；

豆取三升归十分，杵调浆水①日三餐。

【药物组成】

赤小豆三升（浸，令芽出，曝干） 当归十分

上二味，杵为散，浆水服方寸匕，日三服。

【注释】

①浆水：浆，酢也，《本草纲目》称浆水又名酸浆。嘉谟云：“炊粟米熟，投冷水中，浸五、六日，味酸，生白花，色类浆，故名。”此法现已少用。

【白话解】

目赤四眦黑是病程发展变化的临床表现，用赤小豆三升，并生芽后曝干，合当归十分，杵为散，用浆水调服，日3次。

【功效】

清热解毒，排脓活血，祛瘀生新。

【适应证候】

病者脉数，无热，微烦，默默但欲卧，汗出，初得之三、四日，目赤如鸠眼；七、八日，目四眦黑。若能食者，脓已成也。（13）

【方药分析】

脉数，微烦，默默但欲卧，是里热盛的征象。无热汗出，表示病不在表，说明血分已有热。目赤如鸠眼，是因血中之热，随肝经上注于目，为蓄热不解，湿毒不化，即将成痈脓的征象。如两眼内外眦的颜色发黑，表明瘀血内积，脓已成熟。此时病势集中于局部，脾胃的影响反轻，所以病人能食。主用赤小豆当归散治疗，以赤小豆渗湿清热，解毒排脓；当归活血，去瘀生新；浆水清凉解毒。

【用量用法】

1.现代用量

赤小豆30g，当归15g。

2.现代用法

上2味为散，每服3～6g，温开水送下，日3次服。

【临床应用】

1.古代应用

治疗小肠热毒流于大肠，先血后便及蓄血，肠痈便脓等证。（《张氏医通》）

2.现代应用

（1）尿路感染：

李文宅等以赤小豆当归散为基本方加减治疗尿路感染44例，临床治愈38例，好转5例，无效1例，总有效率为97.7%。[李文宅. 赤小豆当归散加味治疗尿路感染44例. 山东中医杂志，1996，15（10）：451]

（2）前列腺肥大：

蔺某，男，64岁，工人，1988年9月7日就诊。患者自诉便浊5月余，加重3日，症见小便不通，少腹胀急，疼痛拒按，表情痛苦，烦躁不宁，不思饮食，口味秽臭，舌质暗红，舌苔黄腻，脉象滑数。急则治其标，先予导尿1500ml，尿液检查脓细胞（+），肛门指诊：前列腺肿大如鸡卵，质地光滑，中央沟消失。诊为前列腺肥大，证属湿热瘀阻膀胱，治宜清热利湿，活血化瘀，处方：赤小豆、败酱草各30g，当归20g，大黄15g，服5剂后小便即通，便后有少许浑浊物，口和欲食，胀痛缓解，原方继服25剂，诸症皆平。（张天兰，陈志良. 赤小豆当归散加味治疗前列腺肥大. 中医药研究，1990，6：5）

升麻鳖甲汤

【歌括】

赤纹咽痛毒为阳，鳖甲周围一指量；

半两雄黄升二两，椒归一两草同行。

【药物组成】

升麻二两 当归一两 蜀椒（炒去汗）一两 甘草二两 雄黄半两（研） 鳖甲手指大一片（炙）

上六味，以水四升，煮取一升，顿服之，老小再服，取汗。

【白话解】

面赤红斑著明如锦纹，咽喉痛，是阳毒，其主治的升麻鳖甲汤由手指大一片（炙），半两雄黄（研），升麻二两，蜀椒（炒去汗）、当归各一两，甘草二两组成。

【功效】

清热解毒，活血利咽。

【适应证候】

阳毒之为病，面赤斑斑如锦纹，咽喉痛，唾脓血者。（14）

【方药分析】

阴阳毒病系感受疫毒所致，面赤斑斑如锦纹，咽喉痛，唾脓血，是阳毒的主症，血分热盛，故面部起红斑著明如锦纹，热灼咽喉故痛；热盛肉腐，肉腐则成脓，故吐脓血，五日可治，七日不可治，是指出早期治疗的重要意义。早期则邪毒未盛，正气未衰，易于治愈；日久则毒盛正虚，比较难治。主以升麻鳖甲汤，升麻、甘草清热解毒；鳖甲、当归滋阴散瘀；雄黄、蜀椒解毒，以阳从阳欲其速散。总之，本汤治阳毒，具有清热、解毒、散瘀的作用。

【用量用法】

1.现代用量

升麻9g，当归6g，鳖甲30g（先煎），甘草6g，雄黄0.5～1g，蜀椒3g。

2.现代用法

上6味，以水600ml，煮取100～150ml，顿服。老小再服（老年人、小儿分2次服）。

注：雄黄有毒应慎用。

【临床应用】

现代应用

（**1**）银屑病：

姚某，男，42岁，1991年6月24日诊。患银屑病10余年，曾用多种中西药物治疗，时愈时发。现见头面、四肢、躯干泛发斑块状红色皮疹，表面鳞屑薄白，易于剥离，剥离后基底鲜红，可见点状出血，伴剧烈痒感，口干溲赤，舌质红，苔薄黄，脉弦数。辨证为风邪袭表，热毒炽盛，治宜疏风止痒，清热解毒。处方：升麻、鳖甲各15g，当归10g，甘草8g，川椒、雄黄各6g，赤芍9g，丹皮、地龙各6g，乌梢蛇12g，服药1月后，瘙痒大减，皮疹亦消退大半。去地龙、乌梢蛇，雄黄改为3g，继进15剂，皮疹尽退。1年后随访，未见复发。［王景福，贾东强. 升麻鳖甲汤治疗寻常型银屑病. 浙江中医杂志，1995，30（2）：67］

（**2**）紫癜：

白某，女，18岁。以反复发作性全身紫斑一年余为主诉，于1978年8月12日来诊。一年前，患者无意中发现左下肢有一紫斑如硬币大，无痒痛感觉，未在意。过后数月，在四肢及面部相继出现多处紫斑。当时某院确诊为血小板减少性紫癜。一年来全身紫癜反复发作，时轻时重，屡服中西药，效果不理想。查：血小板$50 \times 10^9/L$，患者面色萎黄，食少纳差，肢倦乏力，舌质淡紫，苔黄白相间，脉细涩。此乃病程日久，正气损伤，气虚失摄，血溢肌肤，瘀滞不行所致。治以益气统摄，活血止血。处方：升麻20g，鳖甲15g，当归8g，川椒5g，甘草12g，雄黄

1g（冲），黄芪30g，党参15g，白术15g。4剂。4天后复诊，全身紫斑变灰并稍有消退，无新紫斑出现，舌脉同前，继用上方再进4剂。1987年8月22日来诊：全身紫斑已基本消退，血小板已升至$90 \times 10^9/L$。用升麻鳖甲汤加黄芪、阿胶配丸，服用1月，至今病未再发。（程群才. 升麻鳖甲汤治疗斑疹的临床观察. 河南中医杂志，1990，2：28）

升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒

【歌括】

身疼咽痛面皮青，阴毒苛邪隶在经；

即用前方如法服，椒黄务去特丁宁①。

【药物组成】

升麻二两 当归一两 甘草二两 鳖甲手指大一片（炙）

【注释】

①丁宁：即叮咛，反复地嘱咐。

【白话解】

身疼咽疼面目青，是阴毒毒邪侵入血脉，即用前方升麻鳖甲汤，切记减去雄黄、蜀椒，服法相同。

【功效】

解毒散瘀。

【适应证候】

阴毒之为病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛者。（15）

【方药分析】

面目青，身痛如被杖，咽喉痛，是阴毒的主症。病毒侵袭血脉，瘀血凝滞，阻塞不通，故出现面目色青；经脉阻塞，血液流行不畅，故遍

身疼痛如被杖一样；疫毒结于咽喉，故作痛；治疗仍用升麻鳖甲汤，解毒散瘀，去雄黄、蜀椒以防损其阴气。

【用量用法】

1.现代用量

升麻9g，当归6g，鳖甲30g（先煎），甘草6g。

2.现代用法

上4味，以水600ml，煮取100～150ml，顿服。老小再服（老年人、小儿分2次服）。

【临床应用】

现代应用

（1）治疗血小板减少性紫癜：

何任老中医用本方加减治疗血小板减少性紫癜，取得较好疗效。患者女性，生育过多，子宫脱垂，月经如崩已久，周身肤青紫块，面色灰青，时咽痛，龈血鼻衄，身软肢酸，舌淡脉弱，血小板低，宜先益血，予升麻、鳖甲、当归、甘草、地黄、玄参、黄芪、仙鹤草、艾叶、赤白芍、炒阿胶珠、归脾丸（包煎）。经服药2月余，诸症悉减，脉舌亦转正常。［何任.《金匮要略》浅释. 浙江中医学院学报，1978（4）：60］

（2）慢性肝炎：

魏某，男，52岁，1990年10月23日初诊。自述1984年患急性黄疸性肝炎，至今反复发作6次。近3个月又觉胁肋隐痛，不耐疲劳，潮热，腰膝酸软，双手掌红赤，舌质黯红，苔薄黄，脉细弦。查肝上界第6肋间，肋下2.5cm，剑突下3.5cm，质地中等，实验室检查：TTT14单位，HBeAg（+），抗-HBc（+），白/球为3.6/4.2，西医诊断为慢性活动型肝炎。中医辨证属血瘀阴伤，热毒留滞。升麻鳖甲汤加减：升麻12g，炙鳖甲30g，当归15g，甘草10g，䗪虫10g，生地15g，白花蛇舌草30g，土茯苓30g，桑寄生15g，赤芍12g，女贞子12g，杞果12g，每日1剂，水煎服。2周为1疗程，上方加减治疗2个疗程，自觉症状明显好转，原方出入续服。1991年1月24日复查肝功。TTT9单位，白/球为

4.5/3.6，HBsAg 1:32，抗-HBc（+），1991年复查肝功均正常，HBsAg（-），抗-HBc（+），HBeAg（-），至今病情稳定。［庄著英. 升麻鳖甲汤加减治疗慢性肝炎120例疗效观察. 实用中医内科杂志，1992，6（1）：31］

卷二

疟病方

鳖甲煎丸

【歌括】

寒热虚实相来往，全凭阴阳为消长。

天气半月而一更，人身之气亦相仿。

否则天人气再更，邪行月尽差①可想。

疟病一月不能差，疟母②结成癥瘕③象。

金匮急治特垂训，鳖甲赤硝十二分。

方中三分请详言，姜芩扇妇朴苇问；

葳胶桂黄亦相均，相均端令各相奋；

君不见十二减半六分数，柴胡蜣螂表里部；

一分参苈二瞿桃，牡夏芍蟅分各五；

方中四分独蜂窠，体本轻清质水土；

另取灶下一斗灰，一斛半酒浸另取；

纳甲酒内煮如胶，绞汁煎药丸遵古；

空心七丸日三服，老疟得此效桴鼓。

【药物组成】

鳖甲十二分，炙 乌扇④三分，烧 黄芩三分 柴胡六分 鼠妇⑤三分，熬干 姜三分 大黄三分 芍药五分 桂枝三分 葶苈一分，熬 石韦三分，去毛 厚朴三分 牡丹五分，去心 瞿麦二分 紫葳⑥三分 半夏五分 人参一分 䗪虫⑦五分，熬 阿胶三分，炙 蜂窝四分，炙 赤硝⑧十二分 蜣螂六分，

熬 桃仁二分

上二十三味，为末，取煅灶下灰⑨一斗清酒⑩一斛五斗，浸灰，候酒尽一半，着鳖甲于中，煮令泛烂如胶漆⑪，绞取汁，内诸药煎，为丸，如梧子大，空心服七丸，日三服。

【注释】

①差：病愈。古代五日为一候，三候为一节气（故每年有24节气）。而人与自然息息相关，节气的变更，人身的荣卫气血也随之充沛，正气旺盛，抗病能力增强，祛邪外出，故疟病得除。日常生活中，亦有疟病患者未经治疗而愈，可能就是这个道理。《金匮要略心典》曰：天气十五日一更，人之气就十五日一更。气更则邪当解也。否则三十天人之气再更，而邪自不能留矣。设更不愈其邪必假血依痰，结成癥瘕，僻处胁下，将成负固不服之势，故宜急治。（尤在泾）

②疟母：《玉篇》曰：“疟母也，病母癖也”。疟病日久不愈，疟邪深入，夹痰浊瘀血聚结于胁下形成的病证。疟病形成肝脾大相当于本病。

③癥瘕：指腹部的痞块。一般以隐见腹内，按之形证可验，坚硬不移，痛有定处者为癥；聚散无常，推之游移不定，痛无定处者为瘕。

④乌扇：即射干。

⑤鼠妇：又名鼠鱼，即地虱。

⑥紫葳：即凌霄花。

⑦虫：即土鳖虫。

⑧赤硝：即硝石。

⑨煅灶下灰：即煅铁灶下之灰，又叫炉灰。

⑩清酒：即无灰酒，用米制成，味辛甘。

⑪胶漆：指把药物熬至黏稠的状态。

【白话解】

疟病以寒战高热交替发作，休发有时为主证。这是由于阴阳交争，虚实更作，阴阳互为消长。自然之气半个月变更一次，人体之气随之充沛，正气旺盛则祛邪外出，疟病可除。否则，天人之气再变更一次，一

个月后疟邪被驱除，疟病得愈，如疟病一个月还不能好，那么疟邪就夹痰浊瘀血结成痞块，聚于胁下而成癥瘕，恐其成痼疾或发生他变，故要急治，用鳖甲煎丸。方中鳖甲、赤硝各十二分，用三分的药物多：干姜、黄芩、乌扇、鼠妇、厚朴、石韦、紫葳、阿胶、桂枝、大黄用量相同，均为三分；柴胡、蜣螂各为六分，表里兼顾；人参、葶苈一分；瞿麦、桃仁二分；牡丹、半夏、芍药、䗪虫各五分；方中只有蜂蜜用了四分，它质轻性清灵；另外取煅灶下灰一斗，浸入一斛半的清酒中，然后放入鳖甲煮熬至黏稠状，取药汁放入其他药物，按照古法煎熬成丸，空腹服用，一次服梧桐子大小七丸，一日三次，治疗顽疾疟母，疗效明显。

【功效】

破瘀消痞，杀虫止疟。

【适应证候】

病疟，以月一日发，当以十五日愈；设不差，当月尽解；如其不差，当云何？师曰：此结为癥瘕，名曰疟母，急治之，宜鳖甲煎丸。（2）

【方药分析】

本证是由疟病反复发作，迁延日久，疟邪假血依痰，聚于胁下，结成痞块而成疟母。癥瘕痰瘀结于胁下，气血运行受阻，而正气又渐衰，抗病能力下降，故投以鳖甲煎丸，攻补兼施，扶正消癥，达到破瘀消痞，杀虫止疟的功效。方中鳖甲为主药，消癥块，除寒热；乌扇（射干）、桃仁、丹皮、芍药、紫葳、赤硝、大黄祛瘀通滞；鼠妇、䗪虫、蜂窝、蜣螂消坚杀虫；葶苈、石韦、瞿麦利水道；柴胡、桂枝、半夏、厚朴、黄芩、干姜理气机，调寒热；人参、阿胶补益气血；灶下灰，主癥坚瘕积；清酒助行药势，合而成为治疗疟母的主方。

按：

本方虽有扶正的药物，但仍以攻邪为主，若久病或老年体弱者，不宜单用此方日久，宜与补益剂同用。如见劳倦后发热，乏力少气，可与补中益气汤合用；若出现盗汗，午后夜间发热，面潮红等阴虚之象者，可与左归丸或大补阴丸同服。

本方不仅可治疗疟病日久转成的疟母，由其他原因导致的癥瘕，见正气虚邪久而不去者都可选用。

【用量用法】

1.现代用量

鳖甲90～120g，乌扇20～30g，黄芩20～30g，柴胡45～60g，鼠妇20～30g，干姜20～30g，大黄20～30g，芍药30～40g，桂枝20～30g，葶苈10g，石韦20～30g，厚朴20～30g，牡丹30～50g，瞿麦20～30g，紫葳20～30g，半夏10～30g，党参10～20g，䗪虫40～50g，阿胶20～30g，蜂窝30～40g，赤硝90～120g，蜣螂45～60g，桃仁15～20g。

2.现代用法

取灶下灰1kg，黄酒5kg，浸灰滤过取汁，煮鳖甲成胶状，其余药研细末，与鳖甲胶放入炼蜜中和匀为小丸，每重3g，每次1～2丸，日2～3次，用温水送服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方加白术、陈皮、厚朴、半夏、沉香曲、焦楂炭、茯苓、竹茹治久疟屡止屡发。（《张聿青医案》）

（2）本方加制首乌、枸杞、白芍、乌梅、地骨皮、当归、青附、青皮、川芎、白术治疗疟久延，腹中积块偏左，属疟母。（《环溪草堂医案》）

2.现代应用

（**1**）早期肝硬化：

某男，53岁，1974年3月初诊。1973年初出现巩膜轻度发黄，检查肝大，肋下2cm，剑突下4.5cm，质中边钝，胸背部见蜘蛛痣，双手见肝掌，西医查肝功，血清总胆红素1.5mg，白蛋白3.2g，球蛋白2.8g，麝香草酚浊度10个单位，麝香草酚絮状试验（＋＋），脑磷脂絮状试验（＋），硫酸锌浊度14个单位，谷丙转氨酶40个单位，诊断为早期肝硬

化。就诊时见上腹不适，有压痛，触及肿块，面色黧黑，下肢浮肿，小便短少，舌苔厚腻，脉细濡。治以健脾利水，活血消肿。方用鳖甲煎丸合胃苓散。连续服用3月后，腹痛、腹胀及浮肿等症消失。（钱伯文. 鳖甲煎丸的临床应用. 江苏中医杂志，1982，6：37）

（2）胃小弯癌性溃疡：

某女，中年，胃脘部隐痛，大量呕血一次，大便黑，西医钡餐检查诊为胃小弯癌性溃疡。就诊时见消瘦，中上腹触及包块，质地硬，不可移，舌紫质暗苔黄，脉弦细。处以鳖甲煎丸，合云南白药及理气健脾药。连续服用3年，期间未用任何西药。大便由黑转黄，肿块渐小，钡餐检查示胃小弯病变明显好转，胃内无异常。（钱伯文. 鳖甲煎丸的临床应用. 江苏中医杂志，1982，6：37）

（3）双侧卵巢囊肿：

某女，1975年8月就诊。1974年初开始下腹部隐痛，白带增多，妇科检查发现右侧卵巢一核桃样包块，一年后在上海某医院确诊为双侧卵巢囊肿。患者惧怕手术而来就诊。平素脾胃功能差，便溏，肛坠不适，少腹可触及包块，推之不移，质硬，舌苔薄黄，脉弦。治以活血消癥，健脾益气。鳖甲煎丸合健脾丸。2个月后检查卵巢囊肿缩小，右侧仅见1.5cm液平反射。（马剑云. 鳖甲煎丸治疗双侧卵巢囊肿1例. 中医杂志，1982，7：65）

（4）恶性肿瘤：

上海肿瘤医院应用中西医结合手段治疗原发性肝癌，以辨证论治为主，配合应用鳖甲煎丸作为治疗要药。中国中医研究院广安门医院用鳖甲煎丸治疗肝癌获得较好的疗效。钱伯文以本方为主药配合汤药治疗原发性肝癌、癌性胃溃疡每可获效。中医研究院西苑医院治疗40例白血病，药用鳖甲煎丸、小金丹；许玉明用鳖甲煎丸治疗气血两虚、痰结瘀毒型白血病，疗效满意。

白虎加桂枝汤

【歌括】

白虎原汤论已详，桂加三两另名方。

无寒但热为温疟[1]，骨节烦疼呕又妨。

【药物组成】

知母六两 甘草炙，二两 石膏一斤 粳米二合 桂枝去皮，三两

上剉，每五钱，水一盏半，煎至八分去滓，温服，汗出愈。

【注释】

①温疟：疟病的一种，临床以热为主要特征。“身无寒但热”，注家说法有二：一说，温疟身不寒但热。喻嘉言、尤怡等为代表。二说，温疟身热有寒。如黄元御持此说法。

原文应理解为无里寒，无大寒。其一，《素问》以先热后寒为温疟，可知温疟并非无寒；其二，方后注明要“温服”，可知温疟当有寒，才符合“寒者热之”的精神；其三，本方用桂枝，若单纯的温热病患者，理应忌用。总之，“无寒”二字应理解为无大寒，无里寒，微有表寒。

【白话解】

白虎汤原方加桂枝三两成另一名方，白虎加桂枝汤，用来治温疟，见发热，无大寒，骨节疼痛，时时作呕。

【功效】

清热生津，解表散邪。

【适应证候】

温疟者，其脉如平，身无寒但热，骨节烦疼，时呕，白虎加桂枝汤主之。（4）

【方药分析】

温疟是疟病的一种。临床特点以热为主，其脉象和普通疟病患者脉象一样，为弦脉，多见弦数，内热炽盛则身但热无寒；表邪不解，经气不利，则骨节疼痛；热伤及胃气，胃气不和，故时时作呕。治以白虎加桂枝汤，清热生津，解表和营，止呕散邪。本方在白虎汤原方基础上，加桂枝三两，解表疏邪。

【用量用法】

1.现代用量

生石膏30～60g，知母12～20g，炙甘草6g，粳米6～18g，桂枝9g。

2.现代用法

加水800ml，煎取150～200ml，分2次服，早晚温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）知母汤，即本方。治温疟，骨节疼痛时呕，朝发暮解，暮发朝解。（《圣济总录》）

（2）本方治霍乱吐泻之后，身体灼热，头疼身痛，烦躁，脉洪大者宜此方。（《类聚方广义》）

（3）治温疟，先热后寒，恶风多汗。（《三因极一病证方论》）

2.现代应用

（**1**）中暑：

某女，在烈日下劳动，突然眩晕，恶心呕吐，面色苍白，呼吸急促，烦躁不安，无汗，舌苔薄黄，脉细滑略数，体温39℃。诊断为中暑。方用生石膏30g，知母30g，桂枝5g，佩兰9g，柴胡10g，苍术10g，陈皮6g。2剂后诸症悉除。（吴沛田.白虎加桂枝汤的临床应用.浙江中医杂志，1987，3：140）

（**2**）痛风：

某男，56岁，下肢关节反复疼痛多年，以双足踇趾及趾关节为重，多在夜间发作。就诊时双足趾及踝关节、双手指关节交替性痛加重，局部红肿灼热，伴发热恶寒，夜不能眠。红细胞沉降率32mm/h，抗“O”、血清黏蛋白反应均在正常范围，类风湿因子（-），血尿酸577μmol/L。西医诊断为痛风性关节炎。以白虎加桂枝汤合四妙散加减。服5剂，红肿疼痛基本消退。连服20剂巩固疗效，步履矫健。［吕

枫. 白虎加桂枝汤的临床应用. 浙江中医学院学报，1995，19（1）：27～28］

（3）外感热病：

某男，发热恶寒，头痛，口渴多饮，面赤气粗，身微汗，尿黄，舌红苔薄黄，脉洪大而数，体温39.5℃。予生石膏30g，知母30g，炙甘草10g，粳米20g，桂枝5g。一剂后热退，病愈。（周汉清. 白虎加桂枝汤在外感病中的应用. 新中医，1984，9：48）

（4）风湿热痹：

徐氏报道用白虎加桂枝汤治疗风湿热痹48例。生石膏15～50g，知母10g，甘草5g，粳米100g，桂枝10g。局部红肿者加银花、连翘、黄柏；关节屈伸不利者加海桐皮、威灵仙；皮肤红斑加生地、丹皮、赤芍。治愈率达95.9%。［徐玉芳. 白虎加桂枝汤治疗风湿热痹48例. 新中医，1996，28（5）：52］

（5）异位性皮炎：

日本山男享弘等报道用白虎加桂枝汤加味治疗成人期异位性皮炎90例。多由儿童期发病，经连续治疗未愈者，主症有颜面潮红，伴有热感，给予白虎加桂枝汤加味（加入荆芥、连翘等）。显效者，经两周，颜面发红消退，痒及皮疹明显减轻。多数病例经1～3个月，症状得到改善。作者认为白虎加桂枝汤加味，如与证相符，治愈及改善症状较快，是治疗异位性皮炎非常有效的方法之一。［山男享弘. 白虎加桂枝汤加味治疗成人期异位性皮炎的疗效观察. 日本东洋医学杂志，1991，42（1）：64］

蜀漆散

【歌括】

阳为痰阻伏心间，牝疟①阴邪自往还。

蜀漆云龙平等杵，先时浆服不逾闲。

【药物组成】

蜀漆洗去腥 云母烧二日夜 龙骨各等份

上三味，杵为散，未发前以浆水服半钱。温疟加蜀漆半分，临发时服一钱匕。

【注释】

①牝疟：疟病的一种，以寒多热少为主要特征。牝：即雌性鸟兽。《说文》：“牝，畜母也。”《医方考》曰：“牝，阴也，无阳之名，故多寒名牝疟。”

【白话解】

患者素有痰饮，阳气被痰饮浊阴遏阻，深伏于内，不能达于肌表，出现寒多热少的症状。治用蜀漆散。蜀漆、云母、龙骨各等份，在疟病未发作时用浆水送服。

【功效】

祛痰截疟，助阳安神。

【适应证候】

疟多寒者。（5）

【方药分析】

本证为疟病的一种。因素体痰盛，阳气被痰浊阴邪所阻，留于阴分，不能达于肌表，故表现为寒多热少。治以蜀漆散祛痰、截疟、助阳、镇惊、安神。方中蜀漆，去痰截疟为主药；云母、龙骨扶正助阳，镇惊安神。

按：

蜀漆为常山的幼苗，也是截疟的特效药。临证运用，疗效十分显著。但其致吐作用大，服后易引起恶心呕吐，所以使用时，可炒熟或酒炒，生姜汁炒后用；或配伍和胃降逆的半夏、陈皮等同用，以减轻或避免呕吐的副作用。另本方疗效与服药时间有密切关系。一般在发病前1～2小时服用，效果佳。

【用量用法】

1.现代用量

蜀漆9g，云母9g，龙骨9g。

2.现代用法

研细末为散剂，于发作前2小时，用温水送服3～6g；或汤剂水煎服。

【临床应用】

现代应用

治疗其他疾病：本方原治牝疟，寒多热少者。其病因病机是伏邪痰饮内停，故凡属此病机的外感、咳喘、腹胀、心悸、水肿等证，均可由本方加减治疗。

附 方

牡蛎汤

【歌括】

先煎三漆四麻黄，四蛎二甘后煮良，

邪郁胸中须吐越，驱寒散结并通阳。

【药物组成】

牡蛎四两（熬） 麻黄四两（去节） 甘草二两 蜀漆三两

上四味，以水八升，先煮蜀漆、麻黄，去上沫，得六升，内诸药，煮取二升。温服一升，若吐，则勿更服。

【白话解】

牡蛎汤应先煎蜀漆、麻黄，牡蛎和甘草后下同煮。全方合治牝疟之疾，病由痰饮等邪阻塞于胸中，郁遏胸中之阳气。故令服牡蛎汤驱寒邪，散阴结，通达心胸之郁结。

【功效】

通阳散结，软坚截疟。

【适应证候】

治牝疟。

【方药分析】

本方为牝疟之证治。牝疟是痰饮等阴邪填塞于胸中，阻碍心胸的阳气通达，故见恶寒重，发热轻。本方用蜀漆涌吐祛痰，专能截疟；牡蛎咸寒而软坚散结；麻黄合甘草通表升发，通达阳气于外。

按：

《金匮要略论注》：牝疟概由邪扰心包，使君火不能外达，故以牡蛎之咸寒软坚散结，兼能安肾而交心者为君，仍以蜀漆吐其邪，而加麻黄、甘草，以助外达之势。赵民云曰：牡蛎软坚消结，麻黄散寒，且可发越阳气，使通于外，结散阳通，其病自愈。

【用量用法】

1.现代用量

牡蛎12g，麻黄12g，甘草6g，蜀漆10g。

2.现代用法

以水800ml，先煮麻黄、蜀漆去掉浮沫，取600ml，再内余药，煮取200ml，温服100ml。若吐，则分两次服。

【临床应用】

古代应用

（1）本方加茯苓、麦门冬、远志、龙骨、桂枝、寒水石治风惊恐，忽忽善忘，悲伤不乐，烦壅多恚闷。（《圣济总录》）

（2）牡蛎散：牡蛎、黄芪、麻黄根为粗末，加浮小麦煎服，治体虚卫外不固之自汗心悸惊惕者。（《太平惠民和剂局方》）

柴胡去半夏加栝蒌根汤

【歌括】

柴胡去夏为伤阴，加入蒌根四两珍，

疟病渴因邪灼液，蒌根润燥可生津。

【药物组成】

柴胡八两 人参 黄芩 甘草各三两 栝蒌根四两 生姜三两 大枣十二枚

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，取三升。温服一升，日二服。

【白话解】

柴胡汤去掉半夏之温燥之性恐其伤阴液，加入栝蒌根四两，因为疟病日久邪热灼伤津液，而栝蒌根可以清热生津，润燥止渴。

【功效】

截疟生津，和解少阳。

【适应证候】

治疟病发渴者，亦治劳疟。

【方药分析】

本方证是少阳疟病发渴和劳疟之证治。少阳疟病日久，邪郁生热，木火灼伤津液而出现口渴。劳疟，正气耗损，日久则气阴两虚而口渴。方中柴胡、黄芩和解少阳，清半表半里之邪热；人参、甘草扶正祛邪；大枣、生姜调和营卫；栝蒌根清热生津。全方共奏扶正祛邪之功，达和解少阳，截疟生津之效。

【用量用法】

1.现代用量

柴胡24g，人参9g，黄芩9g，甘草9g，栝蒌根12g，生姜6g，大枣5枚。

2.现代用法

以水1000ml，煎取500ml，去滓，再煎取300ml，每日分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治小柴胡汤证而渴不呕者。（《类聚方广义》）

（2）疟，寒热往来，渴而不呕，心下痞。（《医方圣格》）

2.现代应用

劳疟：伍某，女，40岁。患劳疟已半年，每日下午开始畏冷，旋即头痛发热，汗出口渴，小便短赤，舌红苔薄，脉弦细数。每次服奎宁可止，但遇劳即发。此体质虚，正不胜邪，拟扶正祛邪，用柴胡去半夏加瓜蒌汤：党参15g，柴胡10g，黄芩15g，瓜蒌根12g，甘草5g，生姜3片，大枣3枚，加醋炒常山。服3剂疟止。继用秦艽鳖甲汤，7剂后未复发。（谭日强. 金匮要略浅述. 北京：人民卫生出版社，1981）

柴胡桂姜汤

【歌括】

八柴二草蛎干姜，芩桂宜三栝四尝，

不呕渴烦头汗出，少阳枢病要精详。

【药物组成】

柴胡半斤 桂枝三两 干姜二两 栝蒌根四两 黄芩三两 甘草二两 牡蛎二两①

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓再煎，取三升。温服一升，日三。初服微烦，复服汗出，便愈。

【注释】

①二两：现讲义牡蛎三两。

【白话解】

柴胡桂姜汤用八两柴胡，甘草、牡蛎、干姜各二两，桂枝、黄芩三两，栝蒌根四两，治疗疟邪伏少阳，症见头汗出，口渴，不呕。

【功效】

和解截疟，化饮散结。

【适应证候】

治疟寒多微有热，或但寒不热。服一剂如神。

【方药分析】

本方证为疟邪伏少阳而兼饮邪内停之证治。方中柴胡、黄芩和解少阳；桂枝、干姜辛散振奋阳气而化饮邪；牡蛎软坚散结；栝蒌根去郁伏之热。诸药相合，达通阳除疟，逐饮开结之功。

【用量用法】

1.现代用量

柴胡9g，桂枝6g，干姜4.5g，栝蒌根12g，黄芩9g，甘草6g，牡蛎30g。

2.现代用法

以水2000ml，煮取1000ml，去滓，再煎取500ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）劳瘵、肺痿、肺痈、痈疽瘰疬、痔漏、结毒、梅毒等，经久不愈，渐衰惫，胸满干呕，寒热交作，动悸烦闷，面无血色，精神因乏，不耐厚药者，宜此方。（《类聚方广义》）

（2）治汗下后，胸胁微结，脉数紧细者。（徐灵胎）

（3）下痢经久不愈，脉数，食欲不振，或口渴，腹中动悸，宜本方治之。（《治痢功微篇》）

（4）久患赤白带，身瘦乏力，往来寒热而渴者。（《古家方则》）

2.现代应用

（1）牝疟：

罗某，女，69岁。全身发凉，继之寒战发热，数日一发，已3月余。曾多次查血象及骨髓涂片均未发现疟原虫，经西药治疗无效。中医诊断为牝疟，方用柴胡桂姜汤加味：柴胡12g，桂枝10g，干姜6g，天花

粉12g，黄芩10g，甘草10g，牡蛎24g，党参10g，白芍12g，青蒿10g。一日一剂，服9剂后虽发作2次，但较前减轻，血象已趋正常。改用柴胡桂姜汤合四逆汤化裁，再服17剂诸证消失，终以温肾健脾及食疗善后。［丁春年. 牝疟验案. 江苏中医杂志，1982，（6）：47］

（2）乳癖：

王某，女，40岁。患者自述乳房胀闷不适半年余。近一月来发现乳房肿块，经前乳房胀痛加剧，肿块明显胀大，经后可减轻，肿块明显缩小，情绪郁闷时加重，心情舒畅时则缓解。伴胸胁胀满，口苦咽干，经期及二便正常。六脉弦滑，舌体偏胖，边红如锯齿状，苔白有津。左乳房处上方有一肿块如核桃大，触及质坚，略有痛感，推之可移，边界不清，肿块近处有黄豆大数粒小肿块。右乳房中上方稍偏外侧有一肿块如大枣状，触之有痛感。两腋下淋巴结不大。证属肝郁气滞，痰湿凝结而成乳癖。治宜疏肝清热，温化痰湿，软坚散结，方用柴胡桂干姜汤。柴胡、黄芩各9g，桂枝、干姜各6g，天花粉21g，炙甘草9g，生牡蛎15g，每日一剂，水煎服。服20剂后，两侧乳房肿块全消，自觉症状消失而痊愈。3年后随访，未见复发。（吴绍基. 新医药学杂志，1979，7：33）

中风历节方

侯氏黑散

【歌括】

黑散辛苓归桂芎，参姜矾蛎各三同，

菊宜四十术防十，桔八芩须五分通。

【药物组成】

菊花四十分 白术十分 细辛三分 茯苓三分 牡蛎三分 桔梗八分 防风十分 人参三分 矾石三分 黄芩五分 当归三分 干姜三分 芎䓖三分 桂枝三分

上十四味，杵为散，酒服方寸匕，日一服，初服二十日，温酒调服，禁一切鱼肉大蒜，常宜冷食，六十日止，即药积在腹中不下也。热食即下矣，冷食自能助药力。

【白话解】

侯氏黑散中，细辛、茯苓、当归、桂枝、川芎、人参、干姜、矾石、牡蛎的用量相同，均为三分，菊花宜用四十分，白术、防风均用十分，桔梗八分，而黄芩须用五分，诸药相合，邪去络通。

【功效】

清肝化痰，养血祛风。

【适应证候】

治大风四肢烦重，心中恶寒不足者。

【方药分析】

本条仲景述证较为简略，从条文中看，“大风”指的是外风，即侵袭肌体，直中脏腑，壅滞经络而致昏仆等症的剧烈邪风；从用药来看，方

中主要为用治内风（肝风）的药味，由此可见，在仲景时代，论风不分内外。如病人气血亏虚，复感风寒邪气，外风引动内风，常可导致中风病的发生。阴血不足，则肝体失柔，阳化风动，阳热炼液成痰，所以常见面红、目赤、头痛、眩晕、头目昏胀，重则昏迷等症；正气不足，络脉空虚，则易感受风寒邪气，经脉受阻，故可见四肢烦重，重则半身不遂。邪从外侵，正气难支，风寒邪气直达于内，大有欲凌心之势，故心中恶寒不足。究其病机，实以内风为主，故治疗重在平肝息风，并兼养血祛风化痰，方用侯氏黑散。方中重用菊花清热平肝，清利头目，黄芩、牡蛎清肝潜阳；桔梗化痰通络，矾石涤痰祛垢；人参、茯苓、当归、川芎、白术、干姜补益气血生化之源；防风、桂枝、细辛祛风散寒，温通阳气，共治四肢烦重、心中恶寒不足等症。

【用量用法】

1.现代用量

菊花120g，白术30g，防风30g，桔梗24g，黄芩15g，细辛9g，茯苓9g，牡蛎9g，人参9g，矾石9g，当归9g，干姜9g，川芎9g，桂枝9g。

2.现代用法

上14味，共为细末，每日2次，每次服3g，用温开水或温黄酒吞送。

3.注意事项

若用汤剂，取上分量的三分之一，水煎2次兑匀，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

《外台》治风癫。

2.现代应用

（1）原发性高血压：

某女，39岁，已婚，工人。病历号：0037，1986 年3月5日初诊。

患者15年前发现患高血压，近五六年来，开始头痛，头晕，记忆力减退，全身乏力，症状逐渐加重。曾先后去过多家医院检查，诊为原发性高血压，服过降压西药以及中药汤药、成药等，乏效，血压总波动在190/120～160/100mmHg之间。现症：头痛，头晕，胸闷，烦躁，心悸气短，心中畏寒，时有噩梦，大便时干，小便量多色白，饮食尚可。脉沉细缓，舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻浮黄。血压180/120mmHg。心电图大致正常。证属正气不足，气血虚弱。予服侯氏黑散以扶正祛邪，补虚填窍。3剂后，身体略觉有力，诸症见轻，舌苔渐化，脉沉细，血压160/100mmHg。继服原方7剂。患者精神好转，诸症大减。乃将上药配成散剂，按原方比例，每次8g，日服2次，以资巩固。随访2个月，血压仍维持在140/90mmHg，无任何不适，正常上班。（张维广.《金匮》侯氏黑散治疗原发性高血压. 上海中医药杂志，1987，11：25）

（**2**）脑梗死：

据吴氏报道，在侯氏黑散原方基础上，辨证加味治疗脑梗死57例，结果显效10例，占17.5%；有效41例，占71.9%；无效6例，占10.6%。经统计显示，侯氏黑散加味治疗脑梗死以肝阳暴亢型疗效最佳，并有显著降低血清总胆固醇和甘油三酯的作用。［吴于，孟庆珍. 侯氏黑散加味治疗脑梗死57例. 安徽中医学院学报，1999，18（2）：10～11］

（**3**）风湿性关节炎：

某女，51岁，工人，1981年8月22日初诊。肢体关节疼痛20多年，周身肌肉窜痛，且伴有麻木，肢体沉重而烦，尤以夜间上述症状加重，一年四季均发，但以夏季连雨天时更加严重，虽经多方服用中西药如保泰松、止痛片及针灸等治疗，效果不显。因近日加重，来诊就医。目前除上述症状之外，偶有口干但不欲饮水，二便正常。观其舌根部苔厚而腻，六脉俱滑，余无其他阳性体征。查红细胞沉降率、抗“O”均属正常。吾思及良久，如此顽痹已经多种方法治疗无效，一般方剂亦难取效，试按“大风”似侯氏黑散去矾石改汤剂服之。二诊，上方服用4剂后，周身关节疼痛沉重等症状大为减轻，服用8剂后，痛麻等症状基本消失，口亦不干，二便正常。精神转佳。患者自欲停药，思之如此顽证宜继续服4剂为其善后。（王占玺. 金匮要略临床研究. 北京：科学技术出版社，1994：121～122）

风引[1]汤

【歌括】

四两大黄二牡甘，龙姜四两桂枝三，滑寒赤白紫膏六，瘫痫诸风箇[2]中探。

【药物组成】

大黄 干姜 龙骨各四两 桂枝三两 甘草 牡蛎各二两 寒水石 滑石 赤石脂 白石脂 紫石英 石膏各六两

上十二味，杵，粗筛，以韦囊[3]盛之，取三指撮，井花水[4]三升，煮三沸，温服一升。

【注释】

①风引：抽风牵引症状，即抽搐。

②箇："个"的异体字。

③韦囊：古代用皮革制成的药袋。

④井花水：清晨新汲的井泉水。

【白话解】

风引汤由大黄四两，牡蛎、甘草各二两，龙骨、干姜各四两，桂枝三两，滑石、寒水石、赤石脂、白石脂、紫石英和石膏均为六两组成，因感受风邪而引起的癫痫、抽搐、惊风等多种病证均可从本方中探求治法。

【功效】

清热降火，重镇潜阳，息风定惊。

【适应证候】

除热癫痫。

【方药分析】

大怒不止，肝阳亢盛，风阳内动，血热并归于心，上逆至头，故病人可见面红、目赤、神志昏迷等症。气血不行于四肢，故瘫痪不能运动。热伤阴血，不能滋养筋脉，可见抽搐。凡由五脏火热炽盛、血热上升引起的中风、疭、瘫痪、癫痫、小儿惊风等病所致的抽搐症，均可用风引汤，清热降火，重镇潜阳，息风定惊。方中大黄、桂枝泻血分实热，引血下行，通行血脉；滑石、石膏、寒水石、紫石英、赤石脂、白石脂镇肝潜阳，沉降血热，利湿除热；龙骨、牡蛎镇静安神，固敛肝肾；干姜、甘草温暖脾胃，和中益气，并佐诸石之寒。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，干姜12g，龙骨12g，桂枝10g，甘草6g，牡蛎6g，寒水石18g，滑石18g，赤石脂18g，白石脂18g，紫石英18g，石膏18g。

2.现代用法

上12味，共为细末，每服3～6g，每日2次，温水送下。也可用作汤剂。

【临床应用】

现代应用

（**1**）窦性心动过速：

贺某，女，29岁，工人，1993年5月6日初诊。阵发性心慌、胸闷，两胁胀痛不适已10余天。患者起病因家庭矛盾，以致眠不安，梦呓纷纭。舌质红，苔薄黄，脉数。心电图：窦性心动过速，偶有房性期前收缩，投以风引汤加减：龙骨30g，牡蛎30g，干姜6g，大黄5g，桂枝6g，寒水石15g，赤石脂12g，紫石英20g，石膏20g，柴胡10g，杏仁20g，夜交藤30g，甘草6g。上方服完1剂后症状即减轻，睡眠改善，心慌大减，服3剂后，自觉效果显著，连服8剂后，诸症若失。复查心电图恢复正常。［彭海棠. 运用仲景方治疗心律失常4则. 湖南中医药导报，1997，3（6）：57］

（**2**）癫痫：

朱某，男，36岁，1981年11月6日诊。癫痫已久，每周发作两三

次。发作时神志不清，痰鸣，手足搐动，片刻而苏，影响工作。脉弦，苔厚，宜平痫为主。处方：紫石英18g，寒水石18g，滑石18g，赤石脂18g，生石膏18g，大黄9g，干姜9g，龙骨18g，桂枝9g，牡蛎12g，石菖蒲9g，甘草12g，上药各研粗末，和匀再研，贮藏。每晚临睡时吞服6g（或煎服，量略多）。服药1剂未尽，癫痫旬余未作，病者家属欣喜不已，又续配1剂进服。（何任，张志民，连建伟. 金匮方百家医案评议. 杭州：浙江科学技术出版社，1991：58）

防己地黄汤

【歌括】

妄行独语病如狂，一分己甘三桂防，

杯酒渍来取清汁，二斤蒸地绞和尝。

【药物组成】

防己一钱 桂枝三钱 防风三钱 甘草二钱①

上四味，以酒一杯，浸之一宿，绞取汁，生地黄二斤，㕮咀，蒸之如斗米饭久，以铜器盛其汁，更绞地黄汁，和，分再服。

【注释】

①“钱”《歌括》作“分”；甘草，《歌括》为一分。

【白话解】

见妄行、独语不休、病如狂状等症时，乃肝风上升，心火炽盛所致，用一分防己、甘草，三分桂枝、防风组成的防己地黄汤治疗。上述四味药先用一杯酒浸泡，然后取它的药汁，再与二斤蒸过的生地黄绞取的药汁相合，便可服用。

【功效】

滋阴降火，养血息风，透表通络。

【适应证候】

治病如狂状，妄行，独语不休，无寒热，其脉浮。

【方药分析】

由于心血肝阴亏损，不能滋潜风阳，而致肝风上升，心火炽盛。风热上扰，神识昏乱，故见病如狂状，妄行，脉浮大。因风升而气涌，因气涌而痰滞，因痰滞而湿留，痰浊聚于心，精神昏乱，故独语不休，言

语错乱。其脉虽浮，但无寒热表证，可知并非外感，而是阳气外盛之象。治用防己地黄汤滋阴降火，养血息风，透表通络。方中生地黄汁用量最大，补阴血益五脏，养血息风，滋阴降火；桂枝、防风、防己透表散热，通络去滞，利水降火，甘草益气阴，泻毒火。

【用量用法】

1.现代用量

生地黄60g，防己3g，桂枝9g，防风9g，甘草6g。

2.现代用法

上5味，以水1500ml，浸2～3小时，煎取300ml，分2次服。

3.注意事项

鲜生地捣汁兑服；用干地黄则同煎。

【临床应用】

1.古代应用

本方治言语狂错，眼目霍霍，或言见鬼，精神昏乱。（《备急千金要方》）

2.现代应用

（**1**）精神分裂症：

某女，16岁，两年前中考后，突发癫病，经中西医疗法均无效。就诊时，患者如狂妄行，独语不休，无寒热，脉浮。因忆《金匮要略》所载之防己地黄汤证极符，试用。防己15g，桂枝9g，防风12g，甘草6g，生地250g，煎后分2次服下。服后，患者入睡，一日半方醒，醒后病若失。因考虑其病程长，嘱患者多服4剂，以巩固疗效。［蓝凡文. 防己地黄汤治验癫症1例. 实用中医内科杂志，1994，8（3）：22］

（**2**）躁狂抑郁症：

某女，42岁，干部，1986年9月5日初诊。患者1年前由于精神抑郁而昼夜不寐，妄想纷纭，多疑善虑，心悸易怒，坐卧不宁，喃喃自语，

大便秘结，3～4日一行。在当地医院诊断为“躁狂抑郁症”，服中药无明显疗效。诊见神情淡漠，反应迟钝，语言颠倒，时时咯痰稀白。舌质淡红体瘦，舌苔中根白腻，脉象细滑。辨证：心肾不交，气郁痰阻，日久有化热之象。立法：交通心肾，豁痰开郁，兼清邪热。拟防己地黄汤加味：生地15g，汉防己12g，桂枝9g，防风9g，生甘草6g，炒竹茹6g，青礞石15g，黄酒20ml（分2次兑服），3剂。二诊：服头煎药后30分钟即思睡，午间安寐3小时，每天睡眠达10小时。服药3剂，效果明显。后又随证加减治疗2～3个月，此后，随访1年，病情无反复。［李晓林，王玉芬. 宋孝志教授应用防己地黄汤经验. 北京中医药大学学报，1996，19（2）：41～42］

头风摩散

【歌括】

头风偏痛治如何？附子和盐等份摩；

躯壳病生须外治，马膏桑引①亦同科。

【药物组成】

大附子一枚（炮） 盐等份

上二味为散，沐了，以方寸匕，已摩疾上，令药力行。

【注释】

①马膏桑引：见《灵枢·经筋》篇，是治疗面瘫的一种外治方法。

【白话解】

头部受风偏于一侧疼痛该如何治疗？将等份的附子和盐制成粉末，敷在患处按摩即可。体表生的病须用外治的方法，这和《灵枢·经筋》篇中所载的马膏桑引治疗面瘫的方法相同，均属外治法。

【功效】

散风寒，止疼痛。

【适应证候】

治头风偏痛。

【方药分析】

由于气血虚弱，风寒之邪乘虚侵袭头面，经脉拘急不通，故偏头剧烈疼痛。治以头风摩散，先用温水洗浴，再用药粉按摩患处。方中附子大辛大热，散经络风寒；盐味咸微辛，去血分风毒，引邪外出，两药相合，共奏散风寒止疼痛之功。

【用量用法】

1.现代用量

附子、食盐等份。

2.现代用法

共为细末，加水少许，和匀，用温水洗患处，再用散药敷摩其患处，温熨尤佳。

3.注意事项

①用药前必须热敷或沐浴，使毛孔开张，易于药物渗透；②药末一定研细，否则反复撮摩会损伤局部皮肤。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方治沐头中风，多汗恶风，当先风一日而病甚，头痛不可以出，至日则少愈名曰首风。（《三因极一病证方论》）

（2）偏头风遇寒即痛者，属寒伏于脑，用《金匮》头风摩散，一法用川乌末醋调涂痛处。（《张氏医通》）

2.现代应用

（1）头皮麻木疼痛：

王某，男，56岁，工人。中风后偏瘫两年余，经治疗后肢体功能部分恢复，但左枕侧头经常麻木，时有疼痛，曾在原补气活血通络方的基础上加减调方数次罔效，改为头风摩散外用：附子30g，青盐30g，共研极细末。嘱剪短头发，先用热水浴头或毛巾热敷局部，然后置药于手心在患处反复撮摩；5分钟后，局部肌肤有热辣疼痛感，继续撮摩少顷，辣痛消失，仅感局部发热，甚适，共用3次，头皮麻木疼痛一直未再发作。（侯恒太. 头风摩散外用治肌肤顽麻疼痛. 河南中医，1988，2：20）

（**2**）皮神经炎：

据郭氏报道，以头风摩散治疗25例股外侧皮神经炎患者，取得了满意疗效。其方法是：炮附子、青盐各50g，共为细末，将局部温水洗浴后，置药物于手心中，在患处反复撮摩，每次约10分钟，7次为1个疗程。结果统计，有21例治愈（所有症状、体征均消失，且随访3个月未复发）；4例好转（自觉症状减轻，但麻木等体征仍可查出）。［郭新. 头风摩散治疗股外侧皮神经炎25例. 浙江中医杂志，1996，31（8）：348］

桂枝芍药知母汤

【歌括】

脚肿身羸欲吐形，芍三姜五是前型，

知防术桂均须四，附子麻甘二两停。

【药物组成】

桂枝四两 芍药三两 甘草二两 麻黄二两 生姜五两 白术五两 知母四两 防风四两 附子二枚（炮）

上九味，以水七升，煮取二升，温服七合，日三服。

【白话解】

出现两脚肿胀，身体羸瘦，心中温温欲吐郁闷不舒的病形时，用芍药三两，生姜五两，知母、防风、白术、桂枝各用四两，以及附子、麻黄、甘草均用二两组成的桂枝芍药知母汤治疗即可。

【功效】

祛风除湿，温经散寒，滋阴清热。

【适应证候】

诸肢节疼痛，身体魁羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐。（8）

【方药分析】

风寒湿邪侵入机体，流注关节筋脉，气血运行不畅，故肢节疼痛肿大；邪羁日久，正气渐衰，故身体日见羸瘦，短气；寒湿之邪郁久化热伤阴，湿热中阻，上蒸头目，则头目眩晕，温温欲吐；湿无去路，流注于下，故脚肿如脱。正虚邪实，气血耗损，风寒湿热邪气夹杂，病情错综复杂，治以桂枝芍药知母汤祛风除湿，温经散寒，滋阴清热。方中桂枝散风通络；麻黄散寒除湿；白术健脾化湿；附子温阳通络，散寒化湿；防风祛风胜湿；生姜、甘草和胃调中；芍药、知母清热养阴。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝12g，芍药9g，甘草6g，麻黄6g，生姜15g，白术15g，知母12g，防风12g，制附子9g（先煎30分钟）。

2.现代用法

上9味，以水1400ml，煮取600ml，去滓，温服3次，每次200ml。

【临床应用】

古代应用

本方去麻黄，名为防风汤，主治身体四肢关节疼痛如堕脱肿，按之皮急，头眩短气，温温闷乱如欲吐。（《外台秘要》引古今录验）

乌头汤

【歌括】

历节疼来不屈伸，或加脚气痛维①均；

芍芪麻草皆三两，五粒乌头煮蜜匀。

【药物组成】

麻黄 芍药 黄芪各三两 甘草三两（炙） 川乌五枚（㕮咀，以蜜二升，煎取一升，即出乌头）

上五味，㕮咀四味，以水三升，煮取一升，去滓，内蜜煎中，更煎之，服七合。不知，尽服之。

【注释】

①维：系，连结。

【白话解】

历节疼痛，不可屈伸，或者脚气疼痛，不可屈伸的，都可用乌头汤治疗。方中芍药、黄芪、麻黄、甘草都用三两，乌头用五枚（须用蜜煎煮调匀）。

【功效】

温经祛寒，除湿止痛。

【适应证候】

病历节不可屈伸，疼痛；或治脚气疼痛，不可屈伸。（10）

【方药分析】

寒湿之邪侵袭关节，凝结不去，气血运行受阻，故关节疼痛剧烈，屈伸不利。治以乌头汤温经祛寒，除湿止痛。方中麻黄散寒宣痹；乌头温通阳气止痛；芍药、甘草缓急舒筋止痛；黄芪益气固卫，既可助麻黄、乌头温经止痛，又可制约麻黄防其发散太过；白蜜甘缓，可解乌头毒。

【用量用法】

1.现代用量

制川乌6g，麻黄6g，黄芪9g，白芍9g，炙甘草9g，蜂蜜10g。

2.现代用法

上五味，以水300ml，煮取100ml，去滓，加蜜再煎之，服70ml。

3.注意事项

乌头为有毒之品，用不如法，或用量过大，容易引起中毒，使用时乌头当炮用，且煎药时间宜长，以减其毒性。如服本汤后出现唇舌麻木，呼吸、心跳加快，脉有间歇，甚至昏眩吐泻者，为乌头中毒反应，应当及时救治。

【临床应用】

1.古代应用

用本方治雷头风。（《眼科锦囊》）

2.现代应用

（1）风湿性关节炎：

李某，34岁，干部，1997年10月22日初诊。诉双膝肿痛，行走不利5天。患者1995年初春曾有膝关节怕冷、疼痛，不治而愈。此后逢阴雨天气即感双膝疼痛不适，反复发作。此次出差受寒，双膝痛发作，自行热敷无效，疼痛渐甚，并见肿胀，膝部畏寒怕风。查体见双膝肿胀，膝眼消失，压痛，局部皮温正常，蹲距受限，浮髌试验阴性，双膝关节X线正侧位片未见明显骨性异常，红细胞沉降率48mm/h，抗链O 833U，类风湿因子阴性，舌质淡红，苔薄白，脉沉弦。诊断为膝关节风湿性关节炎，证属风寒入络，经脉痹阻，治宜温经散寒，祛风通络。以乌头汤加味，药用制川乌6g，制草乌6g，麻黄10g，白芍30g，黄芪20g，独活6g，牛膝15g，生甘草6g。7剂，水煎服。10月29日二诊，双膝疼痛尽去，肿胀已消退大半，行走无明显不适。守方再进7剂。11月5日三诊，诸证消失，上方去草乌进3剂调治。［沈杰枫. 周福贻教授运用乌头汤的经验. 中医正骨，1999，11（7）：55］

（2）急性腰腿痛：

据黄氏报道，应用乌头汤治疗急性腰腿痛130例，效果良好。其基

本方为：制川乌8g，制草乌6g，麻黄8g，白芍30g，黄芪30g，炙甘草30g。先将川乌与蜂蜜50g同煎30分钟，然后再加入其他4味药煎20分钟，2煎混合后分3～4次服完。制川乌的用量依病情可逐渐加大至15g。结果130例中，治愈109例，好转12例，未愈9例，总有效率93.1%。［黄会保. 乌头汤治疗急性腰腿痛130例报告. 安徽中医临床杂志，1998，10（3）：156］

（3）类风湿关节炎：

董氏等以乌头汤为基本方加减治疗146例类风湿关节炎，药用：制川乌（先煎）、生麻黄各4g，白芍15g，炙黄芪20g，炙甘草6g，生蜂蜜30g，痛重者加制草乌（先煎）6g，干姜5g；肿著者，加苡仁或防己10g；病久体虚者，加黄芪30g，每日1剂，1周为1疗程。结果显示，146例患者中，平均疗程1.5周，总有效率96.5%，无1例药物中毒反应。［董松林，张立新. 乌头汤治疗类风湿性关节炎146例. 浙江中医杂志，1992，27（10）：471］

矾石汤

【歌括】

脚气冲心矾石汤，煮须浆水浸之良；

湿收毒解兼除热，补却《灵枢》外法彰。

【药物组成】

矾石①二两

上一味，以浆水一斗五升，煎三五沸，浸脚良。

【注释】

①矾石：即白矾，又名明矾，味酸涩，性燥，可去湿消肿，收敛逆气。

【白话解】

脚气冲心可用矾石汤来治疗，煎煮的时候应该用浆水，然后浸泡双

脚，效果良好，不仅使湿气收敛，毒解热除，而且补充了《灵枢》外治法，使其更加突出显明。

【功效】

收湿解毒。

【适应证候】

治脚气冲心。

【方药分析】

湿气羁留于下，郁蒸而成热毒，上冲心肺，故下肢肿大，麻痹不仁，心悸不安。治以矾石煎水浸脚，矾石酸涩性燥，能收湿解毒，毒解湿收，则上冲自止，脚肿自消。

【用量用法】

1.现代用量

矾石6g。

2.现代用法

上1味，以水1500ml，煎二三沸，浸泡脚。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治漆疮方，矾石著汤中令消，洗之。（《备急千金要方》）

（2）治小儿口疮，不能吮乳方，取矾石如鸡子大，置醋中，研涂儿足下，三七遍，立愈。（《千金翼方》

（3）治无名肿毒、发背、痈疽疔疮等毒，白矾不拘多少为细末，入新汲水内，用粗纸三张浸内，将一张搭患处，频频贴之，更贴十数次，立消。（《寿世保元》）

（4）治脚汗不止，用白矾一两，水煎洗脚。（《经验良方》）

2.现代应用

（**1**）脚气湿疹：

贾某，男，50岁，农民。患脚气流黄水已年余，尤以趾间为重，足常浮肿，影响劳动。给予明矾50g，苦参30g，共研细末，每日晚涂擦局部，10天后痊愈。未复发。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：134）

（**2**）高血压：

据杨氏称，广东省名中医杨干潜常用《金匮》二方治高血压取效，一是侯氏黑散，一是矾石汤外用。杨氏将用法稍作改良，以糯米粉代替浆水。其具体做法是：取明矾粉30g，糯米粉15g，放于大盆内，倒入一大壶热开水，摇溶后，病者坐于椅上，双足在热气上熏涌泉穴。［杨嘉. 改良矾石汤外治高血压. 中医杂志，1998，39（1）：57］

附 方

《古今录验》续命汤

【歌括】

姜归参桂草膏麻，三两均匀切莫差，

四十杏仁芎两半，《古今录验》主风邪①。

【药物组成】

麻黄 桂枝 人参 甘草 干姜 石膏 当归各三两 川芎一两五钱 杏仁四十枚

上九味，以水一升，煮取四升，温服一升，当小汗薄覆脊，凭几坐，汗出则愈。不汗更服，无所禁，勿当风。并治但伏不得卧，咳逆上气，面目浮肿。

【注释】

①邪：此处读作xiā（音虾）。

【白话解】

干姜、当归、人参、桂枝、甘草、石膏、麻黄各用三两，川芎一两半，杏仁四十枚组成，乃《古今录验》续命汤，主要功能祛除风邪，治疗风痱难言等中风后遗症。

【功效】

发表祛风，养血清热。

【适应证候】

治中风痱，身体不自收持，口不能言，冒昧不知痛处，或拘急不得转侧。

【方药分析】

本方主治中风痱。因为营血素虚，风寒侵入，痹阻营卫，营卫不能行于外，所以身体不能自收持，或拘急不得转侧；营卫不能行于内，故冒昧不知痛处，口不能言。风寒外闭，阳气郁而化热，故面红。本方麻黄、桂枝散风寒，行营卫；石膏、杏仁清肃肺气，使营卫畅行内外；人参、甘草、当归、川芎补气血，通营卫，营卫之气从内达外，环流全身，驱邪起痱又可治瘖；干姜温胃温经以助药势。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄、桂枝、人参、干姜、当归、川芎、杏仁各10g，生石膏（先下）15～20g，炙甘草6g。

2.现代用法

用水1000ml，先下生石膏，煮沸后15分钟，再下其他药，煮取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方所治中风后遗症，当确有外感之证者宜用。石膏当生用，用量稍大，量小无功。

【临床应用】

现代应用

（**1**）治疗脑血管疾病：

常氏报告用续命汤治疗半身不遂。（常世安. 古方今鉴. 西安：陕西科学技术出版社，1983：173）

陈氏用续命汤颗粒剂治疗中风31例，发现此方对风痰瘀血痹阻脉络型疗效最好，17例病人痊愈8例，显效6例；对气虚血瘀与阴虚风动型病人也有较好的疗效，各5例病人，显效为4例和3例；而对痰热腑实、风痰上扰型疗效差。［陈立峰. 续命汤颗粒剂治疗中风31例临床观察. 湖南中医杂志，1997，13（6）：5-6］

（2）治疗类风湿关节炎：

来氏用续命汤加减治疗类风湿关节炎，疗效满意。基本方：续命汤加味：麻黄、桂枝、杏仁、干姜、当归、甘草各9g，党参15g，生石膏30g，川芎6g，蜈蚣二条，全蝎3g。［来春茂.《古今录验》续命汤的应用. 新中医，1984（11）：42］

《千金》三黄汤

【歌括】

风乘火势乱心中，节痛肢拘络不通，

二分芪辛四分独，黄芩三分五麻攻。

加减歌曰：二分黄加心热端，消除腹满枳枚单，

虚而气逆宜参补，牡蛎潜阳悸可安，

增入蒌根能止渴，各加三分效堪观，

病前先有寒邪在，附子一枚仔细看。

【药物组成】

麻黄五分 独活四分 细辛二分 黄芪二分 黄芩三分

上五味，以水六升，煮取二升，分温三服，一服小汗，二服大汗。心热加大黄二分，腹满加枳实一枚；气逆加人参三分，悸加牡蛎三分，渴加栝蒌根三分，先有寒加附子一枚。

【白话解】

原有气虚内热，又加外感风邪，故风夹热势，乱于心中，而致心中烦热；外有风寒，束表拘络，故肢节运动不利。可用二分黄芪、细辛，四分独活，黄芩三分，麻黄五分，组成三黄汤治疗。

【功效】

益气固卫，解表清热。

【适应证候】

中风手足拘急，百节疼痛，烦热心乱，恶寒，经日不欲饮食。

【方药分析】

本方主治中风偏枯，风寒深入，郁而化热之证。病人营卫素虚，外感风寒邪气，故恶寒。风寒痹阻，营卫不能正常行于内外，故身体关节疼痛，冒昧不知痛处，口不能言，或手足拘急，或不能收持，风寒外闭，阳气郁而化热，湿热内蒸，故烦热心乱，不欲饮食。三黄汤散寒清热补卫气。方中麻黄、独活、细辛搜散风寒湿邪，温经络行营卫；黄芩清热燥湿；黄芪补卫气以息风。若肠胃内有实热积滞，加大黄泻实热，加枳实行气散满。湿热郁于胃，胃气上逆，加人参补脾胃之气，运化湿浊而降逆气。郁而化热，心热则悸，加牡蛎安神。肺胃有热阴气伤，加栝蒌根养阴清热，清肃肺经。素有阳虚不温，不御风寒者，加附子温肾通阳。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄6g，独活6g，细辛3g，黄芪10g，黄芩10g。

2.现代用法

用水500ml，先煮麻黄，去上沫，再下其他药，煮取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

原方用量极轻，麻黄仅用5分，黄芪仅用2分等，可知原方为久病体虚邪亦不甚者所设。若属急证邪实内热甚者，当注意加减化裁。

【临床应用】

古代应用

兼治贼风，偏风，半身不遂，失音不语。（《三因极一病证方论》）

《近效方》术附汤

【歌括】

一剂分服①五钱匕，五片生姜一枣饵，

枚半附子镇风虚②，二术一草君须记。

【药物组成】

白术二两 附子一枚半，炮去皮 甘草一两，炙。

上三味，㕮，每五钱匕，生姜五片，大枣一枚，水盏半，煎七分，去滓温服。

【注释】

①一剂分服：此处指本方按比例配好后，每次只取五钱匕，水煎服。

②镇风虚：指附子可解除因阳气亏虚，不能上济头脑的头重眩晕。

【白话解】

本方配好后，每服只取五钱匕，用五片生姜，一个大枣共同煮汤饮。附子用一枚半可以温阳益气，解除头重眩晕，二两白术，一两甘草的比例也不可不记。

【功效】

温肾补脾，燥湿行水。

【适应证候】

治风虚头重眩，苦极，不知食味，暖肌补中，益精气。

【方药分析】

方中附子温暖肾阳，恢复阳和之气，驱散浊气；白术、甘草温暖脾胃，恢复运化之机，可化浊阴。

【用量用法】

1.现代用量

附子3～6g，白术10g，炙甘草6g，生姜6g，大枣5枚。

2.现代用法

用水500ml，煮取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

原方每次服用量仅五钱，相当于今日之15g，并用生姜、大枣同煮，可知此证为久病体虚，只宜少量常服，所谓“王道无近功”，临证不可大量骤服。

【临床应用】

现代应用

（**1**）阳虚眩晕：

附子15g，白术9g，炙甘草6g，灵磁石15g。治愈2例阳虚眩晕。作者认为眩晕以肝肾阴虚、肝阳上亢者属多，但肾中阳虚，浊阴上越者仍不鲜见，唯与前易于鉴别，故不应畏辛温而弃置本方不用。（辽宁中医杂志，1980，2：11）

（**2**）宫寒不孕：

郝某，一胎之后，两年未孕，经期愆后，二便清利，舌淡少苔，脉象沉迟，少腹急切，阴寒如扇，虽带下不多，清冷若水，此宫寒不孕也。治应温润下元以启真火，予术附汤加当归、吴萸。3月后怀孕。（郝文轩. 黑龙江中医，1989，6：43）

崔氏八味丸

见虚劳篇

《千金方》越婢加术汤

见水气病篇

血痹虚劳方

黄芪桂枝五物汤

【歌括】

血痹如风①体不仁，桂枝三两芍芪均，

枣枚十二生姜六，须令阳通效自神。

【药物组成】

黄芪三两 芍药三两 桂枝三两 生姜六两 大枣十二枚

上五味，以水六升，煮取二升，温服七合，日三服。

【注释】

①如风：指条文中所提到的“如风痹状”。

【白话解】

血痹病和风痹相似，也有肌肤麻木不仁的症状，治疗可用黄芪桂枝五物汤。方中桂枝、芍药、黄芪的用量均为三两，大枣十二枚，生姜用六两，务使阳气通达，疗效自然神奇。

【功效】

补气行血，温阳行痹。

【适应证候】

治血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状。（2）

【方药分析】

营卫气血俱虚，阳气不足，阴血涩滞，复感风寒，故局部肌肤麻木

不仁。阳气不足，则寸关脉微；外感风寒，故尺中脉小紧。血痹与风痹主症不同，血痹以麻木为主，而风痹以疼痛为主。治以黄芪桂枝五物汤补气行血，温阳行痹。方中黄芪、桂枝温阳益气，鼓舞气血运行；重用生姜六两，助桂枝走表散邪；大枣甘温和卫益气；芍药和阴血，除血痹。本方即桂枝汤中以黄芪易甘草，倍用生姜，意在载芪走表。

【用量用法】

1.现代用量

黄芪9g，芍药9g，桂枝9g，生姜18g，大枣10g。

2.现代用法

上5味，以水800ml，煮取200ml，温服70ml，日3次。

【临床应用】

现代应用

本方临床应用范围较广，随证加减可用治多种疾病，如脑血管意外后遗症、窦性心动过缓、冠心病、血栓闭塞性脉管炎、多发性大动脉炎、雷诺病、急慢性肾小球肾炎、坐骨神经痛、神经炎、肩周炎、多动腿综合征、骨质增生、颈椎综合征、外伤性疾病、痛经、产后身痛、小儿多汗症等。［朱玲. 黄芪桂枝五物汤的临床应用近况. 贵阳中医学院学报，1997，19（3）：54］

桂枝加龙骨牡蛎汤

【歌括】

男子失精女梦交，坎离①救治在中爻②；

桂枝汤内加龙牡，三两相匀要细敲。

【药物组成】

桂枝 芍药 生姜各三两 甘草二两 大枣十二枚 龙骨 牡蛎各三两

上七味，以水七升，煮取三升，分温三服。

【注释】

①坎离：此处指心肾。

②中爻：此处指中宫脾胃。

【白话解】

男子遗精，女子梦交，乃阴阳两虚，心肾不交所致，治疗要重在从中宫脾胃入手，调整阴阳，交通心肾，方用桂枝汤加龙骨、牡蛎。方中龙骨与牡蛎的用量相等，均为三两，应当仔细推敲。

【功效】

调和阴阳，交通心肾。

【适应证候】

治失精家少腹弦急，阴头寒，目眩，发落，脉极虚芤迟，为清谷亡血失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交。

【方药分析】

失精家由于经常梦遗滑精，精液耗损太多，而时常梦交之人，心神浮越，阴血暗耗，日久均可形成阴损及阳，阴阳两虚之证。精亏血少，失其濡养之职，故目眩，发落；阴损及阳，阳气不足，失其温煦之职，故少腹弦急，阴头寒；而脉极虚芤迟，其阴阳亏虚严重可知，此四种脉象也可见于清谷、亡血之人。如脉或见芤动，或见微紧，为遗精或梦交而致阴阳两虚之候。治当调和阴阳，交通心肾。方用桂枝汤调和阴阳，加龙骨、牡蛎潜镇固涩，交通心肾。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，芍药9g，生姜9g，甘草6g，大枣7枚，龙骨9～30g，牡蛎9～30g。

2.现代用法

上7味，以水2000ml，煮取1200ml，去滓，再煎取600ml，温服200ml，日3服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）疗梦交失精，诸脉浮动，心悸少腹急，隐处寒，目眶痛，头发脱者。（《外台秘要》）

（2）白龙汤（即本方）治男子失精，女子梦交，自汗盗汗等证。（《万病回春》）

（3）治少腹急痛，便溺失精，溲出白液者。（《张氏医通》）

2.现代应用

（1）现代临床应用于神经官能症，房颤，更年期综合征，血虚头痛，久咳不愈，阳痿，不射精，风疹，精索静脉曲张，斑秃，小儿遗尿症，小儿尿频症，经漏等病症。（曹长恩，皮寒义，曹亮. 桂枝加龙骨牡蛎汤药理研究及临床应用近况. 中医药信息，1996，3：22-23）

（2）不射精症：据调查，不射精患者多伴有遗精。戚广崇曾用此方治疗123例不射精患者，治愈99例，占80.5%，无效24例，占19.5%。如治沈某，男，39岁，结婚8年未育，盖因性生活不射精，但时有梦遗，每月约1～2次，无自慰史。在院外用电动按摩器治疗能射精，但性生活时仍不射精，苔薄白，舌淡红，脉细。方用桂枝加龙骨牡蛎汤加炒蜂房15g，急性子10g，怀牛膝15g主之。服用30余剂，性生活已能射精，当地作精液各项指标检查基本正常。1年后随访女方已怀孕。［吴庆昕，吴庆旭. 仲景方在男科临床的运用. 河南中医，1999，19（1）：15-16］

（3）性功能亢进：刘某，女，42岁，工人。1984年5月21日初诊。6年前行人工流产及输卵管结扎术后，自觉腰酸痛，下腹坠痛，性欲亢进，昼夜难眠，稍一闭眼则梦与他人性交，惊骇羞愧，心情烦躁。近一月来明显消瘦，白带增多，服用多种安眠药皆无效果。西医诊断为性功能亢进、慢性附件炎、子宫脱垂。现患者头昏腰酸，带下绵绵，性功能亢进，脉细滑，舌苔薄。此乃心肾不交，水火失济，先投养血安神之剂，继以桂枝龙骨牡蛎汤加减：桂枝、甘草各3g，炒白芍9g，煅龙

骨、牡蛎各12g，炒枣仁、莲子、夜交藤、菟丝子、茯苓各10g，芡实15g。7剂。三诊精神渐振，面色较前红润，无梦交。守方继进，服药20余剂，梦交一直未作，性欲正常。[张文家，庄明. 梦交治验1例. 安徽中医学院学报，1994，13（3）：58]

（4）不育症：吴氏以本方为基本方，加减治疗不育症患者25例，治疗时间最长1年半，最短4个月，结果治愈21例，无效4例，取得了满意的疗效。（吴有超，李民键. 桂枝加龙骨牡蛎汤治疗不育症25例. 吉林中医药，1995，3：25）

天雄散

【歌括】

阴精不固本之阳，龙骨天雄三两匡①；

六两桂枝八两术，酒调钱匕日三尝。

【药物组成】

天雄三两（炮） 白术八两 桂枝六两 龙骨三两

上四味，杵为散，酒服半钱匕，日三服，不知，稍增之。

【注释】

①匡：扶助，这里指扶助阳气。

【白话解】

阴精不能固守，究其原因在于阳气虚弱，当用龙骨、天雄（扶助阳气）各三两，桂枝六两，白术八两所组成的天雄散来治疗。本方的服法是用酒调服，每次半钱匕，每日3次。

【功效】

补阳摄阴，开源节流。

【适应证候】

治肾阳不足的虚劳失精证，如腰膝冷痛，滑精早泄等。

【方药分析】

肾阳不足，不能温煦固涩，故腰膝冷痛，滑精早泄。阳不补则阴精无以固涩，而先天又得后天资助补养，故治当补阳摄阴，开源节流。方中以天雄直补命门之火而固本，龙骨涩敛阴精以节流，白术健脾以滋化源，桂枝温补中阳，三法合一，方意突出。

【用量用法】

1.现代用量

天雄10g（炮），白术24g，桂枝18g，龙骨10g。

2.现代用法

上4味，共为细末，每服3～6g，温开水或黄酒送服，每日2或3次。现代临证，多以煎剂用之。

【临床应用】

1.古代应用

本方治五劳七伤，阳痿不起衰损方。（《备急千金要方》）

2.现代应用

（1）不育症：

戚广崇将本方由散剂改为丸剂，治疗32例男子不育症，取得较好疗效。其中生育者13人，占40.6%，精液好转13人，占40.6%，无效6人，占18.8%。如治陈某，男，35岁，结婚4年未育，近1年性欲下降，性生活每周由2～3次降至每月约2次。精液常规多次检查均不正常，近日精液检查：量2ml，精子计数16×10⁹/L，活动率40%。外生殖器检查无明显异常。时觉头晕目眩，腰膝酸楚，神疲肢乏，苔薄白，舌淡红，脉细。天雄丸主之，每次5～8g，日服3次，连续服用3月，性欲好转。复查精液：量3ml，精子计数46×10⁹/L，活动率60%。继服2月，女方怀孕，后顺产一女婴。［吴庆昕，吴庆旭. 仲景方在男科临床的运用. 河南中医，1999，19（1）：15-16］

（2）尿频、尿急：

日本学者福田佳弘以17例70～90岁的患者为治疗对象，其中尿频9例，尿失禁8例，均有尿急感。骨科疾病中，因骨质疏松造成腰椎压迫骨折7例、腰椎椎间盘变性症9例、腰椎变性滑脱症1例。天雄散以乌头0.1g，白术0.26g，肉桂0.2g，龙骨0.1g做麻子大丸，1日3次，每次饭后4丸。结果：排尿次数减少，尿急、尿失禁显著改善，尿失禁次数减少，可以控制排尿。显效4例，有效7例，进步3例，无效3例。［崔昕摘译. 天雄散治疗老年人尿频、尿急. 国外医学·中医中药分册，1996，18（2）：26-27］

（3）精囊炎：

刘某，男，32岁，司机。患“血精”病，有时兼见尿血。西医诊断为“精囊炎”，中西医治疗，迁延1年之久。问其大便溏薄，两手发麻，腰酸腿楚。服药如滋阴补肾、凉血清心，以暨补中升提之法均无效可言。切其脉弛缓无力，犹以两尺为甚；视其舌色淡嫩，而苔薄白。两目缺少神采。张仲景在《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》有两张“经方”，专为心肾不交，阴阳摄持不利而设。一为“桂枝加龙骨牡蛎汤”，一为“天雄散”。桂枝加龙骨牡蛎汤功在从中宫交通心肾而秘下元封藏之本。天雄散功在补阳摄阴，开源节流，温摄肝肾之精血。为此，不用“桂加龙牡”，而用“天雄散”法。因“天雄”药缺，而用附子代替。疏方：炮附子4g，桂枝6g，白术15g，龙骨30g。余用“天雄散”灵活机动地新加鹿角胶10g，阿胶10g。因其精血久虚，所以用鹿角胶以补“督脉”；用阿胶以补“任脉”。此方连服7剂，血精由多变少，由红色变为褐色。自觉气力增加，精神振奋。照方又服7剂，则“血精”病证痊愈。［刘渡舟.“经方”溯源. 北京中医药大学学报，1999，22（1）：7-9］

小建中汤

【歌括】

建中即是桂枝汤，倍芍加饴绝妙方。

饴取一升六两芍，悸烦腹痛有奇长。

（《长沙方歌括》）

【药物组成】

桂枝三两（去皮） 甘草三两（炙） 大枣十二枚 芍药六两 生姜三两 胶饴一升

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，内胶饴，更上微火消解，温服一升，日三服。

【白话解】

小建中汤的药味组成是在桂枝汤的基础上，倍用芍药至六两，再加饴糖一升而成，该方治疗伤寒兼虚所致的心悸、心烦、腹中拘急而痛等证有神奇的效果。

【功效】

建立中气，调和阴阳。

【适应证候】

治虚劳里急，悸，衄，腹中疼，梦失精，四肢酸痛，手足烦热，咽干口燥。（13）

【方药分析】

阴阳互根，相互维系，若虚劳日久，阴损及阳，或阳损及阴，则可产生阴阳两虚的证候。阴虚则热，阳虚则寒，故出现虚寒虚热错杂。阳气不足，不能温煦，则腹部拘挛疼痛；阴虚生内热，则手足烦热，咽干口燥，衄血；阴血亏虚，心失所养，则心悸；肾阴不得内守，则多梦失

精；气血亏虚不能濡养四肢，则四肢酸疼。阴阳气血，无非水谷所化，而水谷化生气血，关键在于脾胃中州。诚如《心典》所说“是故求阴阳之和者必于中气，求中气之立者必以建中也。”故在治疗上，当建立中气，以调和阴阳，方用小建中汤。方中以胶饴温中补虚，和里缓急；桂枝温补阳气；芍药滋养阴血；生姜、炙甘草、大枣温中补虚。该方桂枝合甘草辛甘化阳，芍药合甘草酸甘化阴，如是则中气四运，阴阳协调。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，炙甘草6g，大枣12枚，芍药18g，生姜9g，胶饴200ml。

2.现代用法

上6味，以水1400ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，日3服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）疗男女因积劳虚损，或大病后不复常，苦四肢沉重，骨肉酸痛，呼吸少气，行动喘乏，胸满气急，腰背胀痛，心中虚悸，咽干唇燥等症。（《备急千金要方》）

（2）主五劳七伤，小腹急，脐下膨胀，两胁胀满，腰背相引，鼻口干燥，胸中气逆，不下饮食等症。（《千金翼方》）

（3）本方疗虚劳里急，腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，并妇女少腹痛。（《外台秘要》）

2.现代应用

（1）慢性结肠炎：

徐某，男，30岁，1994年10月8日初诊。患者便前腹痛，粪质溏薄，已近3载。西医诊断为慢性结肠炎，屡用中西医治疗，未能根治。近日上症复作，又见大便不实，日3～5次，便前腹部隐痛，胃脘及右胁满胀，食后尤甚，饮食不佳，面色无华，喜暖畏寒，舌质淡，苔薄腻，脉沉弦。辨证为中阳不足，木郁乘土，脾湿不运。治拟扶脾抑肝，温运

中阳，方用小建中汤合痛泻要方加减。桂枝10g，白芍、炒白术、茯苓各15g，生姜5片，大枣4枚，甘草5g，防风10g，饴糖（冲服）20g。5剂后，诸症皆除。再以香砂六君子汤加减善后，约20剂，痊愈。［潘汉萍，张卫萍. 小建中汤治验两则. 湖北中医杂志，1997，19（3）：49］

（**2**）再生障碍性贫血：

刁某，男，58岁，职员。该患者发病前无任何疾病，曾在4个月以前出现头晕，目眩，心悸，乏力，面无血色，经西医院检查确诊为再生障碍性贫血，并入院治疗。入院后，虽每2周输血一次，但病势仍然转重，遂邀中医会诊。现病人面色无华，消瘦，腹痛而喜按，起则头目眩晕，舌质淡，苔薄白，脉沉缓。辨证为脾胃虚弱，气血不足，阴阳俱虚，属虚劳范畴，治以温中补虚，益气养营，方用小建中汤加味。处方：白芍20g，桂枝10g，生姜10g，大枣10枚，炙甘草10g，干地黄25g，当归15g，炙黄芪40g，红参15g。水煎去渣后，入饴糖20g再煎，日3服。30剂后，检查血象较前良好，生血功能旺盛，面舌颜色转红，头晕心悸减轻，继用上方50剂，经实验室检查，生血功能基本恢复。再以上方加减治疗1个月后，来院复查，已完全复常。（郑桂馥，马龙侪. 马骥临证运用小建中汤经验. 黑龙江中医药，1995，6：1-2）

（**3**）十二指肠溃疡：

潘某，男，42岁，干部，1985年3月5日初诊。15年前受凉后吃饭不适，出现胃脘胀痛，继而呕吐吞酸，纳减，时好时犯，曾服用复方氢氧化铝药，其痛可止，但停药后复发，经上消化道钡餐造影，确诊为“十二指肠球部溃疡”。近几个月来胃脘痛加重，喜温欲按，恶风怕冷，夜间或饥饿时疼痛加重，面色苍白，瘦弱，舌质暗淡，苔薄白，舌尖有瘀斑，脉沉弦细而涩。证属脾虚中寒，夹有瘀血，遂投小建中汤、良附丸、失笑散三方加减。白芍12g，桂枝9g，生姜9g，甘草9g，大枣3枚，饴糖30g（烊化），高良姜10g，香附10g，五灵脂9g，生蒲黄9g，枳壳10g，炒白术9g，元胡12g，川椒12g，当归12g。3剂后，胃脘痛大减，又加减服15剂诸证消失。（王占玺. 金匮要略临床研究. 北京：科学技术文献出版社，1994：169-170）

黄芪建中汤

【歌括】

小建汤加两半芪，诸虚里急治无遗；

急当甘缓虚当补，愈信长沙百世师。

【药物组成】

于小建中汤内加黄芪一两半，余依上法。气短胸满者加生姜；腹痛者去枣，加茯苓一两半；及疗肺虚损不足，补气加半夏三两。

【白话解】

黄芪建中汤是在小建中汤基础上加入一两半黄芪组成的，许多虚劳里急不足证候都可用它来治疗。治急当用甘缓的药味，疗虚当用补益。由此，更加坚信，仲景不愧为千百年来的一代医学宗师。

【功效】

补气建中。

【适应证候】

虚劳里急，诸不足。（14）

【方药分析】

本条承接上条小建中汤证而来，亦为阴阳两虚之证，但此证偏于气虚。阳气亏虚，失其温煦，故腹中拘急；诸不足是指气血阴阳皆虚，治用黄芪建中汤补气建中。方中黄芪补虚益气，小建中汤建立中气。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，炙甘草6g，大枣12枚，芍药18g，生姜9g，胶饴200ml，黄芪30g。

2.现代用法

上7味，以水1400ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，日3服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方治脉弦气弱，毛枯槁，发脱落。（《济阴纲目》）

（2）治劳倦所伤，寒温不适，身热头痛，自汗恶寒，脉微而弱。（《张氏医通》）

2.现代应用

本方主要应用于消化系统疾病，如胃炎、胃轻瘫、十二指肠溃疡等，还可用于肝炎、心脏病、慢性肾炎、再生障碍性贫血、长期低热、手掌脱皮等多种病症。（王伟，郭志. 黄芪建中汤临床应用进展. 中医药信息，1996，6：22-23）

八味肾气丸

【歌括】

见妇人杂病篇。

【药物组成】

干地黄八两 山药 山茱萸各四两 泽泻 牡丹皮 茯苓各三两 桂枝 附子（炮）各一两

上八味，末之，炼蜜和丸梧子大，酒下十五丸，加至二十五丸，日再服。

【功效】

温补肾阳。

【适应证候】

虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利。（15）

【方药分析】

腰为肾之外府，虚劳属肾阳不足者，因其失阳气温煦之职，故见腰痛；肾主水，主司人体水液的气化，肾气不足，膀胱气化不利，故少腹

拘急，小便不利。治当温肾助阳，方用八味肾气丸。然肾为水火之脏，乃元阴元阳寄居之所，“善补阳者，必阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”，故方中重用干地黄，辅以山药、山茱萸补阴之虚，而化肾气；泽泻、茯苓淡渗湿浊，利水道，牡丹皮清泄虚火，与滋补、温补药相伍，补中有泻，补而不腻。于诸补阴之品中加入少量桂枝、附子，温而不燥，直补肾阳，以助气化，如是肾气振奋，诸症自除。

【用量用法】

1.现代用量

干地黄24g，山药24g，山茱萸24g，泽泻9g，牡丹皮9g，茯苓9g，桂枝3g，制附子3g。

2.现代用法

上8味共为细末，炼蜜为丸，每丸重9g，日2或3服，每次1丸。

3.注意事项

现代临证，本方常改用水煎剂服之较佳，水煎剂量可根据病情酌情化裁。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治虚劳不足，大渴欲饮水，腰痛少腹拘急，小便不利。（《备急千金要方》）

（2）治肾气虚乏，下元冷惫，腰腹疼痛，夜多溺，脚膝缓弱，肢体倦怠，面色黧黑，不思饮食。又治脚气上冲，少腹不仁及虚劳不足，渴欲饮水，腰重疼痛，少腹拘急，小便不利，或男子消渴，小便反多，妇人转胞，小便不通。（《太平惠民和剂局方》）

2.现代应用

（**1**）慢性咽炎：

刘某，女，47岁，工人。因咽部异物感1年余就诊。自诉1年前无明

显诱因出现咽部异物感，不影响吞咽，曾在当地诊为慢性咽炎，经中西医治疗不效，并出现头晕、眼屎量多等症。现身体虚胖，面色苍白，两颧潮红，咽部黏膜色淡，咽后壁淋巴滤泡增生明显，舌质淡红，苔薄白润，脉沉弱。证属肾阳衰于下，虚阳浮越，夹痰结于咽喉所致。治以温肾命火，纳浮阳。方以金匮肾气丸合二陈汤加减。处方：熟地、怀山药、山茱萸、茯苓各15g，丹皮、泽泻、陈皮、法半夏各12g，桂心、制附子、千层纸各9g。每日1剂，水煎服。服5剂后头晕消失，二目清爽，咽部异物感减轻。继以上方减桂心、附子量各为6g，服6剂诸症消失，咽后壁仅有少许淋巴滤泡增生。［李俊，杨俊，何剑平. 金匮肾气丸临床应用举隅. 国医论坛，1998，13（6）：9］

（**2**）高血压（肾阴阳两虚）：

一般认为高血压病多属于肝阳上亢或肝火上炎，而忽视肾阴阳两虚型。肾阴阳两虚型高血压患者，其临床表现为：头晕，目眩，耳鸣，健忘，失眠，心悸，心烦，头面烘热或背脊升火，神倦，腰膝酸软，下肢浮肿，足胫不温，小便清频，妇女带多清稀，血压升高或时升时降，舌苔薄白或舌淡红少苔，脉沉细或虚弦。本证辨证要点为心烦、烘热以面部为主，且时热时减，同时可见神倦，腰膝酸软，足胫不温，甚至下肢浮肿，小便清长等下焦阳虚征象，而肝阳上亢、肝火上炎则无下焦虚冷表现。治疗以八味肾气丸为基本方，随证化裁，证之临床，屡效不爽。（李惠林. 杜雨茂教授运用八味肾气丸治疗高血压病的经验. 新中医，1989，5：8-9）

（**3**）腰痛：

张某，男，48岁。原有慢性支气管炎病史，近日来感胸闷微咳，腰部剧痛，行不能直，睡不能侧，身半以下软弱，少腹拘急，小便不利，食欲不振，夜寐多梦，舌苔白，脉沉细弱，两尺更虚。证属肾阳不足，气化不利，治以八味肾气丸加减。处方：山萸肉12g，熟地9g，怀山药9g，茯苓9g，附子9g，肉桂3g，杜仲9g，川断9g，桑寄生9g，甘枸杞9g，当归9g，桃仁9g。服6剂后腰痛显减，继服6剂，腰痛已除，诸症悉减。（刘刚. 王文济运用肾气丸加减异病同治的经验. 中医文献杂志，1996，4：32-33）

（**4**）水肿：

王某，男，58岁，1992年4月6日诊。全身浮肿半月，伴咳嗽气促，不能平卧，小便不利，全身酸痛，以腰痛尤甚，皮肤苍白，舌淡，

脉微。此证系患者平素房劳过度，阴精亏虚，阴损及阳而致肾虚阳微。水无所制而逆于上，故咳嗽喘急；肾与膀胱相表里，肾虚膀胱气化失司则小便不利；肾虚水停，故全身浮肿；肾阳虚衰，不能温养腰府及骨骼，则全身酸痛，以腰痛为甚；面白，舌淡，脉微，是阳虚、气血运行无力的表现。治宜温补肾阳，方用金匮肾气丸加味，连服15剂，肿消，诸症均减，继以归脾汤善后。［戚建明. 论《金匮》治虚劳重在脾肾之说. 四川中医，1997，15（4）：12-13］

薯蓣丸

【歌括】

三十薯蓣二十草，三姜二蔹百枚枣，

桔茯柴胡五分匀，人参阿胶七分讨；

更有六分不参差，芎芍杏防麦术好，

豆卷地归曲桂枝，均宜十分和药捣；

蜜丸弹大酒服之，尽一百丸功可造，

风气百疾并诸虚，调剂阴阳为至宝。

【药物组成】

薯蓣三十分 当归 桂枝 曲 干地黄 豆黄卷各十分 甘草二十八分 人参七分 芎[illegible] 芍药 白术 麦门冬 杏仁各六分 柴胡 桔梗 茯苓各五分 阿胶七分 干姜三分 白蔹二分 防风六分 大枣百枚为膏

上二十一味，末之，炼蜜和丸，如弹子大，空腹酒服一丸，一百丸为剂。

【白话解】

薯蓣丸由三十分薯蓣、二十分甘草，三分干姜、二分白蔹、一百枚大枣，五分桔梗、茯苓、柴胡，七分人参、阿胶，以及六分相同的川芎、芍药、杏仁、防风、麦冬、白术和十分豆黄卷、干地黄、当归、曲、桂枝组成，所有药味放在一起，捣为粉末，制成弹子大小的蜜丸，每次用酒调服一丸，服完一百丸后，便可达到治疗功效。风邪引起的多种疾病，以及多种虚劳病证，用薯蓣丸治疗能调和阴阳，堪称至宝。

【功效】

健脾调中，滋阴养血，祛风散邪，理气开郁。

【适应证候】

虚劳诸不足，风气百疾。（16）

【方药分析】

虚劳诸不足，是指气血阴阳俱不足，较黄芪建中汤的诸不足范围更广。久病之人，气血阴阳皆虚，易受邪侵，而致内外俱病。此时补虚则恋邪，祛邪又恐伤正，治当扶正祛邪并施，方用薯蓣丸，但侧重健脾。因为脾胃为后天之本，气血生化之源，气血阴阳诸不足，必待脾胃健运，方可资生恢复。方中用薯蓣健脾，人参、白术、茯苓、干姜、豆黄卷、大枣、甘草、曲益气调中，当归、芎、芍药、地黄、麦冬、阿胶滋阴养血，柴胡、桂枝、防风祛风散邪，杏仁、桔梗、白蔹理气开郁，诸药相合，共奏扶正祛邪之功。

【用量用法】

1.现代用量

山药22.5g，当归、桂枝、神曲、干地黄、豆黄卷各7.5g，甘草21g，人参5.3g，芎、芍药、白术、麦门冬、杏仁各4.5g，柴胡、桔梗、茯苓各3.8g，阿胶5.3g，干姜2.3g，白蔹1.5g，防风4.5g，大枣30枚。

2.现代用法

上21味，共为细末，炼蜜为丸，每丸重9g，日2或3次，每次1丸，白开水或黄酒送服。亦可水煎浓缩为膏，每日2～3次，每次1～2汤匙。

【临床应用】

1.古代应用

本方去白蔹加黄芪，取名大薯蓣丸，治男子五劳七伤，晨夜气喘急，内冷身重，骨节烦疼，腰背酸痛，引腹内，羸瘦不得饮食，妇人绝孕，疝瘕诸疾。（《外台》引《古今录验》）

2.现代应用

（1）顽固性荨麻疹：

陈某，女，31岁，教师，1989年1月7日初诊。全身遍起疹块，瘙痒难忍，2年来每月必发，尤以冬春两季为甚。屡用中西药及针灸治

疗，症虽解而复发频繁。昨夜复又发作，全身散在性风疹块，瘙痒，苦不堪言，恶风寒，舌淡红苔白滑，脉浮紧。予桂麻各半汤加蝉蜕、僵蚕、当归，2剂恙平。嘱备薯蓣丸加蝉蜕、僵蚕，服1个疗程，随访4年未复发。（涂钟馨. 薯蓣丸的临床应用. 国医论坛，1994，1：19-20）

（2）贫血：

申某，男，37岁，1984年4月27日初诊。3月前无任何诱因出现疲乏、头晕，曾用中药治疗效果不显。现心悸，气短，食欲减退，时而恶心，烦躁，失眠，头晕，疲乏较前更甚，消瘦，面色萎黄，舌体胖大，色淡，舌边有齿痕，舌苔薄白，脉滑数无力。实验室检查：红细胞计数3.1×10^{12}/L，血红蛋白90g/L。证属心脾两虚，治宜养心脾，补气血。方用薯蓣丸去大豆黄卷，加五味子12g，柏子仁12g，酸枣仁15g，黑豆30g，5剂，水煎服。二诊：服上方10剂，近日无心悸、气短，食欲增加。仍感头晕，无力。继服原方10剂，隔日1剂，水煎服。三诊：精神充沛，面色红润，舌淡，苔白，脉滑。实验室检查：红细胞计数3.9×10^{12}/L，血红蛋白120g/L。改用养血归脾丸，以巩固疗效。（王玉芝. 薯蓣丸在慢性疾病中的应用. 河南中医，1988，3：10-11）

酸枣仁汤

【歌括】

酸枣二升先煮汤，茯知二两佐之良，

芎甘各一相调剂，服后恬然足睡乡。

【药物组成】

酸枣仁二升 甘草一两 知母二两 茯苓二两 芎□二两

上五味，以水八升，煮酸枣仁，得六升，内诸药，煮取三升，分温三服。

【白话解】

先取酸枣仁二升煎药取汁，然后加入可以很好地佐助酸枣仁的茯苓、知母各二两，以及同为一两的芎□、甘草，诸药相互协调，服后使人睡眠充足、香甜。

【功效】

养阴清热，安神宁心。

【适应证候】

虚劳虚烦不得眠。（17）

【方药分析】

虚劳之人，若肝阴不足，则虚热内生；心血亏虚，心神失养，又被虚热内扰，所以虚烦，失眠。治当养阴清热，安神宁心，方用酸枣仁汤。方中重用酸枣仁养肝阴，安心神；茯苓、甘草宁心安神；知母清虚热除烦；川芎理血疏肝。

【用量用法】

1.现代用量

酸枣仁12～30g，甘草3g，知母6g，茯苓6g，川芎6g。

2.现代用法

上5味，以水800ml，先煎酸枣仁，取600ml，再下余味，煮取300ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方加麦门冬、干姜，主伤寒及吐下后，心烦乏气，不得眠。（《千金翼方》）

（2）本方加生姜一两，或加桂二两，名小酸枣仁汤，治疗虚劳不得眠，烦不可宁者。（《外台秘要》）

2.现代应用

（**1**）夜游：

陈某，男，18岁，1993年4月20日初诊。患者6岁因受惊吓，后即

出现梦呓，渐至有时夜间突然而起，或在家中行走，或出户乱走，然后回家再睡，而不自知。曾经中药治疗皆无效可言。现头晕，咽干，梦中游走，舌质淡黯，脉细弦。辨为肝血不足，虚火内扰，络窍瘀滞。治以养血安神，清热化瘀。方选酸枣仁汤加味：酸枣仁20g，川芎10g，知母6g，茯神15g，丹参15g，当归20g，远志10g，龙骨30g，甘草5g。水煎服，日1剂。服20余剂后，临床症状消失，舌脉正常。后继以酸枣仁汤调治半个月而痊愈。随访2年，未见复发。［王健雄. 酸枣仁汤治杂证验案3 则. 国医论坛，1998，13（4）：12］

（**2**）失眠：

董某，男，64岁，1994年3月2日初诊。主诉顽固性失眠伴头痛，头昏，步态不稳4年。患者2年前经CT检查，提示为脑动脉硬化。近1年来失眠更加突出，有时彻夜难眠，开始每晚服用地西泮1～2片能入睡4小时左右，以后增至6～8片才能入睡。近半年来即使服7～8片地西泮也不能很好入睡，须服10片才能入睡。现患者除上述症状外，还有心悸盗汗，头晕目眩，神疲乏力，精神委靡，舌红少苔，脉弦细。询其因，为邻居对自己的房产有侵权行为，便焦虑不止。此乃情志内伤，耗伤肝阴，心失所养，神不守舍所致。治以养血安神，清热除烦。方用酸枣仁汤加山栀子、龙骨、牡蛎、夜交藤。3剂后，症状明显减轻，再服6剂，症状消失，睡眠恢复正常。后又反复使用酸枣仁汤六七次，服后便能安然入睡。［周俊文. 酸枣仁汤治愈顽固性失眠. 辽宁中医杂志，1995，22（4）：164］

大黄䗪虫丸

【歌括】

干血致劳穷源委，缓中补虚治大旨；螬蛭百个䗪半升，桃杏虻虫一升止，一两干漆十地黄，更用大黄十分已，三甘四芍二黄芩，五劳要证须用此。此方世医勿惊疑，起死回生大可恃。

【药物组成】

大黄十分（蒸） 黄芩二两 甘草三两 桃仁一升 杏仁一升 芍药四两 干地黄十两 干漆一两 虻虫一升 水蛭百枚 蛴螬一升 䗪虫半升

上十二味，末之，炼蜜和丸小豆大，酒饮服五丸，日三服。

【白话解】

因瘀血内停导致的虚劳，要穷究它的根源，缓中补虚是治疗本病的大法。大黄□虫丸由蛴螬、水蛭各一百枚，䗪虫半升，桃仁、杏仁、虻虫各一升，干漆一两，干地黄十两，大黄十分，甘草三两，芍药四两及黄芩二两组成。五劳所表现出的典型证候必须用本汤来治疗，业医的不要对本方产生惊奇疑惑，临床上凭借它大能起死回生。

【功效】

缓中补虚。

【适应证候】

治五劳虚极羸瘦，腹满不能饮食，食伤、忧伤、饮伤、房室伤、饥伤、劳伤、经络营卫气伤，内有干血，肌肤甲错，两目黯黑。（18）

【方药分析】

因五劳七伤而致虚劳者，日久不愈，脏腑受损，气血运行障碍，从而产生瘀血，停留于体内，此即所谓的“干血”。瘀血内停，妨碍新血的生成，肌肤失其营养，故粗糙如鱼鳞状，两目黯黑。形体失去气血的濡养，故“虚极羸瘦”，形体极度虚弱消瘦。脾胃运化失常，气机郁滞，故“腹满不能饮食”。治用缓中补虚的大黄䗪虫丸。方中大黄、䗪虫、桃仁、虻虫、水蛭、蛴螬、干漆活血化瘀；芍药、地黄养血补虚，润泽干血；杏仁理气；黄芩清热；甘草、白蜜益气和中，为峻剂丸药。方中破血祛瘀药虽多但用量少，破瘀而不伤正；补虚之药虽少而用量大，能扶正而不留瘀。诸药共奏缓消瘀血，达到扶正不留瘀，祛瘀不伤正，瘀去而新血生的目的。

【用量用法】

1.现代用量

大黄75g，黄芩60g，甘草90g，桃仁60g，杏仁60g，芍药120g，生地黄300g，干漆60g，虻虫60g，水蛭60g，蛴螬60g，䗪虫30g。

2.现代用法

将蛴螬另串；桃仁、杏仁另研成泥。其余9味共研细粉，过箩。与桃仁等同串混合均匀，共为细粉。炼蜜为丸，每重3g，蜡皮封固。每服一丸，温开水或酒送服。

【临床应用】

1.古代应用

本方治腹胀有形块，按之而痛不移，口不恋食，小便自利，大便黑色，面黄肌削者，血证谛也，此丸主之。（《济阴纲目》）

2.现代应用

（1）脑动脉硬化症：

谢氏等对110例脑动脉硬化患者，采用加味大黄䗪虫片（酒大黄3g、䗪虫3g、水蛭2g、炒桃仁3g、炒杏仁3g、赤芍3g、生地4g、人参3g、黄芪4g、何首乌3g、牛膝3g、桔梗3g、葶苈子3g，按上述药物比例制剂，每片含生药0.4g）进行治疗。治疗方法：观察组（60例）服用加味大黄䗪虫片，每次5片，每日3次；对照组（50例）服用盐酸氟桂利嗪胶囊，每晚20mg。疗效标准：显效：症状基本消失，体征改善；有效：症状大部分消失，体征无改善；无效：症状无明显改善，体征无改善。结果：观察组显效率为56.7%，总有效率为90%；对照组显效率24%，总有效率为84%。两组总有效率无差异，而加味大黄䗪虫片组显效率则明显优于氟桂利嗪组（$P<0.01$）。（谢世平，李浩澎，封银曼.加味大黄䗪虫片治疗脑动脉硬化症的临床研究.实用中西医结合杂志，1994，10：616-619）

（2）下肢血栓性静脉炎：

胡某，男，32岁，左小腿肚发红、肿胀、灼热、疼痛，并有15cm长硬性索状物，痛而拒按，足向背侧弯曲时，小腿肚疼痛加剧，难以行走，并伴有轻度发热，全身不适，脉滑而数，曾经某医院诊断左下肢血栓性静脉炎。先拟四妙勇安汤加味十多剂，症稍有减轻，但静脉硬索状物无明显好转，且稍走路症即加重，局部又红肿痛热，后改用大黄䗪虫丸直攻其血栓，每次1～2丸，日服3次，连服6盒，索状物变软，且缩短至10cm，红肿热痛等症状大减，2诊继服8盒，硬性索状物消失，诸症痊愈。（李文瑞.金匮要略汤证论治.北京：中国科学技术出版社，1995：189）

（3）肝硬化腹水：

吴某，男，52岁，1980年1月29日就诊，到内科病房会诊。患肝硬化10年，曾多次住院，西医症状体征及各种检查从略，其主要是腹胀甚，痛不可忍，日夜呻吟，已抽腹水3次，抽后胀减而痛不减。症见面黄肌瘦，腹大如鼓，脉络暴露，舌暗红无苔，六脉沉弦，二便不通。按血瘀水停辨治：用大黄䗪虫丸合下瘀血汤，服3剂后痛止胀减，继服大剂量大黄䗪虫丸成药一月而获显效出院，亦未再生腹水。该方有无控制腹水再生作用，有待于探讨。本方原为缓中补虚，所谓旧血不去则新血不生，必去旧血方能逐瘀生新，故而效捷。

附 方

《千金翼方》炙甘草汤

【歌括】

结代脉须四两甘，枣枚三十桂姜三，

半升麻麦一斤地，二两参胶酒水涵①。

【药物组成】

甘草四两炙 生姜三两，切 人参二两 生地黄一斤 桂枝三两，去皮 阿胶二两 麦门冬半斤，去心 麻仁半升 大枣三十枚

上九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤。

【注释】

①酒水涵：用水酒合煮。

【白话解】

结代脉是结脉和代脉的合称，两种脉都是脉律不整而有间歇的脉象。脉结代之由于心之阴阳两虚者，须用炙甘草汤治疗，其方重用甘草四两，大枣三十枚，桂枝、生姜各三两，麻子仁和麦冬各半升，生地黄一斤，人参和阿胶各二两。九味药物用水酒合煮。

【功效】

通阳复脉，滋阴养血。

【适应证候】

1.伤寒外邪去后，心脏阴阳两虚，脉结代而心动悸者。

2.治虚劳不足，汗出而闷，脉结悸，行动如常，不出百日，危急者

十一日死。

【方药分析】

本方用炙甘草为主药，用人参和大枣与之相配，能补益中气，化生气血，而为血脉之资；用生地、麦冬、阿胶、麻子仁补益心血，滋养心阴，以直接补充血脉。如此气血两补，能复脉搏之常。阴不得阳则不生，阳不得阴则不长，故善补阴者于阳中求阴，善补阳者于阴中求阳。本方复用桂枝、生姜、清酒通阳气而利血脉，如此则补阴而不滞不敛，补阳而不温不燥。服方后阴阳得补，脉复而心悸自安。柯韵伯说："仲景于脉弱者，用芍药以滋阴，阳虚者，用桂枝以通阳，甚则加人参以生脉，未有地黄、麦冬者，岂以伤寒之法，义重扶阳乎？抑阴无骤补之法屿？此以心虚脉结代，用生地为君，麦冬为臣，峻补真阴，开后学滋阴之路也。地黄、麦冬味甘而气大寒，非发陈蕃秀之品，必得人参、桂枝以通阳脉，生姜、大枣以和营。阿胶补血，酸枣安神，甘草之缓不使违下，清酒之猛捷于上行，内外调和，悸可宁而脉可复矣。酒七升，水八升，只取三升者，久煎之则气不峻，此虚家用酒之法，且知地黄、麦冬得酒良。"

【用量用法】

1.现代用量

炙甘草12g，生姜9g，人参6g，生地黄48g，桂枝9g，阿胶6g，麦门冬9g，麻子仁9g，大枣30枚。

2.现代用法

上9味，用清酒1400ml，水1600ml，先煮阿胶以外的8味药物，取3升，去滓，将阿胶加入药汤，使完全烊化。每日服3次，每次大约服200ml。

3.注意事项

关于本方的用量和煎服法，有人认为应该遵守原书旨意，将《伤寒论》原方剂量折算为今日剂量，即炙甘草60g，生地240g，人参、阿胶、麻仁、麦冬、大枣各30g，生姜、桂枝各45g。也有人认为本方以剂量稍大为宜，如1例患者，前医用本方小剂量不效，将原方用量加大，

炙甘草、生地各60g，生姜、麦冬各45g，党参、桂枝、阿胶、麻仁各30g，大枣30枚，用药6剂而愈。老中医张鸿祥运用本方经验，本方功能养心阴，通心阳，益心气，补心血，药味平淡无奇，但妙于配伍。适应证为脉结代，心动悸。对阴虚明显者，阴药用至15g，阳药3g或去而不用。夹湿者去阿胶，改用生茜草活血行血，另酌加健脾燥湿之品，如茯苓、生薏苡仁；方中一味麻仁，属润肠通便之品，不入心经，但是却有重要意义，因为便秘往往是心脏病人死亡的诱因之一，因此用量不宜过轻。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治肺痿涎唾多，出血，心中温温液液者。（《外台秘要》）

（2）治虚劳不足，汗出而闷，脉结心悸，行动如常，不出百日危急者。（《千金翼方》）

（3）治酒色过度，虚劳少血，液内耗，心火自炎，致令燥热乘肺，咯唾脓血，上气涎潮，其嗽连续不已者。（《张氏医通》）

（4）骨蒸劳嗽，抬肩喘息，多梦不寐，盗汗，痰中血丝，寒热交往，颊红赤，巨里动甚，恶不愦气，而欲吐之，宜此方。若下利，去麻仁加干姜，水煮之为佳。（《类聚方广义》）

2.现代应用

《中医名方应用进展》列述现代本方用于风湿性心脏病、心肌炎、心律失常、病窦综合征、冠心病、心包炎、萎缩性胃炎、消化性溃疡。呃逆、脑外伤后遗症、血证、口疮、肩周炎等13种病证的治疗。

《肘后方》獭肝散

【歌括】

獭肝①变化少人知，一月能生一叶②奇，

鬼疰③冷劳④宜此物，传尸⑤虫蛊⑥是专司。

【药物组成】

獭肝一具，炙干末之，水服方寸匕，日三服。

【注释】

①獭肝：指鼬科动物水獭的肝脏。药用者杀水獭剖腹取肝，煮后去除筋膜，切为小块，晾干即可。功能养阴清热，止嗽除蒸，止血。可治阴虚劳热，盗汗，劳嗽咳血等。

②一月能生一叶：《绛雪园古方选注》云：獭肝一月生一叶，又有一叶退。考《中药大辞典》：獭肝分为六片，每片长4～6cm，直径2～4cm，黑褐色，扁圆形，边缘较薄，正面观左右两叶对称，另两叶较小。并无獭肝每月可生一叶现象。淡水獭每年春、夏均可交配，孕期仅有两月，每胎可产1～4只，一年可孕5～6次，生殖频繁，取肝亦益，可作参考。

③鬼疰：病名。最早见于《素问·五常政大论》指具有传染性和延缓性的疾病。后《诸病源候论》列有九疰，但无鬼疰候。鬼疰证见于《太平圣惠方》卷五十六：“人先天地痛，或被鬼邪所击，当时心腹刺痛，或闷绝倒地，如中恶之类。得其差后，余气不泻，停住积久，有时发动……故谓之鬼疰也。”可见自唐以后即指死后仍可传染别人之疾患。

④冷劳：病名。指虚劳证属虚寒者。《太平圣惠方》有：“夫冷劳之人，气血枯竭，表里俱虚，阴阳不和，精气散失，则内生寒冷也。”

⑤传尸：古病名。指能互相传染的消耗性疾病。《外台秘要》有专治传尸方四首。一名转注。

⑥虫蛊：病名，指虫毒积聚，血脉瘀滞而引起的胀满积块之病。《赤水玄珠》有专论虫蛊者。

【白话解】

獭肝变化很少有人了解，它一月可变生一叶，又有一叶缩退。獭肝散专门可治疗鬼疰、冷劳、传尸、虫蛊等具有传染性的疑难杂症。

【功效】

滋阴清热，止嗽除蒸。

【适应证候】

冷劳；又主鬼疰，一门相染。

【方药分析】

本方论述肺劳久嗽的证治，獭肝即水獭之肝，有止久咳，杀虫之功，前人多用来治疗劳病，久嗽。

【用量用法】

1.现代用量

獭肝一个研末。每日2次，每服3g。

2.现代用法

獭肝一个，煮熟，去除筋膜，切为小块，晾干，研末，每日早晚饭后半小时各冲服3g，或装胶囊，亦每服3g。

3.注意事项

此物甘温有小毒，临证常宜适当配伍使用。如《医学心悟》月华丸方：天门冬（去心，蒸）、麦门冬（去心，蒸）、生地黄（酒洗）、熟地黄、山药（乳蒸）、百部（蒸）、沙参（蒸）、川贝母（去心，蒸）、阿胶各30g，茯苓（乳蒸）、獭肝、三七各15g。

【临床应用】

古代应用

（1）治留邪鬼魅方，水服獭肝末，日三。（《备急千金要方》）

（2）香月牛山曰：骨蒸劳热之证，獭肝服之，或将獭肉用豆酱汤煮食亦佳，亦常用之，多奏效，秘方也。（《汉药神效方》）

卷 三

肺痿肺痈咳嗽上气方

甘草干姜汤

【歌括】

二两干姜四炙甘，姜须炮透旨须探；

肺中津涸方成痿，气到津随得指南。

【药物组成】

甘草四两（炙） 干姜二两（炮）

上㕮咀，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

【白话解】

甘草干姜汤由二两干姜、四两炙甘草组成，干姜使用前必须炮透，其中含义应当探求；肺中津液枯涸刚刚形成痿证，服甘草干姜汤后，随着阳气的温复，津液得以化生敷布，这便是本方的立法要旨。

【功效】

温肺复气。

【适应证候】

肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数，所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩，多涎唾。（5）

【方药分析】

上焦阳虚，肺中寒冷，气虚不能固摄津液，故多涎唾；津液流失过多，肺叶失其濡润，而致萎弱不用，故形成肺痿；因病属上焦虚寒，且无气上逆，故病人不咳不渴；上焦阳气不足，清阳不升，故头眩；上焦虚冷，不能制约下焦，所以遗尿，小便频数。此种病情，乃属虚寒肺痿，与虚热所致者截然不同，故在治疗上，应温复肺气，待阳气恢复，津液得以敷布，肺痿可愈。方用甘草干姜汤。方中用甘草、干姜辛甘化阳，以温肺寒而复阳气。

【用量用法】

1.现代用量

炙甘草12g，干姜6g。

2.现代用法

上2味，以水600ml，煮取300ml，去滓，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治脾中冷痛，呕吐不食者；治男女诸虚出血，胃寒，气不能归元，无以收约其血。（《直指方》）

（2）治厥而烦躁，多涎唾者。（《方极》）

2.现代应用

（1）支气管哮喘：

张某，女，21岁，1986年10月初诊。主诉哮喘发作3天，喘不得卧。患者3岁时曾患麻疹，突发喘促，此后每到春秋必作哮喘，遇风冷则易诱发。3天前受凉后，又突然发作。现哮喘，喉中漉漉有声，张口抬肩，不能平卧，喘则汗如豆下，伴有食少纳呆，腹部胀满，四肢欠温，大便略溏。端坐呼吸，面色淡白，舌质淡，舌苔白黄略腻，脉细滑数。辨证为肺脾不足，痰浊蕴肺，外感风寒，肺失宣降，发为冷哮。治宜健脾温中，回阳补肺，疏表散寒，降气化痰定喘，方以甘草干姜汤加味。处方：生甘草30g，干姜30g，茯苓30g，麻黄6g，炒莱菔子15g，3剂，水煎服。药后哮喘已止，继服以巩固疗效。（李惠德. 甘草干姜汤

治冷哮一得. 北京中医杂志，1991，4：43）

（**2**）遗尿：

赵某，男，7岁。患儿夜间遗尿，尿后仍不觉醒。前医以为脏腑形体未充，肾气不足之故，都用补肾补脾之法，疗效欠佳。唯服缩泉丸，但停服即如故。平素口渴喜饮，饮水愈多，遗尿愈甚，畏寒肢冷，面白少华，少气懒言，尿频而量少，口中流涎，易感冒，自汗，舌淡，苔薄白，脉细弱，右寸尤甚。此乃肺阳虚，因夜间主阴，故遗尿多见于夜卧阳虚之时，服温涩药仅能暂效。投以甘草干姜汤加味：甘草、黄芪各15g，干姜12g，石菖蒲7g，3剂。药后遗尿大减，夜间能唤醒，不再流涎，四肢转温，守上方7剂，诸症逐渐消失，嘱间服参苓白术散以善后。（李守文. 甘草干姜汤治疗遗尿一得. 陕西中医函授，1997，3：37）

（**3**）老年尿频：

于某，女，56岁，小便频数已月余，但无尿痛，经多次尿检均为阴性。口服呋喃妥因等药，其症状有增无减，每日排尿10～20次，有时每半小时就得小便，舌淡而嫩，脉虚弱以右寸为甚。辨证为肺气虚寒，水液失制，治以温肺摄津。处方：干姜10g，炙甘草20g，3剂。二诊，患者诉药后尿次明显减少，每日7～8次，效不更方，又以原方加党参15g，3剂后，尿次为每日5～6次，再以原方3剂，以巩固疗效。［谢雄姿. 甘草干姜汤治验. 江西中医药，1995，26（2）：63］

射干麻黄汤

【歌括】

喉中咳逆水鸡声①，三两干辛款菀行，

夏味半升枣七粒，姜麻四两破坚城。

【药物组成】

射干十三枚（一法三两） 麻黄四两 生姜四两 细辛 紫菀 款冬花各三两五味子半升 大枣七枚 半夏（大者洗）八枚（一法半升）

上九味，以水一斗二升，先煮麻黄两沸，去上沫，内诸药，煮取三

升，分温三服。

【注释】

①水鸡声：这里用来形容咳喘的痰鸣声连连不绝。

【白话解】

咽喉间发出的咳逆痰鸣声如同水鸡声一样，用射干、细辛、款冬花、紫菀各三两，半夏、五味子各半升，以及大枣七枚，和生姜、麻黄各四两组成的射干麻黄汤治疗，服药后，壅塞于肺的寒饮自当破溃。

【功效】

散寒宣肺，降逆化痰。

【适应证候】

治咳而上气，喉中水鸡声。（6）

【方药分析】

外感风寒，肺气失宣，加之水饮内发，痰阻气道，气触其痰，痰气相击，故见上逆咳喘，喉中痰鸣如水鸡声，治当散寒宣肺，降逆化痰，方用射干麻黄汤。方中麻黄、细辛温经散寒，开肺化饮；款冬花、紫菀温肺止咳；半夏、生姜涤痰降逆；射干开利咽喉气道；五味子酸收肺气，以监麻黄、细辛之散；大枣安中扶虚，调和诸药，使邪去而不伤正，而为寒饮咳喘常用有效的方剂。

【用量用法】

1.现代用量

射干10g，麻黄12g，生姜12g，细辛10g，紫菀10g，款冬花10g，五味子7.5g，大枣7枚，半夏7.5g。

2.现代用法

上9味，以水1200ml，先煮麻黄2沸，去上沫，再下诸药，煮取300ml，分温3服。

【临床应用】

1.古代应用

本方去大枣、细辛、款冬花，加桂心，临证用入蜜，名射干散，治小儿咳嗽，心胸痰壅，攻咽喉作哑呷声。（《太平圣惠方》）

2.现代应用

（1）过敏性哮喘：

邓某，男，61岁，1986年1月13日初诊。患者于1985年12月6日夜卧，初盖鸭绒被，翌日晨起始觉胸膈不适，头微晕，继而胸闷，气促，咳嗽，喉中如水鸡声，形寒畏冷，日浴则病减，甚或诸症消失，入夜则作且剧。曾就诊于内科，经检查诊断为“过敏性哮喘”，服西药疗效不显，而求治于中医。查其面色白，舌苔薄白，脉沉缓。询问病史，既往无类似症状，有截瘫病史，卧床8年。诊为寒痰喘嗽，治以温肺化痰平喘。药用：射干5g，麻黄10g，生姜10g，细辛3g，五味子3g，法半夏10g，紫菀10g，寸冬10g，杏仁10g，天丁10g。3剂后，病衰大半，拟上方去杏仁、天丁、紫菀、款冬花、法半夏，加附片10g，白术10g，云苓10g，白芍12g，巴戟天10g，以益肾气，进5剂，药毕病瘥。（谭俊臣，谭胜利. 射干麻黄汤治疗哮喘的临床体会. 中成药研究，1987，1：35）

（2）慢性喘息性支气管炎、支气管哮喘：

李氏用射干麻黄汤加减治疗慢性喘息性支气管炎及支气管哮喘100例，其中，慢性喘息性支气管炎61例，支气管哮喘39例。中医辨证分为寒饮郁肺型和痰热蕴肺型，各50例。寒饮郁肺型药用：射干15g，炙麻黄5g，紫菀15g，款冬花10g，生姜9g，细辛4g，五味子3g，制半夏15g，泽漆30g，陈皮9g，甘草9g。痰热蕴肺型药用：射干15g，炙麻黄5g，紫菀15g，款冬花10g，沥半夏15g，桑白皮10g，黄芩15g，柴胡15g，甘草9g。以上汤剂每日1剂，连服14剂为1疗程。疗效评定：临床控制：咳嗽、咳痰，喘息，哮鸣音恢复到急性发作前水平。减轻：咳嗽、咳痰、喘息、哮鸣音好转，但为恢复到急性发作前水平。无效：咳嗽、咳痰、喘息、哮鸣音无变化或加重。治疗结果：慢性喘息性支气管炎临床控制20例，减轻31例，无效10例，总有效率85%。支气管哮喘临床控制23例，减轻13例，无效3例，总有效率92%。中医分型：寒饮郁

肺型临床控制20例，减轻21例，无效9例，总有效率82%。痰热蕴肺型临床控制23例，减轻23例，无效4例，总有效率92%。［李雅琴. 射干麻黄汤的临床应用. 中成药，1997，19（9）：25-26］

皂荚丸

【歌括】

浊痰上气坐难眠，痈势将成壅又坚，

皂荚蜜丸调枣下，绸缪须在雨之前。

【药物组成】

皂荚八两（刮去皮，用酥炙）

上一味，末之，蜜丸梧子大，以枣膏和汤服三丸，日三夜一服。

【白话解】

痰浊壅肺引起咳逆上气，只能坐不能平卧，夜间难以成眠，肺中痰浊壅塞坚实，大有形成肺痈的趋势。治疗可将皂荚研末制成蜜丸，并用枣膏调服，以峻涤顽痰。当在肺痈尚未形成之前及早施治，未雨绸缪。

【功效】

峻涤顽痰。

【适应证候】

咳逆上气，时时吐浊，但坐不得眠。（7）

【方药分析】

由于上焦有热，煎熬津液，形成稠浊的浊痰。浊痰壅塞，阻碍气道，肺失清肃，故咳嗽气喘，时时吐出浊痰。但由于痰浊壅盛，虽吐而咳喘逆满依然不减，卧则气逆更甚，故但坐不得眠。本证之痰浊有胶固不拔之势，若不迅速扫除，则可能有痰壅气闭的危险，故用除痰最猛的皂荚丸治疗，以峻涤顽痰，畅通气道。皂荚涤痰去垢，扫除痰浊；饮用枣膏，以缓其峻烈之性，并能兼顾脾胃，以安胃补脾；用蜜为丸，以制

其悍，又有生津润肺之效，使痰除而正不伤。

【用量用法】

1.现代用量

皂荚不拘量（去子，酥炙）。

2.现代用法

上药研细末，炼蜜为小丸，每服3g，枣汤送下，日2次，甚则日3夜1服。

【临床应用】

1.古代应用

治喉闭风难治者，猪牙皂角一条，用蜜调和，水煎，如急立服，缓则露一宿，尤妙。（《寿世保元》）

2.现代应用

（1）慢性阻塞性肺病：

周氏等将90例慢性阻塞性肺部疾病（COPD）患者，随机分为治疗组60例和对照组30例，对照组给以抗感染、解痉平喘、氧气疗法、积极处理并发症等西医治疗，治疗组在对照组用药的基础上加服皂荚丸（炙皂荚120g去皮研末，大枣480g去皮核、蒸后捣泥，和入为丸，每丸1g），每日3次，每次3丸，两组疗程均为7天。结果显示，治疗组综合疗效优于对照组（$P<0.01$）；从主要症状疗效对比来看，治疗组总有效率明显优于对照组，其中咳嗽咯痰、喘息、心悸、胸闷、紫绀等症状的显效率明显优于对照组；两组治疗前后肺功能变化比较，治疗后，治疗组与对照组肺功能各项指标均有改善，但治疗组肺功能指标明显优于对照组。［周庆伟，李素云. 皂荚丸治疗慢性阻塞性肺病痰浊阻肺型的临床研究. 中国医药学报，1997，12（4）：35-36］

（2）肺结核：

刘氏报道自制皂荚丸治疗肺结核患者14例，其中单服皂荚丸6例，痰培养结核杆菌转阴率为100%，红细胞沉降率下降率为66.66%，有效

率为100%，另8例配合大蒜注射液，痰培养结核杆菌转阴率为100%，红细胞沉降率下降率为87.5%。笔者示：皂荚丸服量按皂荚粉含量为一日1.2～1.8g，不能超过3g，否则见恶心、呕吐、头晕等不良现象。（尚炽昌，冀春茹，苗明三.仲景方药研究应用精鉴. 北京：人民军医出版社，1999：212）

厚朴麻黄汤

【歌括】

杏仁夏味半升量，升麦四麻五朴良，

二两姜辛膏蛋大，脉浮咳喘此方当。

【药物组成】

厚朴五两 麻黄四两 石膏如鸡子大 杏仁半升 半夏半升 干姜二两 细辛二两 小麦一升 五味子半升

上九味，以水一斗二升，先煮小麦熟，去滓，内诸药，煮取三升，温服一升，日三服。

【白话解】

厚朴麻黄汤由杏仁、半夏、五味子各半升，小麦一升，麻黄四两，厚朴五两，和同为二两的干姜、细辛，以及鸡蛋大小的石膏组成，症见咳喘兼有脉浮的，当用本方治疗。

【功效】

散饮降逆，止咳平喘。

【适应证候】

治咳而脉浮者。（8）

【方药分析】

本证辨证着眼点关键在于“脉浮”一症。浮脉主表，又为病邪偏上的主要脉象，所以可以推知本条病机为病近于表而邪又盛于上。然述证简短，结合条文，以药测证，可知本证咳喘由饮邪夹热所致。饮邪内阻，阳气不行，阳郁化热，饮邪夹热，上迫于肺，故见咳喘气逆，肺胀胸满，痰声漉漉，咽喉不利；饮热上蒸，则可见烦躁，但头汗出。治以厚朴麻黄汤，散饮降逆，止咳平喘。方中麻黄、厚朴、杏仁宣肺泄满而降喘逆；细辛、半夏配干姜散饮而止咳逆；五味子摄纳上冲之气；石膏清

热除烦止汗；小麦养心胃，以扶正气。本方即小青龙加石膏汤去桂、芍、草三味，加厚朴、杏仁、小麦而成。去桂枝者，因无外邪，不须其协同麻黄以发汗祛邪；去芍药、甘草者，以其酸甘不利于胸满；重用厚朴者，可知本条胸满肺胀较为突出。

【用量用法】

1.现代用量

厚朴15g，麻黄12g，生石膏30g，杏仁9g，半夏9g，干姜6g，细辛3g，五味子6g，小麦30g。

2.现代用法

上9味，以水1200ml，先煮小麦，再下余药，煮取300ml，温服100ml，日3次。

【临床应用】

1.古代应用

治咳而上气，胸满，喉中不利如水鸡声，其脉浮者。（《千金方》）

2.现代应用

（1）支气管哮喘：

孟某，女，24岁，1984年4月10日入院。间断喘憋胸闷近10年，每因生气、着凉后加重。西医诊断为“支气管哮喘”，并予泼尼松治疗，病情相对稳定。昨日因与家人争吵，致病复发，喘憋窒闷，呼吸急促，张口抬肩，大汗淋漓，喉中痰鸣，胸胁胀满，心悸而烦，大便干燥，舌质暗红，苔白腻，脉弦滑略数，听诊两肺满布哮鸣音。证属肺气郁痹，清肃失司，上逆致喘，法宜肃肺开郁，降逆平喘。生石膏、桑白皮、淮小麦各30g，厚朴、紫菀、地龙各15g，炙麻黄、杏仁、半夏、郁金各10g，干姜6g，细辛、五味子各3g。服药6剂，喘止大半，胸闷略畅，汗出止，大便通。原方续进12剂，喘平咳止，胸胁胀闷感消失。上方酌加理气活血之品，加减调理2个月，临床治愈出院，随访至今未发。（何厚夫. 厚朴麻黄汤治疗喘证验案. 四川中医，1989，1：23）

（2）肺心病：

何氏以厚朴麻黄汤为基本方，加减治疗30例肺胀患者，所有患者均有“咳、喘、痰、肿”四大症状，即：①咳嗽咯痰多，痰或稀或稠，喉中痰鸣；②喘促气逆，呼出为快，动后尤甚；③胸满憋胀，闷满不适，重则不能平卧；④颜面浮肿，或全身浮胀，口唇爪甲发绀。结果显示，除2例合并肺部广泛性感染加用抗生素外，余均服本方，喘咳痰肿全部消失24例，占80%；四症减轻4例，占13%；四症无缓解为无效2例，占7%，总有效率93%，30例患者服用本方最少3剂，最多16剂。（何长义. 厚朴麻黄汤加减治疗肺胀. 陕西中医函授，1997，6：21-23）

泽漆汤

【歌括】

五两紫参姜白前，三升泽漆法分煎，

桂芩参草同三两，半夏半升涤饮专。

【药物组成】

半夏半升 紫参五两 泽漆三斤（以东流水五斗，煮取一斗五升）生姜五两 白前五两 甘草 黄芩 人参 桂枝各三两

上九味，㕮咀，内泽漆汁中，煮取五升，温服五合，至夜尽。

【白话解】

泽漆汤由各为五两的紫参、生姜、白前，三升分开煎煮的泽漆，和同为三两的桂枝、黄芩、人参、甘草，以及半升半夏组成，本方涤饮力专效宏。

【功效】

逐水通阳，止咳平喘。

【适应证候】

（咳而）脉沉者。（9）

【方药分析】

本条继上条“咳而脉浮”而来，沉脉为在里而主水，其病机是脾虚不运，水饮内结，饮邪上迫于肺，故见咳喘；饮邪外溢肌表，则见身肿。治以泽漆汤，逐水通阳，止咳平喘。方中泽漆消痰逐水；紫参利大便（据《本经》）以逐水；生姜、半夏、桂枝散水降逆；白前平喘止咳；人参、甘草扶正培脾，标本兼治；黄芩以泄水饮久留之郁热。诸药相配，阳通饮化，诸症即愈。

【用量用法】

1.现代用量

泽漆15g，半夏9g，紫参15g，生姜15g，白前15g，黄芩9g，人参9g，桂枝9g，甘草9g。

2.现代用法

以水1200ml，先煎泽漆30分钟，再下余药煎之，煎取300ml，温服100ml，日3次。

【临床应用】

现代用法

（1）慢性支气管炎。（黄吉赓.《金匮》泽漆汤在临床的应用. 上海中医药杂志，1983，2：24）

（2）肺心病。（尚炽昌，冀春茹，苗明三.仲景方药研究应用精鉴.北京：人民军医出版社，1999：208）

麦门冬汤

【歌括】

火逆原来气上冲，一升半夏七升冬，

参甘二两粳三合，枣十二枚是正宗。

【药物组成】

麦门冬七升 半夏一升 人参二两 甘草二两 粳米三合 大枣十二枚

上六味，以水一斗二升，煮取六升，温服一升，日三夜一服。

【白话解】

由肺胃阴虚引起的虚火咳逆，用一升半夏，七升麦冬，二两人参、甘草，三合粳米，以及十二枚大枣组成的麦门冬汤治疗，方为正宗治法。

【功效】

清养肺胃，止逆下气。

【适应证候】

火逆上气，咽喉不利，止逆下气者。（10）

【方药分析】

肺胃津液耗损，燥火内盛，虚火上炎，肺中燥热而不得滋润，故见咳逆上气，或咳痰黏而少又不爽，脉来虚数等症；阴液虚少，不润咽喉，故咽喉燥痒不利，或咽喉部有异物感，口干欲得凉饮，其舌光红少苔。治以麦门冬汤，清养肺胃，止逆下气。方中重用麦门冬，滋养肺胃之阴液，清降肺胃之虚火；半夏用量极少，仅为麦门冬的七分之一，以降逆开结，而疏通津液流行之道；用人参、粳米、甘草、大枣益气养胃，生津润燥。诸药相配，脾胃健运，津液充足，上承于肺，虚火自敛，咳逆上气等症亦可随之消解。

【用量用法】

1.现代用量

麦门冬50g，半夏9g，人参9g，甘草6g，粳米6g，大枣4枚。

2.现代用法

上6味，以水1200ml，煮取600ml，温服100ml，昼日3次，夜1次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治肺痿，咳唾涎沫不止，咽燥而渴。（《肘后备急方》）

（2）治肺胃气壅，风寒传咽喉。（《圣济总录》）

（3）治老人津液枯槁，食物难下咽似膈症者。（《方函口诀》）

2.现代应用

现代临证，本方常用于急、慢性咽喉炎，急、慢性气管炎，肺炎，喘息，百日咳，肺结核，糖尿病，高血压，胃溃疡等疾病而见本方证者。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：221）

葶苈大枣泻肺汤

【歌括】

喘而不卧肺痈成，口燥胸疼数实呈；

葶苈一丸十二枣，雄军直入夺初萌。

【药物组成】

葶苈（熬令黄色，捣丸如弹子大） 大枣十二枚

上先以水三升，煮枣取二升，去枣，内葶苈，煮取一升，顿服。

【白话解】

肺痈刚刚形成，病人咳喘不得平卧，并伴有口燥、胸疼、脉数有力等症，用一枚弹子大小的葶苈子，和十二枚大枣组成的葶苈大枣泻肺汤来治疗，本方药力峻猛，服后尤如百万雄师长驱直入，将初起的肺痈之邪一举扫荡铲除。

【功效】

开肺逐邪。

【适应证候】

治肺痈，喘不得卧。（11）

【方药分析】

肺痈初期，因风热病邪，浊唾涎沫壅滞肺中，阻碍气机通利，因而喘咳不得平卧，甚则胸中隐隐作痛。病在初期，正盛邪实，乘其痈脓未成之际，治以葶苈大枣泄肺汤，以开肺逐邪，使其一击而去。方中葶苈苦寒滑利，开泄肺气，泻水逐痰；佐以大枣之甘以和药力，缓和药性，使泻不伤正，并有安胃补脾生津的作用。

【用量用法】

1.现代用量

葶苈子12g，大枣5枚。

2.现代用法

以水300ml，先煮枣，取200ml，去枣，再下葶苈子，煮取100ml，顿服。或将葶苈子研为细末，每次3～5g，用大枣煎水冲服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治卒得咳嗽方，熬捣葶苈一两，干枣三枚，水三升，先煮取一升，去枣内葶苈，取五合，大人分三服，小儿则为四服。（《肘后备急方》）

（2）治喘而不得卧，又治一身面目浮肿，咳逆上气，喘鸣息迫者。（《方机》）

2.现代应用

现代临证，本方常用于渗出性胸膜炎、心包炎、心包积液、肺脓疡、急慢性气管炎、哮喘性气管炎、百日咳、肺源性心脏病心力衰竭、风湿性心脏病心力衰竭、肺气肿等属肺实壅滞，气机被阻，喘息不得平卧者。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：226）

桔梗汤

【歌括】

脓如米粥肺须清，毒溃难支药要轻；

甘草二兮桔一两，土金合化得生生。

【药物组成】

桔梗一两 甘草二两

上二味，以水三升，煮取一升，分温再服，则吐脓血也。

【白话解】

肺痈出现咳吐米粥样的脓血，治疗时当清肃肺金。此时，脓毒破溃，邪实正虚，病体难以支撑，用药时药量应当减轻，可用甘草二两、桔梗一两组成的桔梗汤来治疗。二药相合，土金合化，肺金复现生机。

【功效】

排脓解毒。

【适应证候】

咳而胸满，振寒脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者，为肺痈。（12）

【方药分析】

风热邪气，壅滞于肺，肃降失常，故咳而胸满；热毒郁结于里，卫气不行，正邪相争，故振寒脉数；热毒壅于肺之血分，故咽干不渴；热毒蕴蓄日久，腐血为脓而成肺痈，故时出浊唾腥臭，或久久吐脓如米粥样。治以桔梗汤，排脓解毒。方中桔梗开结排脓；甘草清热解毒，补中生肌。甘草倍于桔梗，其力似乎太缓，实为痈脓已成，正伤毒溃之治法，故本方为肺痈之主方。

【用量用法】

1.现代用量

桔梗3g，甘草6g。

2.现代用法

上2味，以水600ml，煮取200ml，去滓，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治喉痹。（《肘后备急方》）

（2）治斑已出，时时与之，快咽喉，宽利胸膈咽。（《兰室秘藏》）

（3）痘疮初出咳嗽，至尽未愈者，是肺中余邪未尽也。（《证治准绳》）

2.现代应用

（**1**）肺脓疡：

施某，男，17岁。患者憎寒发热一周，咳嗽胸闷不畅，吐少量白色黏痰。查血：白细胞24.5×10^9/L，中性粒细胞0.85。X线胸透并摄片报告为：左下肺脓疡。经住院治疗8天，使用大量抗生素，发热不退。遂邀中医诊治，用桔梗60g，生甘草30g，服药1剂，咳嗽增剧，翌晨吐出大量脓痰，夹有腥臭。原方继进2剂，排出多量脓痰，发热下降。减桔梗为20g，生甘草10g，加南沙参、银花、鱼腥草、生苡仁、栝蒌皮等，服至10余剂，脓尽热退，精神佳，饮食增，胸透复查，脓疡已消散吸收，血象亦正常。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：233，引自江苏中医杂志，1981，3：35）

（**2**）急性咽炎：

尚炽昌等将406例急性咽炎患者随机分为对照组102例，治疗组304例。对照组给予草珊瑚含片，含化，每次1～2片，日10～20片。治疗组给服复方冬凌草含片（桔梗汤加冬凌草），含化，每次1～2片，日10～20片。结果显示，治疗组痊愈（用药3天内症状减轻，6天内症状及体征消失）201例，显效（用药5天内症状减轻，6天内临床症状及大部分体征症状及部分体征消失）79例，有效20例，无效（用药6天内临床症状及体征无改变）4例，总有效率98.68%。而对照组痊愈15例，显效19例，有效26例，无效42例，总有效率58.8%，两组临床疗效比较有极显著差异，复方冬凌草含片组优于对照组。［尚炽昌，任汉阳，冀春茹，等. 复方冬凌草含片（桔梗汤加冬凌草）治疗急性咽炎临床研究. 河南中医，1995，3：161］

越婢加半夏汤

【歌括】

风水多兮气亦多，水风相搏浪滔滔；

全凭越婢平风水，加夏半升奠巨波。

【药物组成】

麻黄六两 石膏半斤 生姜三两 大枣十五枚 甘草二两 半夏半升

上六味，以水六升，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服。

【白话解】

风水壅盛，肺气痹阻，风与水相互搏击，浊浪大有滔天之势，治以越婢加半夏汤。方中凭借越婢汤平息风水，并加半夏半升以平定滔天巨波。

【功效】

宣肺泄热，降逆止喘。

【适应证候】

咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者。（13）

【方药分析】

外感风热，水饮内发，内外合邪，热饮上蒸，填塞肺中，肺气胀满，故咳嗽上气，喘急不得息；喘甚则目睛胀突，有如脱出之状；风热夹饮邪上逆，邪盛于表里，故脉浮大。治以越婢加半夏汤，宣肺泄热，降逆止喘。方中麻黄、生姜攻外宣肺，发越水气；石膏清肺中之热，兼助麻黄发越水气之力；半夏降逆化痰；大枣、甘草健脾补中，调和诸药。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄15g，石膏25g，生姜9g，大枣5枚，甘草6g，半夏9g。

2.现代用法

上6味，以水600ml，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煎取200ml，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方治越婢汤证而呕逆者。（《方极》）

（2）咳而上气，喘而呕者，越婢半夏汤主之。（《方机》）

2.现代应用

（**1**）百日咳：

50例百日咳患者，用越婢加半夏汤（麻黄2～5g、生石膏15～30g、制半夏5～8g、甘草、生姜各5g、大枣5枚）辨证加味治疗。疗效观察标准：痊愈：临床症状全部消失，心肺透视和血象化验均恢复正常。好转：咳嗽和其他症状基本消除，化验正常，胸透见肺纹理增粗。无效：连续服药5天，一切症状不减者。结果：治愈43例，好转4例，无效3例，治愈率86%，总有效率94%。［顾为政. 越婢加半夏汤治疗百日咳50 例. 江苏中医，1995，16（1）：15］

（**2**）哮喘：

熊某，女，28岁。素有哮喘病史，遇寒即发，不药自愈。1959年夏，旧恙复作，初起曾注射麻黄碱无效，改为中医治疗。诊得脉象浮数，头痛，发热恶寒，微汗出，口干不渴，舌苔黄燥，喉鸣如锯，声达户外，胸痛气逆，难以名状，不得平卧已五昼夜。予曰：此外感风寒，内蕴暑热，肺为华盖，首当其冲，内外合邪，引动宿疾，遂一发莫制耳。法当清里解表，涤痰降逆。为疏方越婢加半夏汤：净麻黄4.5g，生石膏9g，粉甘草3g，生姜3g，红枣4枚，半夏6g，海浮石9g。服一剂，寒热退，喘平，能着枕，再剂恢复正常。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：237，引自江西医药，1964，4：193）

小青龙加石膏汤

【歌括】

小龙分两照原方，二两膏加仔细详，

水饮得温方可散，欲除烦躁藉辛凉。

【药物组成】

麻黄 芍药 桂枝 细辛 甘草 干姜各三两 五味子 半夏各半升 石膏二两

上九味，以水一斗，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取三升。强人服一升，羸者减之，日三服，小儿服四合。

【白话解】

小青龙加石膏汤是在原方小青龙汤分量不变的基础上，加上石膏二两组成的。此处加用石膏的原因要仔细推求。水饮属于阴邪，用温药治疗方可消散，但要消除因郁热而生的烦躁，还得借助辛凉的石膏。

【功效】

解表化饮，清热除烦。

【适应证候】

肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水。（14）

【方药分析】

心下素有水饮宿疾，复感风寒，外邪束表，故脉浮；外寒内饮犯肺，气机壅塞不利，故咳嗽上气而喘；饮邪郁久化热，故烦躁。治以小青龙加石膏汤，解表化饮，清热除烦。方中麻黄、桂枝发汗解表，宣肺平喘；半夏、干姜、细辛温化水饮，散寒降逆；芍药、五味子收敛逆气，以防发汗宣散太过；甘草培土制水，调和诸药；石膏清热除烦，配麻黄发越水气。本方介于越婢汤、大青龙汤之间，外散寒饮，内清烦热，寒热并进，两不相碍。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄9g，桂枝9g，芍药9g，干姜9g，细辛3g，半夏9g，五味子6g，生石膏9g，甘草6g。

2.现代用法

上9味，以水1000ml，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取300ml。强人服100ml，弱者减之，日3服；小儿服40ml。

【临床应用】

古代应用

咳而上气肺胀，其脉浮，心下有水气，胁下痛引缺盆，设若有热者，必燥，其常倚状，小青龙加石膏汤主之。（《备急千金要方》）

附 方

《外台》炙甘草汤（见血痹虚劳篇）

《千金》甘草汤（别名温液汤）

【歌括】

甘草名汤咽痛求，方效二两不多收。

后人只认中焦药，谁识少阴主治优。

【药物组成】

甘草二两 生用

上一味，以水三升，煮取一升半，去滓。温服七合，日二服。

【白话解】

甘草汤是治疗咽喉疼痛的名方，方中只用生甘草二两即可。后人仅仅知道甘草为补益中焦之品，有谁更能认识到甘草尚能主治少阴咽痛且功有良效。

【功效】

清热泻火，解毒缓痛。

【适应证候】

肺痿，涎唾多出血，心中温温液液；少阴病，咽痛，脉细者。

【方药分析】

本方证为凉燥肺痿；少阴客热咽痛之证治。肺痿，由于凉燥之气伤于肺，肺叶枯萎，不能敷布津液，故涎唾多。因肺痿而致津液不能流布，制化为痰涎，积于膻中，故心中温温液液（泛泛欲吐）。本方论之

少阴咽痛，非虚火上炎，而是少阳阴中伏火，循经上犯，使咽喉痛不休。方中只一味甘草，健脾消饮，生津润燥，清肺胃虚热，解毒扶正，故可治疗肺痿。

【用量用法】

1.现代用量

生甘草6g。

2.现代用法

上1味，以水400ml，煮取200ml，去滓，每次温服100ml，每日服2次。

3.注意事项

若为实热壅盛者，不宜单用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治肺痿咳嗽，吐涎沫，心中温温烦躁而不渴者。（《肘后方》）

（2）治小儿撮口发经噤，用生甘草钱半，水一盏煎六分，温服令吐痰涎后，以乳汁滴儿口中。（《玉函经》）

（3）治热毒肿，又治舌辛肿起，满满塞喉，气息不通，顷刻杀人。（《圣济总录》）

（4）治小儿遗尿，大甘草头，煎汤，夜夜服之。（《危氏得效方》）

（5）解药毒，蛊毒、虫蛇诸毒。（《得效方》）

（6）甘草膏为国老膏，能治一切痈疽，服之能消肿逐毒。（《锦囊秘录》）

2.现代应用

（1）少阴咽痛：

昔在山东时，曾治一患者，咽喉痛如刀刺，曾用西药未效。细察咽喉，局部不红不肿，诊断为少阴咽病。病由少阴经气不能舒展所致，予服《伤寒论》甘草汤，生炙甘草并用，以舒其痉挛，服后二日，其痛若失。（岳美中医话集. 北京：中医古籍出版社，1981）

（2）毒蕈中毒：

苏某，男，42岁，炒食山上野蕈约250g。5小时后出现腹痛，恶心头晕出冷汗，全身无力，呕吐。取甘草10g，浓煎。诸症逐渐消失而痊愈。（新中医，1978，1：36）

（3）木薯中毒：

3岁小孩，吃木薯丸后2小时，发生腹胀泄泻，气喘、昏迷。即用生甘草30g煎汤3次服。服后症状消失。（福建中医药，1965，4：44）

（4）胃溃疡：

一中年妇女，腹胀，剑突下作痛，反酸已3年，呈发作性，每于精神紧张或不愉快时明显加重，面色不华，腹胀，剑突下压痛存在，未触及包块，肝脾不大。上消化道钡透证实为胃溃疡且轻度胃下垂。服甘草汤12剂，诸症消失。（古方今鉴. 西安：陕西科学出版社，1985）

《千金》生姜甘草汤

【歌括】

肺痿唾涎咽燥殃，甘须四两五生姜，

枣枚十二参三两，补土生津润肺肠。

【药物组成】

生姜五两 人参三两 甘草四两 大枣十五枚

上四味，以水七升，煮三升，分温三服。

【白话解】

由于肺痿之病造成的咳唾白色黏沫痰，伴有咽干口渴，干咳发热等

症，可用《备急千金要方》生姜甘草汤治疗，方用甘草四两，生姜五两，大枣十二枚，人参三两，以水煎服，有补土生津，润肠通便，滋阴养肺之功效。

【功效】

补脾益气，化痰止咳。

【适应证候】

治肺痿咳唾涎沫不止，咽燥而渴。

【方药分析】

方中用辛温的生姜宣气行滞以化涎沫，降逆下气以止咳唾，配伍甘寒的甘草清热生津益气，使生姜温而不燥。并用人参加强益气生津之功，再取大枣培土和中以助生化之源，本方实寓培土生金之意。诸药合用，使肺气复，津液生，则肺痿可愈。

【用量用法】

1.现代用量

生姜10g，人参10g，甘草6g，大枣5枚。

2.现代用法

用水500ml，煮取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方药性温燥，剂量较大，临证属虚寒性肺痿咳唾宜用，若属阴虚火旺型则宜适当配伍滋阴药物方可。

【临床应用】

古代应用

即炙甘草汤之变方也。甘草、人参、大枣扶脾胃而生津液，以生姜辛润宣行滞气，俾胃中津液，溉灌于肺，则泽槁回枯，不致肺热叶焦，

为治肺痿之良法也。（《金匮要略编注》）

《千金》桂枝去芍药加皂角汤

【歌括】

桂枝去芍本消阴①，痰饮夹邪②迫肺金；

一个皂驱粘腻浊，桂枝运气③是良箴。

【药物组成】

桂枝 生姜各三两 甘草二两 大枣十二枚 皂荚一枚，去皮、子，炙焦

上五味，以水七升，微火煮取三升，分温三服。

【注释】

①消阴：指桂枝汤去芍药后，其余药药性均属辛温，可以温阳行气，消除水饮及寒邪。

②夹邪：肺本有痰饮，又因外感寒邪诱发，故云夹邪。

③运气：指桂枝汤温阳行气，温胃散寒之功。

【白话解】

用桂枝去芍药汤原方可以温阳行气，祛除寒邪痰饮上壅肺气；再用一个皂角可专攻黏腻痰浊，自然可以达到助阳益胃之功，此方可谓治寒痰浊邪者之范例。

【功效】

温阳行气，消除顽痰。

【适应证候】

肺痿吐涎沫。

【方药分析】

本方取桂枝汤去掉酸敛微寒的芍药，以免对肺气虚寒，痰涎壅聚不利，余药辛甘而温以振奋肺之阳气；且生姜并能宣行滞气，以化痰涎，降逆气。尤妙在加用皂荚“利涎通窍，不令涎沫壅遏肺气”。本方实为补中兼攻之剂，对于肺气虚寒当温补，痰涎壅遏宜涤除者颇为适宜。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝10g，生姜6g，甘草6g，大枣5枚，炙皂角片6g。

2.现代用法

用水500ml，煮取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

皂角有小毒，用量过大可引起恶心、呕吐、腹泻。而且本品辛散走窜利窍，孕妇及气阴两虚者均不宜用。

【临床应用】

古代应用

（1）治桂枝去芍药汤而吐浊唾涎沫者。（《方极》）

（2）治小儿滞颐（痰溃于颐下），其甚者为鼻渊，为风涎潮，而口鼻间及腮赤者。（《类聚方集览》）

《外台》桔梗白散

【歌括】

巴豆熬来研似脂，只须一分守成规，

更加桔贝均三分，寒实结胸细辨医。

【药物组成】

桔梗三分 巴豆一分，去皮心，熬黑研如脂 贝母三分

上三味为散，强人饮服半钱匕，羸者减之。病在膈上者吐脓血，膈下者泻出，若下多不止，饮冷水一杯则定。

【白话解】

白散方用巴豆一分，熬黑研如脂，更用桔梗、贝母各三分，三味同为散，主治寒实结胸证。

【功效】

温寒逐水，除痰破结。

【适应证候】

（1）治咳而胸满，振寒脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者，为肺痈。

（2）因寒邪与痰水相结胸膈而成的寒实结胸证，症见心下或胸胁部位硬满而痛，咳喘气逆，畏寒喜暖，无热证者。（《伤寒论》）

【方药分析】

白散为《伤寒论》治疗寒实结胸证的主方。寒实结胸是相对应于热实结胸而言，“寒实”是指寒水等有形实邪，结胸是指以心下胸膈部位疼痛为主要症状的病证而言。寒实结胸即因寒邪与痰饮结聚于胸膈之位而成的结胸证。本证以结胸命名，则当见胸胁下或心下硬满而痛，甚则可连及少腹。原文中指出，本证“无热证”，即无发热、烦渴、大便燥结、

苔黄燥等热证，这是辨证的重要依据。由于是寒水痰饮之邪结聚于胸膈而使气机阻结，所以用白散温寒逐饮，除痰破结。本方由桔梗、贝母、巴豆三物组成，因其药色皆白，故名白散。又由于药有三味，故也称三物白散。方中用辛热大毒之巴豆，攻逐寒水，泻下冷结，作用十分峻猛，正如《本草汇言》中所说“性甚刚猛，攻关拔固，攻过牵黄，摧滞逐实，力浮硝戟”，故为方中主药。更用贝母化痰解郁而开结，桔梗开提肺气，既可利肺散结而去痰，又可载药上行，使药力作用于上。三药相合，可将寒水痰饮一举排出体外。方后注云：“病在膈上必吐，病在膈下必利。”这是服药后的反应。因本方属温下寒实之剂，故欲加强其泻下作用，可进服热粥，以促进药效的发挥；如下利太过，又可进食冷粥，以抑制其泻下作用。因其药性峻猛，故用白饮和服，既能保养胃气，又能监制巴豆之毒性。因其药性峻猛，故又有因人体质强弱而增减药量之法，以免药过而伤正。

结胸有热实与寒实之分。热实结胸病性属阳热实证，病机是热与痰水相结；寒实结胸病性为阴寒实证，病机是寒与痰水相结。二者的证候同中有异。热实者，症见心下痛，按之石硬，甚则从心下至少腹硬满疼痛而手不可近，或见项强如柔痉，脉见沉紧；寒实者，症见类似热实结胸证之胸胁心下硬满疼痛的症状，但无热象，常有畏寒喜暖、咳喘气逆、短气等症。前者治当泻热逐水，用大陷胸汤；后者治当温下寒实，用桔梗白散。

【用量用法】

1.现代用量

巴豆5g，桔梗15g，贝母15g。

2.现代用法

将巴豆去皮心，炒黑，去尽油，研如脂备用。另将桔梗、贝母捣为散，加入巴豆，在容器中研均匀。应用时取制成的散剂约1g，以白米汤和服。

3.注意事项

体质壮盛者服1～1.5g，体质弱者服0.5～0.75g。本药服后，病在膈上者，必吐，病在膈下者必下利。一般服药后均有剧烈的呕吐与下利。

如服药后不下利者，可服热粥一杯，以促进药效发挥。如服药后下利不止者，可服冷粥一杯，有止利的作用。

【临床应用】

1.古代应用

太阴腹满时痛，误下之，胸下结硬，而成寒实结胸，无热证者，与三白小陷胸汤（即本方）。邵评：腹满时痛，太阴寒邪，误与寒药下之，寒邪与寒药相结，成寒实结胸，与热实结胸不同，故用温通一法。（《伤寒指掌》）

2.现代应用

（1）肺痈：

王氏用本方治疗肺痈5例（包括初晚期不同的病例，都是用苇茎汤、葶苈大枣泻肺汤、桔梗汤、泻白散以及青霉素治疗多日而不效者，取得满意疗效。一般下午服药，至晚上泻下数十次，服冷粥一碗而泻止，次日热退，胸畅，咳减痰消，继以肃肺化痰收功。（王焕庭. 桔梗白散治疗肺痈的经验. 中医杂志，1955，4：55）

（2）白喉：

杨氏用本方合《本事方》雄黄解毒丸加黄连，命名为利喉散，治疗白喉呼吸梗阻101例，痊愈82例，未愈19例做气管切开，治愈率为81.1%。（杨少仙. 利喉散治疗由白喉引起的喉阻塞. 江苏中医，1959，11：21）

南京市传染病院、福建省中医研究所、长沙市传染病院均用上方加减治疗白喉呼吸梗阻而取效。日人大冢敬节亦谓：治白喉本方剥离伪膜之效果显著，顿服用之，约5分钟即可咯出气管形之伪膜，唯此方乃巴豆之配伍剂，故服用后30分钟引起剧烈腹泻，虚证者不可用。（张志民. 伤寒论方运用法. 杭州：浙江科学技术出版社，1985：172）

（3）寒实结胸：

王氏以此方治疗一寒实结胸病人而取效。治用三物白散1.5g，每日2次，服药第一次后腹泻4次，次日服用2次后，便中夹有痰涎样白冻6次，症状减轻。第3日又服2次，又泻下多次。后以六君子汤调理而痊

愈。（王治强，等. 三物白散治疗寒实结胸11例. 中医杂志，1982，7：7）

（4）寒痰食结：

张志民曾治一男性患者，治以三物白散加麻黄，以三药煎送巴豆霜0.1g。药后半小时，即涌吐痰涎食物残渣，1小时后开始肠鸣腹痛，随之泻下痰水粪便。吐泻后诉头晕减，神清，胸腹宽舒，手转温。次日以桂枝人参汤调理而愈。（张志民. 伤寒论方运用法. 杭州：浙江科学技术出版社，1985：172）

千金苇茎汤

【歌括】

胸中甲错①肺痈成，烦满咳痰数实②呈，

苡瓣半升桃五十，方中先煮二升茎。

【药物组成】

苇茎二升 薏苡仁半升 桃仁五十粒 瓜瓣半升

上四味，以水一斗，先煮苇茎得五升，去滓，内诸药煮取二升，服一升。再服，当吐如脓。

【注释】

①甲错：皮肤粗糙如鳞甲状。

②数实：指烦满、发热、咳脓痰等多种实证。

【白话解】

病人胸中烦满咳唾腥臭脓痰各种属实热征象，是肺痈成脓期，当用《备急千金要方》苇茎汤治疗。方中有薏苡仁、瓜瓣半升，桃仁五十个，苇茎二升，煎服时先煮苇茎，后下诸药。

【功效】

清热化痰，逐痰排脓。

【适应证候】

咳有微热烦满，胸中甲错之肺痈。

【方药分析】

本方为痰热瘀血郁结之肺痈证治。肺为热灼，气机清肃失调，则咳而有微热；痰热瘀血郁结则成痈，血败而化脓，故咯吐臭痰脓血；肺中成痈蓄脓，肺气胀满，则烦满，胸中隐隐作痛；郁热凝滞在肺，肌肤失荣则胸中甲错（皮肤粗糙如鳞甲者）；风伤皮毛，热伤血脉，风舍于肺，热伤于血，热入血分，故口干咽燥；苔黄，舌红，脉滑数，皆因肺有痰热之故。综上所述，本方证乃风热邪毒入肺，痰热内结，内外合邪所致之肺痈，故治宜清热化痰，逐瘀排脓为法。方中苇茎清肺生津，泄热滑痰；薏苡仁甘淡微寒，上清肺热而排脓，下利肠胃而渗湿，桃仁活血祛瘀，泻血分之热毒；冬瓜仁消痈祛脓，且有醒脾涤痰之功。四味相伍，并奏清热化痰，逐瘀排脓之功。

【用量用法】

1.现代用量

苇茎20g，薏苡仁30g，桃仁15g，冬瓜子15g。

2.现代用法

用水800ml，先煮苇茎，沸后10分钟左右，再下其他药，煮取300ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方适宜肺痈成脓期，明显咳吐腥臭脓痰者，其余病期需加减化裁使用。方中瓜瓣历来有争议，但据临床证实，以冬瓜子为好用。

【临床应用】

1.古代应用

此方平淡，而有意外之效。以微热与胸中甲错为目的，胸中甲错者，有蓄血故也，即无蓄血，亦宜有咯血之候。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治疗肺炎：

严氏等用本方加味治疗大叶性肺炎30例，结果：痊愈26例，好转4例。方药组成：干芦根60～120g，生米仁、冬瓜仁各30g，桃仁3～6g。并随症加味：血瘀多者，加茅根、侧柏叶；邪热炽盛，加银花、连翘，或鱼腥草注射液肌注；胸痛，加郁金、橘络；咳嗽痰多，加苦杏仁、浙贝；便秘加大黄。［严守正，等. 千金苇茎汤加味治疗大叶性肺炎30例. 福建中医药，1984（4）：11］

（2）治疗肺痈：

据报道用本方加味治疗肺痈16例。结果：治愈13例，好转2例，无效1例，有效率为93.75%，治愈率为81.2%。治疗方法：初中期用苇茎汤加清热解毒药；晚期加养阴益肺药。［田中峰. 苇茎汤治疗肺痈16例疗效观察. 实用中医内科杂志，1989（1）：37］

（3）治疗百日咳：

王氏以本方加百部、川贝、枇杷叶等，治疗17例百日咳，皆获愈。李氏亦用本方治疗百日咳75例，均服4～8剂痊愈。［王耀华. 加味千金苇茎汤治疗17例百日咳的疗效观察. 江西医药杂志，1966（1）：43；李经通. 加味千金苇茎汤治疗百日咳75例. 河北中医，1985（2）：44］

奔豚气病方

奔豚汤

【歌括】

气冲腹痛号奔豚[1]，四两夏姜五葛根。

归芍芎苓甘二两，李皮须到一升论。

【药物组成】

甘草 川芎 当归各二两 半夏四两 黄芩二两 生姜四两 芍药二两 生葛五两 甘李根白皮[2]一升

上九味，以水二斗，煮取五升，温服一升，日三夜一服。

【注释】

①奔豚：病名，指气从少腹上冲胸脘、咽喉的一种发作性疾病。因气冲而急，似豚之奔跑，故称奔豚。发作时患者痛苦欲死，过后又如常人，是临床特征。

②甘李根白皮：即李树根的白皮。《别录》记载：“李根皮大寒，主消渴，止心逆烦，奔豚气。”

【白话解】

奔豚病证，见腹痛，有气从少腹上冲，用奔豚汤治疗。方用半夏四两，生姜四两，葛根五两，当归、芍药、川芎、黄芩、甘草各二两，李根白皮要用一升。

【功效】

养血平肝，和胃降逆。

【适应证候】

奔豚气上冲胸，腹痛，往来寒热。（2）

【方药分析】

本证为肝郁奔豚。病由惊恐，情志不畅，肝郁化热，随冲气上逆。肝气郁滞，血行不畅，不通则痛，故见腹部疼痛。肝胆互为表里，肝郁则少阳之气亦不和，所以往来寒热。治则应为养血平肝，降逆平冲。方中李根白皮为主药，要重用，以平肝之冲逆；葛根、黄芩清热平肝；芍药、甘草缓急止痛；当归、川芎、芍药养血调肝。九味药物相合，清肝热，和肝气，平冲逆。

【用量用法】

1.现代用量

李根白皮30g，川芎6g，当归6g，芍药6g，半夏12g，黄芩6g，生葛15g，甘草6g，生姜12g。

2.现代用法

以水2000ml，煮取500ml，每次服100ml，温服，日3次，夜一次。

【临床应用】

1.古代应用

本方加川楝子、茯苓、橘核、荔枝子、小茴香、木香，治下焦有寒，肝气夹寒上逆的奔豚气。（《医学心悟》）

2.现代应用

（1）奔豚气：

男性中年患者，有慢性活动性肝炎病史10年，平素性情急躁易怒。近日因工作不顺，心情不好，晨起如厕，起身突觉视物模糊，随后昏仆不省人事。经医院抢救后苏醒，但自觉腹部胀气不适，似一物自下腹上冲至咽，循环往复，纳呆，肠鸣，舌淡苔薄黄，脉弦细。诊为胃肠神经官能症。予川芎10g，半夏9g，黄芩9g，当归10g，白芍15g，生葛根12g，甘草6g，李根白皮30g，生姜5片。5剂后明显好转，继原方10

剂，诸症悉除。［曹汉明. 奔豚汤验案2则. 新中医，1995，27（12）：16～17］

（2）肠易激综合征：

陈氏报道，以奔豚汤加减治疗肠易激综合征。方用葛根15g，黄芩10g，白芍24g，川芎10g，当归12g，干姜3g，半夏10g，李根皮15g，党参24g，白术10g，炙甘草6g。腹痛甚者加元胡、乌药；腹胀甚加木香、枳壳；完谷不化，消化不良加神曲、山楂；脾肾虚亏合四神丸；湿热之象明显者加黄连；反复发作不愈加乌梅、诃子。同时配合温灸足三里、神阙、天枢穴。共治疗40例，症状消失，大便成形，一日1～2次，共19例。症状消失，大便偶有黏液，次数接近正常15例。部分症状减轻4例，无效2例。［陈肖琼. 奔豚汤治疗肠易激综合征40例. 福建中医药，1996，27（2）：27］

（3）梅核气：

某女中年，长期以来自觉咽喉阻塞，眩晕耳鸣，嗳气，月经色暗黑，舌质淡红苔根微黄腻，脉弦细。拟疏肝降逆，佐以甘缓安神。处方：葛根15g，黄芩10g，白芍10g，川芎6g，当归4g，李根皮15g，小麦30g，大枣3枚，炙甘草6g。6剂后异物感消失，上方去小麦、大枣，加入瓜蒌仁20g，继服6剂，诸症悉除。［俞宜年. 俞长荣教授应用奔豚汤的经验. 福建中医学院学报，1997，7（2）：7］

（4）经行呕吐：

患者病已半年，用维生素B等治疗无效。症见经色淡有块，腹胀痛，痛则欲呕，脘痞呃逆，口苦咽干，大便稍干，溺微黄，舌淡苔薄黄，脉细数。辨证为血虚有热，胃气不和。治宜滋养营血，和胃降逆。进本方2剂，呕吐基本消失，腹痛除，胃脘仍胀，方加枳实4剂，诸症皆除。随访4个月，经水正常，呕吐再未发作。（谢世平. 金匮方应用及研究. 郑州：河南科学技术出版社，1994：189）

（5）失眠：

鄢某，女，中学生。1988年11月初诊。该生向来成绩优异，性格内向好胜。因一次考试失误而耿耿于怀，开始失眠，心悸易惊，烦躁胸闷，健忘，小便黄，便干结而少，舌红苔黄，脉细数。辨证为肝郁化火，气上冲逆。处方：李根皮15g，葛根15g，黄芩10g，白芍10g，川芎6g，当归6g，炙甘草5g，柴胡10g，百合15g，半夏10g。服7剂后情

志舒畅，睡眠好转。上方去柴胡，加知母、麦冬、瓜蒌仁，连服28剂，诸症悉除，如愿升学。［俞宜年. 俞长荣教授应用奔豚汤的经验. 福建中医学院学报，1997，7（2）：7］

桂枝加桂汤

【歌括】

气从脐逆号奔豚，汗为烧针启病源。

只取桂枝汤本味，再加二两桂枝论。

【药物组成】

桂枝五两 芍药三两 生姜三两 大枣十二枚 甘草二两，炙

上五味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升。

【白话解】

奔豚汤证见有气从脐下少腹上冲，病源于太阳伤寒，发汗不解，又用烧针再发汗，汗出过多而阳气过度发散而导致。方用桂枝汤原方，只须加重桂枝的用量，即再加入二两桂枝治之。

【功效】

调达营卫，平冲降逆。

【适应证候】

发汗后，烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上至心。（3）

【方药分析】

本证因发汗后不解，又用烧针使病人出汗，导致汗出过多而阳气受伤，寒邪趁机从针处侵入，阴寒内盛，上凌于心，故气从少腹上冲直至心下。其病机与心肾两经有关，当内外并治，外用灸法，温经散寒邪；内服桂枝加桂汤调营卫，平冲逆。方中重用桂枝，温通心阳，平冲逆之气；芍药、甘草缓急而止痛；生姜、大枣和胃。诸药相协，温阳驱寒，

调和营卫，平冲降逆。

按：

本方“加桂”存在两种说法：一说加桂枝振奋心阳，固护卫表，平降冲逆；另一说加肉桂，认为肉桂味厚下行，善驱下焦之积寒，纳气归肾。临证时，可以根据病证、病机的不同，灵活运用。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝15g，白芍9g，生姜9g，大枣5枚，炙甘草6g。

2.现代用法

以水1000ml，煮取500ml，去滓，温服250ml。

【临床应用】

1.古代应用

治桂枝汤证，而上冲剧者。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）奔豚气：

刘某，中年男性。1994年10月就诊。3个月前无明显诱因出现有气流自少腹而上冲动，冲至心胸的感觉。胸闷，呼吸不利，心悸动，持续1分钟左右，气流下行脐下部位，症状消失，舌淡苔白滑，脉沉细无力。予桂枝15g，白芍9g，生姜3片，大枣5枚，炙甘草6g，水煎温服，4剂后诸症均除。再服2剂巩固疗效。随访1年未发。［穆希荣. 桂枝加桂汤治愈奔豚气1例. 甘肃中医，1997，10（4）：23］

（**2**）顽固性头痛：

中年女教师，1993年10月初诊。头痛6年余，近期加重，头内空空感，情绪欠佳，眠差，头面四肢微肿，心悸，大便日2～3次，舌淡苔白，舌下有瘀斑点，脉沉微弦。西医检查各项未见异常。诊断为神经性头痛，更年期综合征。病人告之：曾在针灸治疗刺神阙部位时感寒冷，

遂气短头晕，针眼周围出现红色丘疹，后停止针灸治疗。中医辨为阳虚头痛。用桂枝15g，白芍12g，生姜5片，大枣6枚，炙甘草6g。3剂后头痛大减，精神好转。上方加川芎10g，鹿角胶10g，再服6剂，诸症霍然。［唐绍新. 桂枝加桂汤治愈顽固性头痛. 国医论坛，1996，11（4）：12］

（**3**）梅尼埃病：

谢某，20岁。经常头晕耳鸣，每日发作2～3次，发作时天旋地转，恶心呕吐，不思食，西医诊断为“梅尼埃病”。曾服中药温胆汤无明显好转。按其脉虚缓无力，舌淡苔白，血压90/60mmHg。处方：桂枝45g，白芍15g，生姜6g，大枣20g，炙甘草10g，3剂后头晕减轻。每日只发1次，又上方改桂枝30g，白芍15g，生姜6g，吴茱萸10g，大枣15g，炙甘草10g。3剂后诸症全除，后用补中益气丸去升麻加肉桂调理。［江怀筹. 桂枝加桂汤的临床应用. 河北中医，1998，20（2）：115］

茯苓桂枝甘草大枣汤

【歌括】

八两茯苓四两桂，炙甘二两悸堪治。

枣推十五扶中土，煮取甘澜两度施。

【药物组成】

茯苓半斤 桂枝四两 甘草二两，炙 大枣十五枚

上四味，以甘澜水①一斗，先煮茯苓，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。甘澜水制法，取水二升，置大盆内，以杓扬之，水上有珠子五漏千颗相逐，取用之。

【注释】

①甘澜水：《玉函经》作“甘烂水”，又名劳水。以“其速诸药下行”，即“动则其性属阳，扬则其势下走”，故性行而不滞。

【白话解】

由水饮作奔豚之证，用茯苓桂枝甘草大枣汤治疗。方中茯苓八两，桂枝四两，炙甘草二两，三药相合脐下动悸可治，大枣十五枚扶中焦培土制水，用甘澜水分二次煮。

【功效】

通阳降逆，培中制水。

【适应证候】

发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

【方药分析】

病人下焦素有水饮停留，气化不利，加上发汗过多，心阳被伤，而致水饮内动，故脐下动悸，有发作奔豚的趋势。治以茯苓桂枝甘草大枣汤通阳降逆，培中制水。方中茯苓利水除饮；桂枝温通心阳，化气行水，平冲降逆；炙甘草、大枣扶助中焦，培土制水；甘澜水性行不滞，且不会助水邪，同时茯苓、桂枝合用能交通心肾，以治悸动。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓24g，炙甘草6g，桂枝9g，大枣12枚。

2.现代用法

用甘澜水2000ml，先煎茯苓减400ml，再放余药，煮取600ml，去药滓，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

治脐下悸者，欲作奔豚，按之腹痛冲胸者，累用累验。（《证治验要》）

2.现代应用

（1）过敏性大肠综合征：

某女，54岁。反复腹痛，腹鸣，心下痞硬，胃部振水声，伴咳嗽，颜面浮肿，自汗，喘鸣。西医诊断为过敏性大肠综合征，支气管哮喘，慢性支气管炎。就诊时自诉从心下有气上冲至咽喉，胸部发热，脐上下悸动，咳喘，小腿浮肿，脉沉细弱，舌有齿痕，苔白润。予苓桂草枣汤。腹痛，咳嗽改善。［紫原直刺. 日本东洋医学杂志，1994，44（4）：21-26］

（2）眩晕：

金氏用本方加夏枯花、钩藤治疗痰饮眩晕效果显著。金氏认为本方配伍夏枯花、钩藤与半夏白术天麻汤方异义同，一为健脾利水，一为平肝息风，两者对耳源性眩晕均有良效。然桂枝与夏枯花配伍利尿明显，其助茯苓化湿利水，不亚于苓术同用，认为增加尿量是治疗本病的重要方法，与“有微饮者，从小便也”之说甚为合拍。（金维. 金慎之老中医治疗痰饮眩晕用药经验的探讨. 浙江中医杂志，1981，5：216）

胸痹心痛短气方

栝蒌薤白白酒汤

【歌括】

胸为阳位似天空，阴气弥沦痹不通；

薤白半升蒌一个，七升白酒①奏奇功。

【药物组成】

栝蒌实一枚（捣） 薤白半斤 白酒七升

上三味，同煮，取二升，分温再服。

【注释】

①白酒：《金匮要略语译》谓："米酒初熟者，称为白酒"。据考汉时米酒，系以粳米或糯米未加药曲所酿的酒，与《本草纲目》所载用药曲所酿的米酒不同。历代医家在临床运用时，有用高粱酒、绍兴酒或米醋的，由于它们均有温通上焦阳气的作用，对胸痹病都可收到一定的疗效，故可依据病人的具体情况，斟酌选用。

【白话解】

胸位属阳好似天空，阴气弥漫胸中，阳气闭阻不通，从而导致胸痹的发生。此时当用半升薤白，一枚栝蒌实，以及七升白酒组成的栝蒌薤白白酒汤来治疗。方中加入能通阳宣痹的白酒，定会收到意想不到的疗效。

【功效】

通阳散结，豁痰下气。

【适应证候】

胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧

数。（3）

【方药分析】

“喘息、咳唾、胸背痛、短气”是胸痹的典型证候。由于胸阳不振，饮邪上乘，阳虚邪闭，胸背气机闭阻不通，故胸背疼痛、短气；气闭胸中，肺失肃降则喘息咳唾。胸痹诸症之中当以胸背痛、短气为辨证要点，而喘息咳唾一症也可见于肺痈、肺胀等疾病中。“寸口脉沉而迟，关上小紧数”一句是借脉象阐述胸痹病机。“寸口脉沉而迟”，为上焦阳虚，胸阳不振之征；“关上小紧数”者，即关脉弦之意，主中焦停饮，阴寒内盛。可见，本条所述胸痹病机当属上焦阳气不足，中焦寒饮内盛，饮邪上乘，痹阻胸阳，与“阳微阴弦”之旨相同。治以栝蒌薤白白酒汤，通阳散结，豁痰下气。方中栝蒌甘寒滑润，宽胸涤痰；薤白辛温通阳，疏滞散结，豁痰下气；白酒通阳宣痹，载药上行。诸药同用，使饮邪得去，阳气宣通，则胸痹诸症自除。

【用量用法】

1.现代用量

全瓜蒌15～30g，薤白9g，白酒30～60ml。

2.现代用法

上3味，以水600ml，煎取200ml，分2次温服。

3.注意事项

白酒，古今醇度不同，汉时白酒应为米酒，现代临床多用高粱酒或绍兴黄酒代之，较汉时米酒，醇度甚高，其通阳之力也为之倍增，故用量宜小，临床上一般用一小杯或30～60ml，与水同煎，切不可误认为书中白酒就是现代白酒而大量用之。

【临床应用】

1.古代应用

本方治胸背痛，喘息咳唾者。（《方极》）

2.现代应用

现代临证，本方常用于冠心病、心绞痛、肋间神经痛、气管炎、胃神经痛等疾病而见本方证者。

栝蒌薤白半夏汤

【歌括】

胸背牵疼不卧①时，半升半夏一蒌施，薤因性湿惟三两，斗酒同煎涤饮奇。

【药物组成】

栝蒌实一枚，捣薤白三两半夏半升白酒一斗

上四味，同煮，取三升②，温服一升，日三服。

【注释】

①不卧：指不能平卧。

②三升：《金匮要略》原文为“取四升”，此取三升意在增加药物浓度。

【白话解】

胸痹病证，见到心胸和后背相互牵引疼痛，难以平卧的症状时，用栝蒌薤白半夏汤治疗。方用半夏半升，栝蒌实一枚，因痰湿较重，阴邪上乘，薤白辛温升散，多则不利降逆，且白酒已增量，故较上方减量，只用三两，诸药与白酒一斗同煎，其涤饮除痰的疗效可以称之为神奇。

【功效】

通阳散结，逐饮降逆。

【适应证候】

治胸痹不得卧，心痛彻背者。（4）

【方药分析】

本证较栝蒌薤白白酒汤证更重，即在“喘息咳唾、胸背痛、短气”胸痹主症的基础上，又见心胸疼痛牵引后背，喘息咳唾以至难以平卧的症状，其痰浊壅盛痹阻胸阳之甚可知。心俞位于背部，心气被阻严重，其俞也应之而痛；痰饮浊邪壅塞胸中，肺气不降，故难以平卧。治以涤饮除痰，通阳散结，以振奋胸阳。本方是在栝蒌薤白白酒汤的基础上，减薤白量而用三两，加大白酒用量为一斗，并加一味半夏以逐饮降逆，化痰散结，其豁痰通阳之力更强。

【用量用法】

1.现代用量

栝蒌实20～30g，薤白9g，半夏12g，白酒30～60ml。

2.现代用法

以水800ml，煎取300ml，日服3次，每次100ml，也可分2次，早晚服，每次150ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方合苓桂术甘汤加干姜、白蔻治痰饮内盛，胸阳胃阳并虚者。（《环溪草堂医案》）

（2）本方加桂枝、茯苓、生姜治胸阳不振。（《临证指南医案》）

2.现代应用

（1）冠心病心绞痛：

一中老年女性患者，因从要职退下，顿感失落，郁郁不乐，足不出户，恶食，今以“胃疼”自服药无效就诊。现面色虚浮，唇舌青紫而汗出，神情痛苦，以手捂胸，谓之憋闷疼痛，虽已阳春三月，仍以冬装裹身、羊毛围巾缠颈。心率62次/分，律不齐。心电图提示：缺血性S-T段改变，舌胖大有齿痕，苔白腻，脉结代。西医诊断：冠心病心绞痛。中

医辨证为痰湿痹阻胸阳，治当涤痰除湿通阳。药用全栝蒌60g，薤白6g，清半夏30g，煎汁150ml，加白酒30ml频服。3剂后，痛大减。又守方减量加炙甘草30g，服用10天，病告霍然。（杨瑛. 重用瓜蒌薤白半夏汤治疗心绞痛1例. 陕西中医，1999，8：362）

（2）高脂血症：

据报道，以瓜蒌薤白半夏汤为基础方加减治疗高脂蛋白血症31例，结果临床治愈12例，显效7例，有效11例，无效1例，总有效率96.8%。（铁萱. 瓜蒌薤白半夏汤治疗高脂蛋白血症31例. 陕西中医，1997，3：114）

（3）非化脓性肋软骨炎：

某男，36岁，1973年7月23日初诊。胸痛已半年余，痛甚时胸痛彻背，伴有短气咳嗽。胸痛多呈刺痛，有时不得卧床，右侧第二肋软骨部有突出物如桃核大，按之固定不移，曾在天津某医院诊为非化脓性肋软骨炎。脉细涩，舌暗苔薄黄。辨证为痰浊血瘀型胸痹，投以栝蒌薤白半夏汤加活血之品，共服37剂，胸部肿物消失，其余症状痊愈。1975年随访未复发。（金万斌. 瓜蒌薤白半夏汤的临床应用. 内蒙古中医药，1987，1：12～13）

枳实栝蒌薤白桂枝汤

【歌括】

痞连胸胁逆攻心，薤白半升四朴寻，

一个栝蒌一两桂，四枚枳实撤浮阴。

【药物组成】

枳实四枚 厚朴四两 薤白半斤 桂枝一两 栝蒌一枚（捣）

上五味，以水五升，先煮枳实、厚朴，取二升，去滓，内诸药，煮数沸，分温三服。

【白话解】

心下痞塞不通连及胸胁，胁下逆气上冲心胸，用薤白半升，厚朴四

两，栝蒌一枚，桂枝一两，以及枳实四枚组成的枳实薤白桂枝汤治疗，以降除上逆的阴寒之气。

【功效】

通阳开结，泄满降逆。

【适应证候】

治胸痹心中痞，留气结在胸，胸满，胁下逆抢心。（偏于实者）（5）

【方药分析】

胸痹本为阳虚阴盛的虚实夹杂证，但在临床上应分别偏虚和偏实的不同病情进行治疗。从本条述症观之，当是在胸痹主症的基础上，更添“心中痞，胸满，胁下逆抢心”症状，病变范围已由胸部扩展至胃脘两胁，形成心胃合并证候。治疗时，应视其兼证不同，分别虚实异治。其属实者，乃由胸阳不振，寒饮羁留，胁下阴寒之气乘虚上逆所致，其病情表现较急，临证尚可兼有腹胀、大便不畅、舌苔厚腻、脉象弦紧等症。治宜通阳开结，泄满降逆，方用枳实薤白桂枝汤。方中栝蒌宽胸除痰；桂枝、薤白通阳宣痹；枳实消痞除满；厚朴宽中下气。诸药同用，则痞结之气可开，痰浊之邪可去，阳气得以恢复，此即尤怡所谓“去邪之实，即以安正”之法。

【用量用法】

1.现代用量

枳实12g，厚朴12g，薤白9g，桂枝6g，瓜蒌15g。

2.现代用法

上5味，以水800ml，煮取300ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治胸中痹，满痛者。（《方极》）

（2）世所谓痰劳，咳嗽胸满而痛，或胁肋肩背挛痛，多黏痰，或唾血者，宜此方。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（1）冠心病：

郭来用枳实薤白桂枝汤治疗胸痹30例，并设地奥心血康对照组30例，经过临床观察，发现本方对胸痹气滞饮停、阴寒内结、心血瘀阻型有较好疗效，心电图示与地奥心血康有同等疗效。（郭来. 枳实薤白桂枝汤治疗胸痹临床观察. 陕西中医函授，1998，2：16～17）

（2）外伤后遗胸痛：

张氏等以枳实薤白桂枝汤加味治疗外伤后遗胸痛37例，药用：枳实10g，薤白10g，厚朴10g，桂枝6g，全瓜蒌20g，当归20g，柴胡10g，元胡10g。结果痊愈（疼痛完全消失，局部无压痛，无胸闷气喘，深呼吸及身体转侧自如）19例，显效（局部重压微痛，呼吸不受限，劳累后仍有胸闷，能坚持原工作）12例，有效（症状减轻，深呼吸及转侧时仍有微痛）2例，无效（症状无改善）4例，总有效率89%。［张永红，等. 枳实薤白桂枝汤加味治疗外伤后遗胸痛. 中医正骨，1999，11（6）：32～33］

人参汤

【歌括】

理中加桂人参汤①，阳复阴邪自散藏，

休讶补攻分两道，道消道长细推详。

【药物组成】

人参 甘草 干姜 白术各三两

上四味，以水八升，煮取三升，温服一升，日三服。

【注释】

①人参汤：据考证，人参汤由“人参、甘草、干姜、白术各三两”组成，即《伤寒论》之理中汤原方。然陈氏原注谓人参汤“即桂枝人参汤”，所列药物为理中汤加桂枝，似误。

【白话解】

理中汤内加入桂枝即为人参汤，该方能振奋阳气，中阳温复后，阴寒邪气自然消散收藏。切莫惊讶上方施攻此处用补，治疗分作两途，实因证变法变，随证施治，其中道理应当仔细探究。

【功效】

补中助阳。

【适应证候】

治胸痹心中痞，留气结在胸，胸满，胁下逆抢心。（偏于虚者）（5）

【方药分析】

上述病证属于虚的，其病情表现较缓，临证尚兼有四肢不温、倦怠少气、便溏、舌淡、脉弱而迟等中焦阳虚症状。治宜补中助阳以培其

本，方用人参汤。方中人参、白术、炙甘草补中益气；干姜温中助阳，使阳气振奋，阴寒自散，痞满、胸痛诸症自消，此即尤怡所谓“养阳之虚，即以逐阴”之法。

【用量用法】

1.现代用量

人参、炙甘草、干姜、白术各9g。

2.现代用法

上4味，以水1600ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，日3次服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治产后阳气虚弱，小腹作痛，或脾胃虚弱，少思饮，或后去无度，或呕吐腹痛，或饮食难化，胸膈不利者。（《妇人大全良方》）

（2）治小儿腹泻后，脾胃虚弱，四肢渐冷，或面有浮气，四肢虚肿，眼合不开。（《赤水玄珠》）

（3）治中气不足，虚火上攻，以致咽干燥作痛，妨碍吐咽，及脾胃不健，食少作呕，肚腹阴疼等证。（《外科正宗》）

2.现代应用

（1）慢性支气管炎：

奚肇庆等用枳实薤白桂枝汤合人参汤治疗慢性支气管炎迁延期30例，并与金匮肾气丸对照组比较，结果表明：治疗组在咳嗽、咯痰、哮鸣音显控率，改善小气道通气障碍等方面，高于对照组（$P<0.05$），并有减少感冒发作次数，降低过氧化脂质（LPO），提高超氧化物歧化酶（SOD）和免疫球蛋白等作用，提示通阳泄浊、健脾益气合方，具有止咳、化痰、平喘和提高免疫功能，改善肺通气障碍和抗氧自由基作用。［奚肇庆，曹世宏，韩树人，等. 枳实薤白桂枝汤合人参汤治疗慢性支气管炎30例临床观察. 南京中医药大学学报，1996，12（4）：20-21］

（2）多涎症：

刘某，男，17岁，自觉口水增多，喜唾涎沫月余，于1997年6月18日初诊。患者自述嗜食冰冻食物已近2年，就诊时泛吐涎沫，量多质稀，清澈如水，不能自制，食纳不馨，脘腹胀满，大便偏干结，每日1次，淡红舌，苔白稍腻，脉濡滑。证属脾胃虚寒，治宜温中散寒，健脾和胃。处方：干姜6g，党参15g，白术10g，半夏10g，陈皮10g，茯苓10g，吴茱萸4.5g，火麻仁15g，甘草3g。3剂后涎沫量减少，已不作呕，仍纳呆腹胀，上方去吴茱萸，加广木香10g（后下），砂仁5g（后下），继服3剂，诸症大减，大便通畅，仅唾少量涎沫，时有嗳气。上方去广木香、砂仁、火麻仁，加旋覆花10g（包煎）。再服3剂，多涎症消失，诸症悉平。［胡建和，辜宝祥. 理中汤加味治疗多涎症5例. 江西中医药，1999，30（5）：8］

（3）口疮：

李某，男，28岁，1997年3月5日就诊。患口疮年余，多次用冰硼散及清热解毒药物，发作有增无减。查：下唇可见两个0.3cm×0.5cm的白色溃疡面，周围不红肿，伴纳差，大便时溏，苔白腻，脉沉弱。诊为脾胃阳虚，寒湿上泛，治以附子理中汤加味：制附片6g，党参9g，白术15g，干姜6g，苍术6g，茯苓10g，水煎服，服15剂而愈。［王祖龙. 理中汤临床应用举隅. 河南中医药学刊，1999，14（3）：46］

茯苓杏仁甘草汤

【歌括】

痹而短气孰堪医？甘一苓三淡泄之；

更有杏仁五十粒，水行气顺不求奇。

【药物组成】

茯苓三两 杏仁五十个 甘草一两

上三味，以水一斗，煮取五升，温服一升，日三服，不差更服。

【白话解】

胸痹病出现胸中短气用什么来治疗？如果是饮邪偏盛所致的，用味

甘淡的甘草一两、茯苓三两渗泄水饮，并配以50个杏仁组成的茯苓杏仁甘草汤来治疗，诸药相合，使饮去气顺，治法平淡而不新奇。

【功效】

宣肺利水。

【适应证候】

胸痹，胸中气塞，短气。（偏于饮盛者）（8）

【方药分析】

胸痹主症为“喘息咳唾、胸背痛、短气”，本条但言“胸中气塞、短气”，而无胸痛见证，说明本条为胸痹轻证。气塞、短气虽均为饮阻气滞所致，但在病情上有偏于饮盛和偏于气滞的差异，治疗时也应分别施以不同方药。若饮邪偏盛，上乘及肺者，除胸中气塞、短气外，多兼见咳逆、吐涎沫、小便不利等症，治宜宣肺利水，方用茯苓杏仁甘草汤。方中茯苓淡渗利水，杏仁宣肺利气，甘草和中扶正。三药相合，俾饮去气顺，则短气、气塞等症可除。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～15g，杏仁10g，甘草3g。

2.现代用法

上3味，以水600ml，煮取300ml，日3次，每次温服100ml。

【临床应用】

1.古代应用

治悸而胸中痹者。（《方极》）

2.现代应用

冠心病：赵某，男，56岁。西医确诊冠心病已3年，但症状轻，偶

有心悸，胸闷痞塞，仍坚持工作。两个月来又患急性气管炎，咳嗽时作，咯吐白沫痰，胸中痞塞较前加重，纳略减，大便尚调，下肢轻微浮肿，小便量减，苔白薄质淡，脉滑小数。证属心阳不振，痰饮内结之胸痹，治用茯苓杏仁甘草汤合二陈汤，宣肺化饮：茯苓30g，陈皮10g，制半夏10g，杏仁10g，甘草5g，红枣5枚，生姜3片。5剂，水煎服，每日1剂。药后下肢浮肿消净，胸闷痞塞大减，小便量增。上方加全瓜蒌15g，桂枝8g，再进7剂。咳偶作，咯吐白痰少许。上方10倍量制水丸，每日2次，每次6g。服丸剂期间正常工作。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：中国科学技术出版社，1995：291）

橘皮枳实生姜汤

【歌括】

痹而气塞又何施？枳实辛香三两宜，

橘用一斤姜减半，气开结散勿迟疑。

【药物组成】

橘皮一斤 枳实三两 生姜半斤

上三味，以水五升，煮取二升，分温再服。

【白话解】

胸痹病气塞明显的又该如何治疗？宜用三两气味辛香的枳实，一斤橘皮，以及半斤生姜组成的橘皮枳实生姜汤来治疗。诸药相合，气机开通，痞结消散，治疗时切莫犹豫。

【功效】

行气化饮，和胃降逆。

【适应证候】

胸痹，胸中气塞，短气。（偏于气滞者）（8）

【方药分析】

如气滞偏盛而水饮停蓄，以致胃失和降者，除见胸中气塞、短气症状外，多兼见心下痞满、呕吐气逆等症，治宜行气化饮，和胃降逆，方用橘枳姜汤。方中橘皮理气和胃；枳实下气消痰；生姜温胃散饮。三药同用，使气畅饮散，则气塞、短气等症自消。

【用量用法】

1.现代用量

橘皮20g，枳实9g，生姜15g。

2.现代用法

上3味，以水500ml，煮取200ml，分2次温服。

【临床应用】

古代应用

（1）治胸痹，胸中愊愊如满，噎塞习习如痒，喉中涩燥，唾沫。（《肘后方》）

（2）治胸中痞塞，逆满，短气者，呕逆不止者。（《方机》）

薏苡附子散

【歌括】

痹来缓急[①]属阳微，附子十枚切莫违，

更有薏仁十五两，筋资阴养得阳归。

【药物组成】

薏苡仁十五两 大附子十枚，炮

上二味，杵为散，服方寸匕，日三服。

【注释】

①缓急：指缓解胸痹急剧疼痛。

【白话解】

由于阳气衰微而引起胸痹疼痛急剧病势危急的，用十枚附子、十五两薏苡仁组成的薏苡附子散治疗，方中附子的用量要用十枚，切莫违背仲景的旨意。二药相合，阳气回伸，筋脉得养，疼痛自可缓解。

【功效】

散寒除湿，通阳止痛。

【适应证候】

治胸痹缓急者。（7）

【方药分析】

本条叙证简略，既云胸痹，当有喘息咳唾、胸背痛、短气，或心痛彻背症状。因病情急重，故疼痛相当剧烈。此外尚兼舌淡、苔白滑、脉沉而迟或弦紧等症。究其病机，乃由阳气衰微，寒湿上乘，胸阳痹塞所致。治宜散寒除湿，通阳止痛，方用薏苡附子散。方中炮附子温阳散寒，通阳止痛；薏苡仁除湿宣痹，缓解拘挛。二药相合为散，则功专力

宏，取效迅捷，旨在缓解胸痹急迫之势。

【用量用法】

1.现代用量

薏苡仁12g，制附子12g。

2.现代用法

上2味，共为细末，每日3次，每次服3g，白开水冲饮之。亦可水煎服。

【临床应用】

1.古代应用

治胸中痹，恶寒者。（《方极》）

2.现代应用

冠心病心绞痛：尚炽昌等将200例冠心病心绞痛患者随机分为3组，即对照组I、对照组II及治疗组。治疗组：口服薏附口服液（主要药物为附子、薏苡仁），10ml/次，3次/日。对照组I：口服普萘洛尔，10mg/次，3次/日。对照组II：口服薏附散煎剂，10ml/次，3次/日。以上均以1周为1疗程，连用3个疗程。观察结果显示，在总体症状改善方面，治疗组与对照组I比较有显著差异（$P<0.05$），特别是在远期疗效方面，薏附口服液优于普萘洛尔；在心电图改善方面，治疗后治疗组心电图改善情况，与对照组I比较，有显著差异，与对照组II比较无统计学意义，提示薏附口服液及薏附散煎剂在改善心电图方面，优于普萘洛尔；在心绞痛发作次数和时间方面，3组比较，普萘洛尔组第1疗程疗效比较明显，而薏附口服液组在第2、3疗程中，越来越明显，其最后疗效判定，薏附口服液明显优于普萘洛尔（$P<0.05$），治疗组治疗前后发作次数和持续时间，均有明显改善（$P<0.05$）。（尚炽昌，梁华龙，郑绍周. 薏附口服液治疗寒湿型冠心病心绞痛的临床研究. 北京中医药大学学报，1995，5：56）

桂枝生姜枳实汤

【歌括】

心悬而痛[①]痞相连，痰饮上弥客气填；

三两桂姜五两枳，祛寒散逆并攻坚。

【药物组成】

桂枝 生姜各三两 枳实五枚

上三味，以水六升，煮取三升，分温三服。

【注释】

①心悬而痛：如空中悬物，动摇而痛。又心痛于上而不下，故称悬痛。

【白话解】

心窝部如空中悬物，动摇而痛，并伴心下痞塞不舒，乃因在下的寒痰冷饮上逆，填塞胸中所致。治疗当用三两桂枝、生姜，与五两枳实组成的桂枝生姜枳实汤，以祛除寒邪，消散逆气，攻除结聚的邪气。

【功效】

温化水饮，下气降逆。

【适应证候】

治心中痞，诸逆心悬痛。（8）

【方药分析】

中焦阳虚，脾失健运，致使痰饮、寒邪停聚心下，以致痞闷不舒；中焦寒饮阻遏，乃至胃失和降，寒饮随胃气上逆，则见心窝部向上牵引作痛，故曰“诸逆，心悬痛”。可见，本证属中焦阳虚，寒饮上逆。以药测证，尚可见胸满，甚至呕吐症状。治宜温阳化饮，下气降逆，方用桂枝生姜枳实汤。方中桂枝、生姜通阳散寒，化饮和胃；枳实消痞除满，下气降逆。诸药合用，饮去逆止，则心中痞与牵痛可除。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，生姜9g，枳实15g。

2.现代用法

上3味，以水600ml，煮取300ml，去滓，分温2或3次服。

【临床应用】

古代应用

（1）心下悬痛，诸逆大虚者，桂心生姜枳实汤主之。（《外台秘要》）

（2）治心下牵急懊痛，亦可加术二两，胶饴半斤。（《肘后备急方》）

乌头赤石脂丸

【歌括】

彻背彻胸痛不休，阳光欲息实堪忧，

乌头一分五钱附，赤石椒姜一两求。

【药物组成】

蜀椒一两 乌头一分，炮 附子半两，炮 干姜一两 赤石脂一两

上五味，末之，蜜丸如桐子大，先食服一丸，日三服。不知，稍加服。

【白话解】

心胸后背相互牵引疼痛，没有休止，实因胸阳衰微将要亡失所致。病势危急，实在令人忧虑，应马上用温阳散寒、峻逐阴邪，由一分乌头、五钱附子和同为一两的赤石脂、蜀椒、干姜组成的乌头赤石脂丸来治疗。

【功效】

温阳散寒，峻逐阴邪。

【适应证候】

心痛彻背，背痛彻心。（9）

【方药分析】

“心痛彻背，背痛彻心”，系指心窝及背部相互牵引作痛，其疼痛特点是痛势剧烈而无休止，并伴有四肢厥冷，脉象沉紧等症。究其原因，乃阳气衰微，阴寒痼结，寒气前后攻冲所致。至此阶段，使用一般通阳散结法治疗均已无效，故仲景将乌、附、椒、姜一派大辛大热之品集于一方，逐寒止痛之力极强，并用赤石脂温摄调中，固涩阳气，防止辛散太过。诸药同施，共奏温阳散寒，逐阴止痛之效。

【用量用法】

1.现代用量

蜀椒6g，乌头2g，制附子6g，干姜9g，赤石脂6g。

2.现代用法

上5味，共为细末，炼蜜为丸，每丸重6g，每服1丸，日3次。

【临床应用】

1.古代应用

治久患胃痛不能饮食，头中疼重方：乌头六分，蜀椒六分，干姜四分，捣末蜜丸，酒饮服如大豆四丸，稍加之。（《肘后备急方》）

2.现代应用

（**1**）胃脘痛：

邹某，男，43岁，司机，1984年4月26日初诊。患者因长期饮食不节，饥饱无常，嗜饮生冷，于1月前突感胃脘痛，时缓时剧，缓则隐隐作痛，剧则痛彻胸背，如锥如刺，得热敷及滚汤可稍缓解，伴见呕吐清涎，不思纳谷，四肢冰冷，大便溏薄，偶见完谷不化，脉沉而弱，舌淡

苔白腻。此脾肾阳虚，阴寒痼结，当温阳散寒，宜乌头赤石脂丸：制川乌10g，熟附片18g，川椒6g，干姜6g，赤石脂30g，服2剂痛大减。后加陈皮10g，法半夏12g，续用20剂后，诸症若失，至今未发。［李家珍. 乌头赤石脂丸的应用体会. 贵阳中医学院学报，1996，18（1）：59～60］

（**2**）胆道蛔虫症：

张某，女，19岁，1985年12月20日诊。患者1个月前突感心痛，服中药数剂未止，某院以胆道蛔虫症收住院20余天，因痛仍未止，出院又求中医治疗，服药数剂仍不减，3天前疼痛剧烈时，曾注射哌替啶以止痛，旋即疼痛如前。诊见：患者消瘦，面色苍白，心痛彻背，痛引少腹。痛则辗转反侧，号啕大哭，并令其母不时捶背捏脊，方能暂忍，口干欲饮，进食即吐，呃逆频作，腹壁紧张，胸中满闷，四肢冰凉，舌质淡红无苔，脉关前弦紧尺微。证属寒邪攻心，阳微阴凝之“厥心痛”。法宜通阳散寒，方用乌头赤石脂丸：制乌头9g，乌附片15g，蜀椒30g，干姜30g，赤石脂30g。上5味研末蜜丸，如绿豆大，日3服，每服3丸，温开水送下。3天后随访，疼痛减轻，胃及两胁痞胀，背心痛仍持续，嘱其每服增至7丸，半月后再访，已不痛，饮食日增，面色红润。［余懋宗. 治验2 则. 甘肃中医，1997，10（3）：13］

附 方

九痛丸

【歌括】

九种心痛①治不难，狼萸姜豆附参安，

附须三两余皆一，攻补同行仔细看。

【药物组成】

附子三两，炮 生狼牙 巴豆去皮，熬研如膏 干姜 吴茱萸 人参各一两。

上六味末之，炼蜜丸如梧桐子大，酒下。强人初服三丸，日三服。弱者二丸。兼治卒中恶，腹胀痛，口不能言，又治连年积冷，流注心胸痛，并冷冲上气，落马坠车血疾等，皆主之。忌口如常法。

【注释】

①九种心痛：是泛指上腹脘部和前胸部的疼痛。主要分类法有两种，一为虫心痛、注心痛、风心痛、悸心痛、食心痛、饮心痛、冷心痛、热心痛、去来心痛；一为饮心痛、食心痛、气心痛、血心痛、冷心痛、热心痛、悸心痛、虫心痛、疰心痛。

【白话解】

九种心痛证虽繁杂，治疗并不难。可用九痛丸治之。方中用狼牙、吴茱萸、干姜、巴豆、人参各一两，附子三两，共研细末，炼为蜜丸，如梧桐子大，每次服3小丸，用黄酒或米酒送服即可。

【功效】

温阳散寒，杀虫治痛。

【适应证候】

九种心痛（泛指上腹脘部和前胸部疼痛）。

【方药分析】

本方论九种心痛之证治。所谓九种心痛者，乃指虫心痛、注心痛、风心痛、悸心痛、食心痛、饮心痛、冷心痛、热心痛、去来心痛。这些心痛由于积聚、痰饮、结血、寒冷，虫注、中恶、跌打损伤因所致，从而使阳气不足，瘀血饮浊久留，痼结于胸，闭塞不通，内发为心胸疼痛。故治之宜温阳散寒，开结止痛为法。

方中附子、干姜祛寒散结；吴茱萸开郁杀虫止痛；人参补中益气；巴豆温通杀虫逐坚积，逐痰饮；狼牙杀虫。诸味相伍相协，以奏祛寒散结，杀虫温通之功也。

【用量用法】

1.现代用量

炮附子10g，生狼牙10g，巴豆10g，人参20g，干姜20g，吴茱萸20g。

2.现代用法

上药共为细末，炼蜜为丸如梧桐子大，每日2次，每次2～3小丸。

3.注意事项

本方辛温大热，攻破之力峻猛，确属暴发大寒实证，大便不通，无热象者方可用之。本方不可常服，大便通下疼痛缓解，即应停药。孕妇及老弱幼儿不宜服之。

腹满寒疝宿食方

附子粳米汤

【歌括】

腹中切痛作雷鸣[①]，胸胁皆膨呕吐成，

附子一枚枣十个，半升粳夏一甘烹。

【药物组成】

附子一枚，炮 半夏 粳米各半升 甘草一两 大枣十枚

上五味，以水八升，煮米熟汤成，去滓。温服一升，日三服。

【注释】

①切痛作雷鸣：雷鸣，形容肠鸣的声音；切痛，形容腹痛的厉害。

【白话解】

腹痛严重，腹中肠鸣声亢进，胸胁逆满呕吐者，以附子粳米汤治之。

方中用炮附子一枚，大枣十个，半夏、粳米各半升，甘草一两，煎煮温服。

【功效】

散寒降逆，温中止痛。

【适应证候】

腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐。（10）

【方药分析】

本方适用于脾胃虚寒，水湿内停之腹满腹痛证。附子温中散寒以止

腹痛，半夏化湿降逆以止呕吐，粳米、甘草、大枣扶益脾胃以缓急迫。诸药相伍，辛散温通，甘补缓急，可使寒散逆降，腹温痛止。从方药可知，本证可见四肢厥冷，脉细迟或沉弦，舌苔白滑等症。

【用量用法】

1.现代用量

炮附子6～10g，半夏10g，粳米10g，甘草3～6g，大枣6～10g。

2.现代用法

以水900ml，煎取300ml，每次100ml，日服3次；亦可分两次服，早晚各服150ml。

3.注意事项

（1）附子应先煎以减其毒。

（2）半夏反乌头，应用此方时尤当慎重。

（3）实热证之腹痛禁服之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治霍乱四逆，吐少呕多者。（《备急千金要方》）

（2）此方加丁香十粒，砂仁半钱治胃寒腹痛，服药而翻者；大便秘者，更加枳壳半钱。（《证治要诀》）

（3）以此方治留饮疝家。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（1）可用于胃痉挛、肠疝、幽门狭窄、胃溃疡、胆石症、胰腺炎、腹膜炎等引起的剧烈腹痛而属于虚寒者。（矢数道明. 临床应用汉方处方解说. 李文瑞，译. 北京：人民卫生出版社，1983：374）

（2）久痢：杨某，女，39岁。气郁久痢，元阳下陷，泄泻不觉，胸满，食纳很差，身体瘦消。用《金匮》附子粳米汤加味：制附子9g，

半夏9g，粳米一杯，甘草15g，大枣10枚，赤石脂30g。一剂泻止。此方为业师戴益生经验有效方。［杨读灵. 久痢不止、腰痛. 新中医，1978（6）：24］

厚朴七物汤

【歌括】

满而便闭脉兼浮，三两甘黄八朴投，

二桂五姜十个枣，五枚枳实效优优。

【药物组成】

厚朴半斤 甘草 大黄各三两 大枣十枚 枳实五枚 桂枝二两 生姜五两

上七味，以水一斗，煮取四升，温服八合，日三服。呕者加半夏五合，下利去大黄，寒多者加生姜至半斤。

【白话解】

本方应用于腹满便闭而兼发热脉浮的表证，故用三两大黄，半斤厚朴，五枚枳实以治里实；用二两桂枝，五两生姜，十个大枣，三两甘草以解表散邪。表里同病者，以此方双解表里，其效甚优。

【功效】

行气除满，泻热去积，疏散表邪。

【适应证候】

病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故。（9）

【方药分析】

厚朴七物汤即桂枝汤去芍药合厚朴三物汤而成。方中桂枝汤调和营卫而解太阳未尽之表邪，因其邪壅气滞腹满而不痛，故去酸收之芍药；合厚朴三物汤，以厚朴、枳实、大黄三味泻热行气，消胀除满。共奏疏表散邪，泻热除满，表里双解。

【用量用法】

1.现代用量

厚朴15～25g，枳实10～15g，大黄9g，桂枝6g，生姜12g，大枣3枚，甘草6g。

2.现代用法

上7味，以水1000ml，煮取300ml，温服100ml，日服3次。

3.注意事项

表里同病的一般治则，实证应先解表后攻里；虚证应先温里后解表。今发热十日，脉不浮紧而浮数，腹部又见胀满不适，可知病的重心在里，所以表里双解。否则，仍当先表后里，这是临证所应注意的。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治腹满气胀。（《备急千金要方》）

（2）治伤食吐下后，胸中不爽利，干呕，腹痛，或头痛有热。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）感冒伤食：

潘某，男，43岁。因劳动汗出受凉，加之晚餐过饱伤食，致发热恶寒，头疼身痛，脘闷恶心。服藿香正气、保和丸仍发热头痛，汗出恶风，腹满而痛，大便3日未行。舌苔黄腻，脉浮而滑，此表邪未尽，里实已成，治以表里双解为法，用厚朴七物汤：厚朴10g，枳实6g，大黄10g，桂枝10g，甘草3g，生姜3g，大枣3枚，白芍10g，嘱服2剂。得畅下后即止后服，糜粥自养，上证悉除。（谭日强. 金匮要略浅述. 北京：人民卫生出版社，1981：159）

（**2**）肠梗阻：

有报道用本方治疗脾阳不运、积滞肠结的肠梗阻收到满意疗效，从

而扩大了本方的应用范围。（张有俊. 经方临证集要. 石家庄：河北人民出版社，1983：308）

大柴胡汤

【歌括】

八柴四枳五生姜，芩芍三两二大黄，

半夏半升十二枣，少阳实证下之良。

【药物组成】

柴胡半升 黄芩三两 芍药三两 半夏半升，洗 枳实四枚 大黄二两 大枣十二枚 生姜五两

上八味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，温服一升，日三服。

【白话解】

大柴胡汤由半斤柴胡，四枚枳实，五两生姜，黄芩、芍药各三两，大黄二两，半夏半斤，十二枚大枣所组成；病属少阳邪郁胃腑实热者，以此和解攻下，效果良好。

【功效】

和解少阳，清泻热结。

【适应证候】

按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤。（12）

【方药分析】

大柴胡汤是由小柴胡汤去参、草，增生姜之量，加芍药、大黄、枳实而成。也可谓小柴胡与小承气合方化裁。方中以柴胡为君，配伍黄芩和解少阳之邪，大黄、枳实以泻阳明热结之实，芍药柔肝缓急止腹痛，生姜、半夏和胃降逆以止呕，大枣调和营卫，如此内外兼顾，少阳、阳明双解。

【用量用法】

1.现代用量

柴胡6～12g，黄芩9g，芍药9g，半夏9g，生姜9g，枳实9g，大枣12枚，大黄6g（后下）。

2.现代用法

上8味，以水2400ml，煮取1200ml，去滓，再煎取600ml，每次温服200ml，日服3次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治小柴胡汤证，而见腹满拘挛；治麻疹，胸胁苦满，心下硬塞，呕吐，腹满痛，脉沉者；治狂证，胸胁苦满，心下硬塞。（《类聚方广义》）

（2）治呕吐不止，心下痞，郁郁微烦者；心下痞硬而痛，呕吐不止者；心下满痛，大便不通者；胸胁苦满，腹拘挛，大便不通者。（《方机》）

（3）治下利，舌黄口燥，胸满作渴，身热腹胀，谵语。治疟热多寒少，目痛易汗，脉大者。（《直指方附遗》）

2.现代应用

（1）胆囊炎、胆结石：

有以本方加减［柴胡、黄芩、制半夏各10～15g，枳壳15～20g，大黄（后下）10～20g，白芍12g，茵陈20g，栀子15g］治疗慢性胆囊炎伴胆石症126例，总有效率达98.4%，所有患者均经B超确诊。其中中医辨证属气滞型者60例，加香附、郁金各15g，川楝子、芒硝（冲服）各10g；湿热型加金钱草30～60g，虎杖15～20g。［武喜龙. 大柴胡汤加减治疗慢性胆囊炎伴胆石症126例. 安徽中医学院学报，1994，（1）：28］

（2）急性胰腺炎：

以本方加味治疗急性胰腺炎84例疗效满意。赵某，男，36岁。胃脘反复疼痛3年。2天前饱食后脘痛阵作，状如刀割，窜走腰背，往来寒热，恶心呕吐，大便如常，小便短黄，舌质红，苔黄腻，脉弦数。外院以半夏泻心汤合保和丸治之无效，于1988年9月20日送来我处就诊。查体温38.5℃，白睛略黄，胃脘硬满，轻按即痛，白细胞总数$14 \times 10^9/L$，中性粒细胞0.8，血尿淀粉酶＞500苏氏单位，B超见胰腺增大增厚，回声增强。辨证属湿热中阻、肝气犯胃。因拒绝西药治疗，遂投中药：柴胡12g，大黄5g，半夏、川楝子各10g，枳实、黄芩、元胡、生姜、大枣、甘草各15g，虎杖、白芍各30g。每日1剂，水煎服。药进3服，寒热除，呕恶止，痛满大减。又予原方去生姜、大枣续服5剂，诸症悉平。重复病初各项检查，均在正常范围。［夏斌. 大柴胡汤治胰腺炎. 新疆中医药，1989，（4）：46］

（3）麻痹性肠梗阻：

以本方治疗高铅饮用水致麻痹性肠梗阻10例，治愈9例，好转1例。临床主要表现为：间断性、渐进性腹胀、腹痛、排气少，便秘、恶心呕吐。体检见全部患者腹胀、腹肌不紧张，全腹轻度压痛。肠鸣音7例明显减弱，3例消失。6例腹部X线见小肠、结肠、直肠肠腔普遍扩张及广泛气液平，4例小肠扩张、明显气液平。主要方药：柴胡15g，生大黄（后下）15g，黄芩9g，杭白芍15g，半夏10g，枳实15g，大枣6枚，生姜3片，龙骨30g。［周建宣，等. 大柴胡汤治疗高铅饮用水致麻痹性肠梗阻10例. 福建中医药，1996（1）：1］

（4）高脂血症：

用大柴胡汤治疗高脂血症患者54例，所有患者血清胆固醇均在6.475mmol/L以上，其中30例合并高血压，10例合并糖尿病。用大柴胡汤原方连续服用12周后，观察血脂的变化。结果发现血脂成分改变明显。血清总胆固醇，在给药4周后由服药前平均值7.33mmol/L降至6.06mmol/L（$P < 0.01$），甘油三酯由服药前平均值2.29mmol/L，降至2.12mmol/L（$P < 0.05$），高密度脂蛋白由服药前平均值0.83mmol/L升至1.06mmol/L（$P < 0.01$），三者均有明显改善。［胡青懿，等. 大柴胡汤降脂作用的临床观察. 山东中医，1995，（1）：12］

厚朴三物汤

【歌括】

痛而便闭下无疑，四两大黄朴倍之，

枳用五枚先后煮，小承变法更神奇。

【药物组成】

厚朴八两 大黄四两 枳实五枚

上三味，以水一斗二升，先煮二味，取五升，内大黄，煮取三升。温服一升，以利为度。

【白话解】

痛而便闭，即腹部胀满而痛，大便不通之证。但应结合四诊，确为积滞于内，六腑之气不行，胀重于积之腹满证。故厚朴用量是大黄的一倍，厚朴、枳实先煮，味厚泄满，大黄后入，以味薄通便。药物与小承气汤同，而药物用量有别。小承气汤意在荡实，故君大黄；三物意在行气，故君厚朴。这是小承气汤的神奇变法。

【功效】

行气除满。

【适应证候】

痛而闭者。

【方药分析】

厚朴、枳实行气消胀除满，大黄涤热泻实，因其闭以中上为主，故重用厚朴以行中下焦气机。方不减大黄者，行气必先通便，便通则肠胃畅，而腑脏之气通，通则不痛也。

【用量用法】

1.现代用量

厚朴20～24g，枳实15g，大黄12g。

2.现代用法

上3味，以水1200ml，先煮枳实、厚朴，取500ml，再下大黄，煮取300ml，温服100ml。大便泄即停服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治腹中热，大便不利。（《千金翼方》）

（2）治痢疾，腹满甚，里急后重者。（《类聚方广义》）

（3）治腹满，心下痛，而大便不通者，屡所经验也。（《方机》）

2.现代应用

（1）治疗肠梗阻：

有报道用三物厚朴汤加减治疗肠梗阻130例，取得了比较满意的效果。

方药组成与用法：

组成：采用《金匮要略》厚朴三物汤。药用：厚朴35g，枳实30g，生大黄20g。肠腑气滞加莱菔子30g，气滞血瘀加桃仁8g，丹参15g，赤芍10g；热结阳明加芒硝30g；寒凝肠腑加附片9g，细辛3g；蛔虫梗阻肠道加槟榔10g，川楝子12g，花椒3g；食滞胃肠加山楂9g，麦芽10g，莱菔子20g。

用法：每剂加水500ml，煎成20m1，2次分服。为防止呕吐，一次量在一小时内分次口服，成人日服2～3剂。高位性肠梗阻呕吐频繁，可置胃管抽空胃内容物，然后将药液由胃管注入。

疗效观察：

疗效标准：①临床治愈：排气排便，呕吐停止，腹胀腹痛消失。②显效：排气排便，临床症状基本消失，但遇其他因素诱发（粘连性肠梗

阻）。③无效：服药后24小时不能排气排便。

治疗结果：临床治愈98例（占75.3%），显效13例（占10%），无效19例（占146%），总有效率为85.3%。［何华廷. 厚朴三物汤治疗肠梗阻130例临床观察. 湖北中医，1984（1）：24］

（**2**）治疗肠麻痹：

据报道以厚朴三物汤加味治疗小儿中毒性肠麻痹28例，24例痊愈（经治3天内呕吐腹胀消失，精神明显好转，肠鸣音恢复正常，X线检查示肠胀气明显减轻，液平消失）。3例显效（治疗3～5天，呕吐腹胀减轻，X线检查示液平面消失或明显减少）。1例无效（治疗5天以上，病情日益加重）。［李德启. 厚朴三物汤加味治疗小儿中毒性肠麻痹28 例. 浙江中医，1988（10）：446］

（**3**）治疗胃扭转：

据报道用厚朴三物汤治疗胃扭转12例，疗效满意。12例中男8例，女4例，年龄：32～46岁。病程3～5个月。经胃肠钡餐造影X线摄片报告，其中纵轴型胃扭转7例，横轴型胃扭转3例，混合型胃扭转2例。治疗用厚朴三物汤：厚朴24g，枳实12g，大黄9g，水煎服，每日1剂，分2次服。加减法：脾胃虚寒者加党参、白术、干姜各9g；复感寒邪致痛剧者加桂枝、生姜各12g，大枣6枚；恶心呕吐者加陈皮、姜半夏、竹茹、生姜各9g；兼肝气犯胃者加柴胡、郁金、青陈皮各9g，白芍18g。治疗结果；12例中8例服药9剂症状消失，经X线复查正常。4例服药15剂，临床症状消失，X线复查正常，随访一年无复发。［宁卫国，等. 厚朴三物汤治疗胃扭转12例. 安徽中医学院学报，1994（1）：28］

大承气汤

【歌括】

见痓病。

按：

此治“腹满不减，减不足言，当下之。”虽病证与痓病不同，但胃肠实热内结则一。此属燥热邪气与糟粕内结于阳明之腑，胃肠传导失常而气机壅塞不通，故腹部胀满；大实不去，腑气难通，故腹满不减，呈持

续状，且进行性加重，无丝毫缓解趋势。加之腹痛拒按，大便秘结不通，舌苔黄燥，脉沉实有力，故急宜大承气汤峻下热结，通腑除满。

大建中汤

【歌括】

痛呕食难属大寒，腹冲头足触之难，

干姜四两椒二合，参二饴升食粥安。

【药物组成】

蜀椒二合，炒，去汗 干姜四两 人参二两

上三味，以水四升，煮取二升，去滓，内胶饴一升，微火煮取二升。分温再服。如一炊顷①可饮粥二升。后更服，当一日食糜粥②。温覆之。

【注释】

①一炊顷：约做一顿饭的时间。

②食糜粥：给吃熬得比较烂的稀饭。

【白话解】

脘腹剧痛，呕逆，不能食，证属阴寒内盛之极，故腹痛时腹部包块突起，拒按，舌质淡，苔白滑，脉沉弦或沉紧。急需温建中焦，以达降逆止痛的目的。

【功效】

温中补虚，降逆止痛。

【适应证候】

心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可触近者。

【方药分析】

方中蜀椒性大辛大热，温中散寒，下气止痛，且有驱蛔杀虫之功；干姜性亦大辛大热，温中散寒，和胃止呕；人参性甘温，益脾胃补元气，扶正祛邪；饴糖建中补虚，缓急止痛，并能缓椒、姜之烈性。四味相伍，温中补虚，降逆止痛。本方辛热温补，峻逐阴寒邪气，温建中脏，故名“大建中汤”。

按：

本方辛温大热，凡热性腹痛，或阴虚火旺，湿热内蕴者，均应忌用。

【用量用法】

1.现代用量

蜀椒（炒）6g，干姜12g，人参6g。

2.现代用法

以水400ml，煮取200ml，去滓，再下饴糖15g，微火煮取150ml，分温再服，待30分钟时，饮粥60g，当日只能进稀饭，不可食干饭和不易消化食物。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治心腹剧痛而呕，疝瘕兼夹有蛔虫，腹中痛等证。（《类聚方广义》）

（2）此方与小建中汤方义大异，然以有胶饴一味，建中之意自明，治寒气腹痛莫如此方。盖以大腹痛上连胸，而有呕，或腹中凝结如块为目的，故诸积痛甚，蠕蠕然如自下而上者，用之有妙效。（《方函口诀》）

2.现代应用

治疗急性肠梗阻：王某，女，14岁，1983年4月5日初诊。患者素体欠佳，又喜零食。3天前突感腹痛，其母以为蛔虫，自购宝塔糖5粒，服后病情加剧，遂来急诊。症见形体消瘦，腹痛如绞，剧烈时腹内肠

鸣，偶见突起包块蠕动，呕吐频作，吐出蛔虫，饮食未进，大便数日未下，矢气全无，面青肢厥，烦躁不安，脉沉迟而细，苔白厚腻。经X线检查，可见5～6个阶梯样液平面，确诊为“记性机械性肠梗阻”，建议手术治疗。其父母因对手术有顾虑，故请中医治疗。患者体质娇嫩，服宝塔糖不足剂量，致蛔虫内扰，搏结成团，阻于肠道，法当行气泻满，温中散寒，大建中气。俟中州脾阳一旺，气机通畅，则虫体自去。拟大建中汤加减。处方：西党参15g，川椒7g，干姜3g，槟榔15g，水煎温服。服后2小时，自觉肠中辘辘作响，泻下蛔虫60余条，即肢温厥回，腹痛顿减。以后2小时内，又陆续排出蛔虫20余条，乃用香砂六君子汤调理5天而愈。［吴协兵. 大建中汤加减治疗急性肠梗阻. 中医杂志，1987（5）：51］

大黄附子汤

【歌括】

胁下偏疼脉紧弦，若非温下恐迁延，

大黄三两三枚附，二两细辛可补天。

【药物组成】

大黄三两 附子三枚，炮 细辛二两

上三味，以水五升，煮取二升，分温三服；若强人煮取二升半，分温三服。服后如人行四五里，进一服。

【白话解】

大黄附子汤治寒结腹痛证。素体中阳不足的患者，温运失常，实积内结，腑气不通；或过食生冷，脾胃阳伤，寒实内阻，气滞不通，故见或左或右胁下偏痛，脉紧而弦。伴有腹部胀满，大便秘结不通，恶寒肢冷，舌苔白等症。这种寒实内结的腑气不通，急宜温药下之，否则恐有危证发生。

【功效】

温经散寒，通便止痛。

【适应证候】

胁下偏痛，发热，其脉紧弦，此寒也，以温药下之。

【方药分析】

方中辛热温通的附子，温里散寒，通经止痛，辅以细辛温经通脉，驱散寒邪之力更著，寒实积结于里，非温不能散其寒，非下又不能除其实，故配以大黄泻下通便。大黄虽系苦寒之物，有辛热附子及细辛，使其寒性散而攻泄之性存，泻寒实而无伤阳之弊。这是仲景所创温下之法以补苦寒攻下之不足。

按：

应用本方非寒结成实者，不可妄投。

【用量用法】

1.现代用量

大黄9g，附子9g，细辛3g。

2.现代用法

上3味，以水500ml，煮取200ml，分温3服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治寒疝胸腹绞痛，延及心胸腰部，阴囊肿，腹中时时有水声，恶寒甚者。（《类聚方广义》）

（2）此方主偏痛，不拘左右，凡胸下自胸胁至腰痛者，宜用之。（《方函口诀》）

2.现代应用

（**1**）治疗急性胆囊炎：

据报道用大黄附子汤加减治疗急性胆囊炎25例，疗效满意。疗效标

准：痊愈：临床症状消失，B超检查胆囊正常，白细胞总数及中性均属正常。好转：临床症状消失，B超复查胆囊壁双层稍粗糙，透声欠佳，囊体增大。无效：临床症状未见好转，B超检查胆囊无明显改善。

治疗结果：治愈16例，好转7例，无效2例，总有效率达92%。疗程最短3天。最长的7天，平均为4.6天。血象恢复正常最快的3天，最慢的6天。B超复查胆囊，恢复正常的16例，欠佳7例，无变化2例。［徐国樯. 大黄附子汤辨治急性胆囊炎的体会. 天津中医，1994（5）：17］

（**2**）治疗慢性肾衰：

据报道以本方加减变化保留灌肠为主治疗慢性肾衰67例，并同49例西医治疗对照组比较，疗效显著。

赤丸

【歌括】

寒而厥逆孰为珍，四两夏苓一两辛，

中有乌头二两炮，蜜丸朱色妙通神。

【药物组成】

乌头二两，炮 茯苓四两 细辛一两 半夏四两

上四味，末之，内真朱①为色，炼蜜为丸，如麻子大，先食酒饮下三丸，日再夜一服②，不知，稍增之，以利为度。

【注释】

①真朱：即朱砂。

②日再夜一服：即白天服两次，晚上服一次。

【白话解】

本方是治疗寒气厥逆的有效方剂。由于脾肾阳虚，阴寒内盛，水饮上逆所致。阳虚阴盛，寒凝气结，故见腹痛腹胀；阳衰阴凝，阳不达四末，则四肢逆冷；中阳不足，胃失和降，阴邪上逆可见呕吐、心悸、眩晕等证。故用此五味相伍散寒止痛，化饮降逆。妙在以朱砂为色，既重镇宁心定悸，且降逆气止腹痛，方名赤丸正因于此。

【功效】

散寒止痛，化饮降逆。

【适应证候】

寒气厥逆。

【方药分析】

方中乌头、细辛温脾肾，散阴寒，除痼冷，止疼痛，通行十二经

脉，能达阳于四肢百骸。茯苓、半夏化饮邪健脾气，以复中焦升降之机；朱砂重镇安神宁心定悸，能降逆气，《别录》载“除中恶腹痛”。仲景名之曰“赤丸”，正为朱砂之色。可见此药在方中的重要作用。

按：

方中乌头有毒，与半夏相反，仲景用之取其相反相激，峻逐阴邪。后人对乌头或附子反半夏之说，提出过诸多质疑。如清代曹仁伯、王旭高医案，近贤丁甘仁、蒲辅周等治验，均有乌头或附子与半夏相伍者，且取得较好疗效。可见辨证无误，确须二味相伍者，亦当“有故无殒”。然而十八反毕竟是前人的经验教训，应用时尤当慎重。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓12g，半夏12g，乌头6g，细辛3g。

2.现代用法

上4味，共为细末，炼蜜为小丸，朱砂为衣，每次服3g，饮前温酒调服，日服3次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治心下悸，有痰饮，恶寒或微厥者。（《方极》）

（2）治厥逆恶寒，心下悸者。（《方机》）

（3）治疝家胁腹挛痛，恶寒，腹中辘辘有声，呕而眩悸，其证缓者，常用此方为佳，若不能酒服者，以白汤送下。（《类聚方广义》）

2.现代应用

治疗关节疾病、末梢神经疾病等。［伊藤隆，等. 赤丸的临床观察. 国医论坛，1989（1）：48］

大乌头煎

【歌括】

沉紧而弦痛绕脐，白津①厥逆冷凄凄，

乌头五个煮添蜜，顷刻颠危快挈提。

【药物组成】

乌头大者五枚，熬，去皮，不㕮咀

上以水三升，煮取一升，去滓，内蜜二升，煎令水气尽，取二升。强人服七合，弱人服五合。不差，明日更服，不可一日再服。

【注释】

①白津：赵本《金匮》作“自汗”。指寒疝发作时，因剧烈疼痛而出冷汗。

【白话解】

脉见沉紧而弦，绕脐急痛，四肢厥逆，冷汗出，甚则唇青面白，恶寒不饮食，此时阳虚阴邪，寒凝失温，元阳虚甚，疼痛剧烈，有逼阳外脱之势，所以急当以大辛大热的乌头驱寒止痛，复阳散阴。

【功效】

峻逐阴寒，复阳止痛。

【适应证候】

腹痛脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，紧则不欲食；邪正相搏，即为寒疝。寒疝绕脐痛，若发则白津出，手足厥冷，其脉沉紧者。

【方药分析】

乌头大辛大热，峻逐阴寒，峻补元阳，驱散寒结而止疼痛，因其峻烈有毒，故伍以甘平滋润的蜂蜜，既制约乌头之毒性，又能缓和延长药效，且有阴阳相配之义。达到复阳散阴而不伤正。

按：

乌头强于散寒除湿止痛，用之得宜，效如桴鼓，但毒性较强，应用时须掌握煎服法。按仲景所述煎服。并注意人体体质情况，因人制宜，不可过量。即所谓“强人服七合，弱人服五合……不可一日再服”。一旦中毒，如出现心悸、呼吸困难、肢厥、昏迷、脉结代等，当立即停药，迅速抢救。

【用量用法】

1.现代用量

乌头9g，蜜30g。

2.现代用法

乌头先以水300ml，煮取100ml，去滓，下蜜，煎另水气尽，取200ml，强人服70ml，弱人服50ml，不差，翌日更服，不可一日再服。

【临床应用】

古代应用

（1）治腹痛，自汗出，手足厥冷，脉沉弦者。（《方机》）

（2）治寒疝，腹中痛，叫呼欲死，面色如土，冷汗淋漓，四肢拘急，厥冷烦躁，脉弦迟者。（《类聚方广义》）

当归生姜羊肉汤

【歌括】

腹痛胁疼急不堪，羊斤姜五并归三，

于今豆蔻香砂法，可笑依盲授指南。

加减：寒多增到一斤姜，痛呕宜加橘术商，

术用一兮橘二两，祛痰止呕补中方。

【药物组成】

当归三两 生姜五两 羊肉一斤

上三味，以水八升，煮取三升，温服七合，日三服。

【白话解】

本方治血虚气弱之寒疝证。如产后、外伤等失血过多，气随血失，或久病大病气血两虚，气虚失温，血虚失濡，筋脉拘急，故腹中拘急作痛；两胁属肝，肝藏血，经脉布胁肋，今血气凝滞，肝脉失养，则两胁拘急疼痛。即所谓胁痛里急。用当归、生姜、羊肉温补气血，散寒止痛。于今的豆蔻香砂之类芳香行气止痛的方法，如应用于这种血虚寒疝是很可笑的，应从中受到启示。

加减法：如寒多者，生姜量可增加到一斤，疼痛较重而且见呕吐者，加橘皮二两、白术一两。加生姜时，亦应加水5升，煮取三升二合，温服。这样既温阳补血，又可去痰止呕。

【功效】

养血散寒。

【适应证候】

治寒疝腹中痛，及胁痛里急者主之。

【方药分析】

本方以羊肉为君，甘温而益气补血、温中缓下，为血肉有情之物，得当归养血活血，生姜辛温气香，温中散寒，醒脾调味，可除羊肉之腥膻。诸味相伍，正所谓《内经》的“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”之形精兼顾治则的具体体现。

按：

本方确是一首行之有效的食疗方，适用于多种慢性虚寒性疾病。但阴虚火旺的病人，又非本方之所宜。

【用量用法】

1.现代用量

当归10g，生姜15g，鲜羊肉100g。

2.现代用法

上3味，以水800ml，煮取300ml，温服70ml，日3服。若寒多者，加生姜100g，痛重而呕者，加橘皮6g，白术3g。加生姜者，并加水500ml，煮取300ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）凡少腹疼痛，用桂心等药不应者，用之辄效。（《千金方衍义》）

（2）老人疝痛，妇人血气痛，属血燥液枯者，宜此方。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）治疗虚寒肌衄：

岳某，女，52岁。常因饮冷或遇寒即觉腹痛。1976年12月13日，突然头痛加剧，鼻齿出血百余毫升，腹中绞痛。全身满布米粒大小之紫癜，尤以躯干为多。于次日住院治疗。诊见面色萎黄，形寒肢冷，紫斑大小不等，不隆起，压之不褪色。舌淡，苔白，脉沉细无力。化验：血小板34×10^9/L。遂诊为血小板减少性紫癜，虚寒肌衄。宜补血温阳，方拟当归生姜羊肉汤。当归50g，生姜50g，羊肉100g。水煎服，每日1剂，服药9剂，诸证悉除，紫斑逐渐消退。化验：血小板14×10^9/L。1976年12月24日病愈出院。随访三年未见复发。1979年12月化验为170×10^9/L。［田国栋. 治验简介. 吉林中医药，1981（1）：38］

（**2**）治疗低血压性眩晕：

笔者在长期临床实践中，喜用当归生姜羊肉汤治疗低血压性眩晕，屡屡获效。典型病例：徐某，男，80岁，农民。患低血压性眩晕多年，头晕目眩，裹首闭目，立则晕倒，卧床不起。血压常在90/55mmHg左右。前医投参、芪诸药及人参蜂王浆等罔效，复予西药地芬尼多、培他定、胞磷胆碱，效示不显。授予当归生姜羊肉汤：先将羊肉250g合生姜15g切片，文火熬成羊肉汤三碗，加入调料待用，另煎当归、大枣各50g成200ml药液，每日分2次将药液、羊肉汤分别依次饮尽（混合难服），连服1周，2周后复诊，血压升至105/70mmHg，未用他药，诸症悉除。

[徐有全. 当归生姜羊肉汤治疗低血压性眩晕. 浙江中医杂志，1990（3）：31]

乌头桂枝汤

【歌括】

腹痛身疼肢不仁，药攻刺灸治非真，

桂枝汤照原方煮，蜜煮乌头合用神。

【药物组成】

乌头5枚

上一味，以蜜二斤，煎减半，去滓；以桂枝汤五合解之①，令得一升后，初服二合，不知即服三合，又不知，复加至五合。其知者如醉状②；得吐者为中病。

【注释】

①合解之：即将桂枝汤药液与蜜煎乌头的蜜汁混合，用二斤蜜，煎减半，已成蜜膏状，须桂枝汤药汁溶化，故称“解之”。

②如醉状：即有头晕目眩，有如醉酒的感觉。

【白话解】

本方为寒疝兼表证之证治。病家素体阳虚，内寒较甚，复感外寒，内外合邪。内则寒凝气结，阳气不通，温煦失常，故腹中痛剧；阳不达四末，四肢厥逆，或手足麻木不仁。外则寒束于表，闭阻肌肤，营卫不和，络脉不畅，故见身体疼痛，或发热恶寒等。病属表里同病，内外皆寒，单纯温里或徒于解表及单用灸刺等法都不是正治之法。桂枝汤和乌头煎合用，双解表里，才能达到神奇的效果。

【功效】

驱寒止痛，散寒解表。

【适应证候】

寒疝腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治者。

【方药分析】

大乌头煎峻逐阴邪，温里散寒止痛，桂枝汤调和营卫，祛风散寒解表邪止身疼。取两方煎液兑服，温里解表，并行不悖。徐忠可认为此“所谓七分治里，三分治表也”。

【用量用法】

1.现代用量

乌头10～30g。

2.现代用法

以蜜200g，煎取100g，去滓；用桂枝汤50ml冲溶蜜汁，和匀，初服20ml；不知，加服10ml，又不知，复加20ml，即复加至50ml。服药后，头晕目眩，得吐者为中病。

3.注意事项

乌头毒性较强，仲景用之亦十分谨慎，先从小量开始，依据服药后的反应情况，逐渐加大药量。所谓“如醉状，得吐”，这已是轻度中毒反应，急当停药，不可再服。即“中病即止”。若进一步出现呼吸困难、心悸、痉挛、昏迷等，则属重度中毒现象，必须迅速抢救。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治风寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁，身体疼痛，及贼风入腹，攻刺五脏，拘急不能转侧，阴缩，本方悉主之。（《三因极一病证方论》）

（2）寒疝绕脐痛，上连心胸，下控阴囊，苦楚不可忍，手足逆冷，自汗如流，则非本方不能救。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）治疗睾丸疼痛：

杨某，男，32岁，1965年3月10日诊治。因寒涉水，兼以房事不节，诱发睾丸剧痛，多方诊治无效而就诊。症见：面色青黑，神采困惫，舌白多津，喜暖畏寒，睾丸肿硬剧烈疼痛，牵引少腹，发作则小便带白，左睾丸偏大，肿硬下垂，少腹常冷，阴囊汗多，四肢厥冷，脉象沉弦，此乃阴寒凝聚，治宜温经散寒。处方：炮附子（先煎）、白芍、桂枝、炙甘草、生姜各30g，黄芪60g，大枣12枚。12剂。兼服：当归120g，生姜250g，羊肉1000g。上方服后，阳回痛止，参加工作。［周连三.寒疝、膨胀、大汗亡阳案. 新医药学杂志，1978（12）：17］

（**2**）治疗血栓闭塞性脉管炎：

有报道以乌头桂枝汤为主，配以人参养荣汤等，递次轮服，治愈血栓闭塞性脉管炎一例。其关键是用大热通阳之剂，以解决寒凝血滞这一主要矛盾。［任树生. 门纯德老中医临床治验三例. 山西医药杂志，1978（5）：37］

附 方

大承气汤

【歌括】

见痉病。

按：

大承气治宿食内结于肠之便闭或下利证。宿食多由饮食不节，谷食经宿不化，停滞于胃肠所致。宿食内结于肠，腑气不通则大便秘结不通，脘腹痞胀，疼痛拒按；热结于内，旁流于外，又可见泻利臭秽，频而不爽，伴脘腹胀满疼痛，纳呆嗳腐。此宿食下利，又当因势利导，攻下宿食，“通因通用”。故以大承气汤攻之。

瓜蒂散

【歌括】

痛在胸中气分乖，咽喉息碍痞难排，平行瓜豆还调豉，寸脉微浮涌吐佳。

【药物组成】

瓜蒂一分，熬黄 赤小豆一分，煮上二味，杵为散；以香豉七合煮取汁，和散一钱匕①，温服之。不吐者，少加之，得快吐为度。

【注释】

①钱匕：古代量取药末的器具。用汉代的五铢钱币量取药末至不散落者为一钱匕，约合现代1.5g。

【白话解】

宿食停于上脘，痰涎壅塞胸中，气机郁滞，自觉痞硬不舒，烦懊不

安；气不得畅，上冲咽喉，呼吸困难，这种胸中寒热郁气与饮郁结为病，已非汗下之法所能治，诊其寸脉微浮，知邪有上越之势，宗《内经》“其高者因而越之”之法，故用瓜蒂、赤小豆各一分，调香豉七合煮取汁，以快吐胸中宿食之邪。

【功效】

涌吐实痰。

【适应证候】

治宿食在上脘，当吐之。宜此散主之。

【方药分析】

方中瓜蒂为君，苦寒有小毒，色青，像东方甲木之化，得春升生发之机性升催吐，能提胃中阳气，以除胸中之寒热，为吐剂中第一品。赤小豆酸寒，利水除湿，二味相伍，酸苦涌泄，再佐以豆豉轻清宣泄，更助其涌吐之力。

按：

因本方性升催吐之力颇强，且有一定毒性，故每服一钱匕，宜从小量开始，视情况逐渐增加药量，以防伤正。

另外，对“赤小豆”一物注家有不同看法。一说草本植物赤小豆之成熟种子，清热利水凉血。另一说属木本植物“相思子”俗称“蟹眼豆”，性酸温，有涌吐作用。应用于临床，当辨证择药。

【用量用法】

1.现代用量

瓜蒂10g（熬黄），赤小豆10g。

2.现代用法

上2味研细末和匀，每服1～2g，用淡豆豉15g，煮作稀糊，去滓，取汁和散，乘温，顿服之。若不吐者，少加剂量，得吐停药。

3.注意事项

本方服后，因升散力强，涌泄同时可见头晕、汗出等不适反应，应嘱病人选择避风安全之处，勿惊恐，或闭目静息，以免跌仆或汗出受风。若服后不吐，心烦欲吐不出者，可辅用他物以催吐。若服后邪已去而吐不止，可以葱白煎汤止吐。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治胸中多痰，头痛不欲饮。（《肘后方》）

（2）饮食过饱，填塞胸中。（《内外伤辨惑论》）

（3）寒痰结于膈上，及湿热头重鼻塞。（《张氏医通》）

（4）治风癫。（《奇效良方》）

（5）卒中痰迷，涎潮壅盛，癫狂烦乱，人事昏沉；食填中脘，欲吐不出。（《医方集解》）

2.现代应用

（1）治疗喘息：

信州某孩三岁，因食盐虾过多，得旱喘之疾，乳食不进。贫无可召医治。一道人过门，见病女喘不止，便叫取甜瓜蒂七枚，研为粗末，用冷水半茶盏许，调澄取汁呷一小呷。如其言，才饮竟，即吐痰涎若黏胶状，胸次既宽，喘亦定。少日再作，又服之，随手愈。凡三进药，病根如扫。（江瓘. 名医类案卷三·喘. 北京：人民卫生出版社，1982：93）

（2）治疗狂症：

张某，男，59岁。因平素性情暴躁，更加思虑过度，经常失眠，后遂自言自语，出现精神失常状态，有时咆哮狂叫，有时摔砸杂物，嬉笑怒骂变幻无常。如此情况延续月余，家中杂物摔砸已尽，渐至见人殴打，因此锁闭室中，不敢令其出屋，百般医疗，均无效果。邀余处方，余谓古人对精神错乱的认识，谓系痰涎蒙蔽清窍，须用涌痰之剂，便痰涎涌出，方能有效。余遂疏瓜蒂散与之。瓜蒂10g，豆豉10g，赤小豆30g。煎汤顿服，连进2剂，其呕吐黏涎3次，毫不见效。后因房门锁开乘机窜出，竟将邻人殴伤并将所有杂物砸碎，因此家中苦闷无法维持，

一再强余设法治疗。余因与患者之子相知素深，遂不顾一切地与大剂瓜蒂散与之：苦瓜蒂21g，赤小豆30g，煎汤顿服。服后隔半小时开始作呕，连续两昼夜共呕20余次，尽属黏涎。自呕吐开始，便不思饮食。一天后周身困顿不欲活动，困睡到第3天忽然清醒，后以豁痰通窍安神之剂，调理而愈。（邢锡波. 伤寒论临床实验录. 天津：天津科学技术出版社，1984：158）

《外台》乌头汤

【歌括】

陈氏认为“即大乌头煎”，方歌见上。

按：

考《外台秘要》卷十四贼风门载有“乌头汤主寒疝，腹中绞痛，贼风入腹，攻五脏，拘急不得转侧叫呼，发作有时，使人阴缩，手足厥逆方。乌头十五枚，芍药四两，甘草二两，炙，大枣十二枚，生姜一斤，桂心六两。《外台》所载之证与此大致相同，而《外台》乌头汤应是乌头桂枝汤加重药量而成，并非“大乌头煎”方。且《外台》所载乃引自《千金》第八卷贼风门。故有学者认为“外台”二字，当系“千金”二字之误。

《外台》柴胡桂枝汤

【歌括】

小柴原方取煎半，桂枝汤入复方全，

阳中太少相因病，偏重柴胡作仔肩[①]。

【药物组成】

柴胡四两 黄芩 人参 芍药 桂枝 生姜各一两半 甘草一两 半夏二合半 大枣六枚

上九味，以水六升，煮取三升，温服一升，日三服。

【注释】

①仔肩：责任、负担之意。

【白话解】

本方是由小柴胡汤、桂枝汤两方各半合剂而成。二者缺一不可，因是表邪未解，内入少阳，二经皆病。故合方之治，但因证势尚不过重，故采用轻剂，原方各减半量，以太少二经同治。但仍属少阳权变治法之一。故柴胡剂为主，从半表达邪于外。

【功效】

和解少阳，发散太阳，表里双解。

【适应证候】

治心腹卒中痛者。

【方药分析】

本方为表邪加内热之腹痛证治和太阳表邪未解，邪入少阳之证治。桂枝汤调和营卫，为太阳主方，小柴胡和解表里，为少阳主方。外感风寒，内传少阳，致营卫失和；气血不得通畅，肝胆疏泄失利，里气不和，故心腹卒中痛。以柴胡、桂枝、生姜升阳透表，达邪于外，人参、半夏、甘草、大枣益气和中，缓急止痛，黄芩、芍药治寒中夹杂之热，防伐脾土。故可表里双解，寒热兼除。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝4.5g，芍药4.5g，黄芩4.5g，人参4.5g，炙甘草3g，半夏（洗，二合半）4.5g，大枣6枚，生姜4.5g，柴胡12g。

2.现代用法

上9味，以水1000ml，煮取600ml，去滓，温服200ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）寒疝腹痛者。（《外台秘要》）

（2）疟疾身热汗出者。（《伤寒准绳》）

2.现代应用

（**1**）治疗癫痫：

据报道用柴胡桂枝汤治疗癫痫，取得了较为满意的疗效。在被统计的433个病例中（其中大多数是经抗癫痫药治疗效果不好的），治愈115例，证候明显减轻的79例，合计显效率为44.8%。［相见三郎，等. 柴胡桂枝汤治疗癫痫. 山东中医学院学报，1978（3）：78］

（**2**）治疗发热：

据报道本方治疗高热和低热各1例，疗效满意。［周少逸，等. 柴胡桂枝汤的临床应用. 江苏中医，1985（4）：24］

《外台》走马汤

【歌括】

外来异气伤人多，腹胀心疼走马搓，

巴豆二枚同捣细，冲汤捻汁好驱邪。

【药物组成】

巴豆二枚，熬，去皮心 杏仁二枚

上二味，以绵缠槌令碎，热汤二合，捻取白汁饮之，当下，老少量之。通治飞尸①鬼击②病。

【注释】

①飞尸：病名，其病突然发作，迅速如飞。症见心腹刺痛，气息喘息，胀满上冲心胸。

②鬼击：古病名。指不正之邪气突然袭击人体，而见胸胁腹内绞急切痛，或兼见吐血、衄血、下血。

【白话解】

外来六淫邪毒猛恶疠气侵袭人体的病证也很多。由于所过之处，血气为之凝滞不行，故症见身痛，心腹胀满绞痛，或通身青紫，四肢厥冷等症，用走马汤可疗。用巴豆、杏仁各二枚，以绵缠捣令碎，再以热汤二合，捻取白汁服之。具有很好的祛邪功效。

【功效】

开肺利气，温通泻下。

【适应证候】

治中恶、心痛、腹胀、大便不通。

【方药分析】

巴豆辛温有大毒，除鬼注蛊毒，利水通谷道。杏仁甘苦温有小毒，入肺经，宣利肺气，肺与大肠相表里，欲除其邪，须畅达气机。二味相伍，上宣于肺，下利肠道。以毒攻毒，一鼓而下，故曰“冲汤捻汁好驱邪”。

【用量用法】

1.现代用量

杏仁2枚，巴豆2枚（去皮心，熬）。

2.现代用法

上2味，以绵缠粉碎，加热汤20ml，捻取白汁，饮之当下。

3.注意事项

服本方后，便通即停，若泻下不止者，饮冷水一杯则定。

【临床应用】

古代应用

（1）疗卒得诸疝，少腹及阴中相引绞痛，自汗出欲死，此名寒

疝，亦名阴疝，张仲景飞尸走马汤方同。（《外台秘要》）

（2）治卒疝，无故心腹痛，阴缩，手足厥逆，并治飞尸鬼击。（《三因极一病证方论》）

卷 四

五脏风寒积聚方

旋覆花汤

【歌括】

肝著[①]之人欲蹈胸[②]，热汤一饮便轻松。

覆花三两葱十四，新绛通行少许从。

【药物组成】

旋覆花三两 葱十四茎 新绛少许上三味，以水三升，煮取一升，顿[③]服之。

【注释】

①肝著：以病因病位而命名的疾病。“著”，这里是“着”的异体，留滞不去之意。是由于肝受邪，其条达疏泄失职，以致肝经经脉气血郁滞，着而不行，故此名之。

②蹈胸：蹈，足踏。此处可以理解为用手捶打或揉推按压胸部，更甚者用脚踩踏。

③顿：一次性，全部。

【白话解】

肝著之证因气血郁滞不行，胸中痞塞满闷，病人想以手捶打推揉，使气机暂时通畅。初起病在气分时，可以饮热汤来缓解症状；若饮热无效，则用旋覆花汤。方中旋覆花三两，葱茎十四根，新绛少许，以能行气血。

【功效】

行气活血，通阳散结。

【适应证候】

肝著，其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热。（7）

【方药分析】

肝著之证，由于肝受邪，其条达疏泄之职失司，以致气血郁滞，而肝的经脉又布胁络胸，故胸中气机不利，可见胸中痞塞满闷，甚者胀痛刺痛。若用手捶打或推揉，可暂时令气机舒展通畅，故其人欲蹈其胸。肝著起病之初先在气分，故可以饮热汤，胸阳得以宣达，气机得以能利，胸中痞结等症可以缓解。但若病已涉及血分，肝经经脉瘀滞，即使饮热也无济于事，此时用旋覆花汤治疗。旋覆花性温微咸，善通肝经而理气散郁；葱辛温味芳香，可温阳散结，宣浊开痹；新绛以活血化瘀见长，三味相伍，共奏行气活血，通阳散结之效。

按：

新绛，历代医家的认识颇有不同。有的认为是“绯帛”，即已被染成大红色丝织品的大红帽帏。陶弘景认为：“绛，茜草也。”即新刈之茜草。临证时凭经验，有用茜草、红花、苏木、郁金等替代之。实践证明，茜草颇佳。以上新绛的用法，可供临床实践时参考。

【用量用法】

1.现代用量

旋覆花10～15g，葱14茎，茜草3～6g。

2.现代用法

以水300ml，煮取100ml，温服，一次服完。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妊妇头目眩疼，壮热心躁。（《伤寒六书》）

（2）虚风袭入膀胱，崩漏鲜血不止。（《张氏医通》）

（3）治病程久，其证有消瘦、目黄、痞块、失血、咳嗽、气喘、胁痛、脘痛等。（叶天士）

2.现代应用

旋覆花汤是治络瘀肝著要方。目前国内医家将旋覆花广泛运用于瘀血性的胸胁痛（包括肋间神经痛、慢性迁延性肝病、肝硬化所致者），以及月经不调、痛经和妊娠行人工流产术后漏下不止、男子乳岩等，均可以此为基本方灵活运用，有一定疗效。又慢性肝炎及慢性肺源性心脏病患者，具有肝著症状，右胁胀痛，不能呼吸转侧，纳差，喜热饮，常以拳自推，以旋覆花汤加味治之，疗效满意。（金先融. 旋覆花汤加味治疗肝著. 浙江中医杂志，1983，10：445）

麻仁丸

【歌括】

一升杏子二升麻，枳芍半斤效可夸。

黄朴一斤丸饮下，缓通脾约①是专家。

【药物组成】

麻子仁二升 芍药半斤 枳实一斤 大黄一斤，去皮 厚朴一尺，去皮 杏仁一升，去皮尖，熬，别作脂

上六味，末之，炼蜜和丸梧子大，饮服十丸，日三服，渐加，以知为度。

【注释】

①脾约：病名。脾胃互为表里，脏腑之气相通。正常情况下，脾为胃行津液。今阳明胃气强，胃热盛而脾阴弱，脾不能为胃行其津液，则肠道失于濡润而大便干结；脾的功能受到约束，不能布散水津，上归于肺，水津下迫膀胱而小便频多。此即胃强脾弱，弱者被强者所约束，故称为脾约。

【白话解】

麻子仁丸专治胃强脾弱，大便难而小便频数的脾约证。方中杏仁一升，麻子仁二升，枳实、芍药各用半斤；大黄、厚朴各一斤，制成丸剂用，具有泄热、润肠、缓通大便之效。

【功效】

泄热润燥，缓通大便。

【适应证候】

趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则坚，其脾为约。（15）

【方药分析】

麻子仁丸所主治之证为胃强脾弱的脾约证。趺阳脉主候脾胃病。趺阳脉浮，举之有余为阳脉，主胃热气强；涩是按之滞涩不流利，为阴脉，主脾脏津液不足。脾阴不足，不能为胃行其津液，肠道失于濡润；胃热阴伤，膀胱为燥热所迫，故见大便干结，小便频数之症。治以泄热润燥，缓通大便。方中麻子仁、杏仁质润多脂，润燥滑肠；芍药养阴和中；佐以小承气泄热导滞，攻下通便，以蜜和丸，意在缓下。本方润肠药与攻下药同用，炼蜜为丸，具有泻而不峻，润而不腻，甘缓润下之效。

【用量用法】

1.现代用量

麻子仁60g，芍药15g，大黄30g，厚朴30g，杏仁30g，枳实15g。

2.现代用法

上药为末，炼蜜和丸，每次9g，每日1～2次，温开水送服。或作汤剂，水煎服，药量按比例酌减。

【临床应用】

1.古代应用

本方去芍药，厚朴，杏仁，枳壳易枳实，加人参为蜜丸，治产后便秘涩。（《证治准绳女科》）

2.现代应用

（1）便秘：

屈氏报道以麻子仁丸为基本方加减治疗便秘172例。麻子仁20g，杏仁15g，白芍15g，大黄15g，枳实15g，厚朴15g，蜂蜜30g。外伤手术后加桃仁、当归；产后加熟地、当归、制首乌；中风加瓜蒌、生地、肉苁蓉；习惯性便秘加郁李仁、肉苁蓉；痔疮加槐角、槐花。半年内无复发164例，3个月内无复发8例，用药3天症状均有改变，172例均见效。［屈起廷. 麻子仁丸治疗便秘172例. 湖南中医药导报，1997，3（6）：54］

（2）口疮：

某女，72岁。反复发作口腔溃疡1年余，经中西医治疗效果不佳。就诊时见口腔两颊上下齿龈，舌尖舌下多处黄豆粒大小溃疡点，周围红肿热痛。口臭，烦躁，便秘2~3日一行。辨证为胃肠燥热，治以泻热润肠通便。麻子仁30g，杏仁10g，白芍12g，生大黄10g，枳实15g，厚朴6g，当归12g，竹叶5g，赤芍10g，丹皮10g，木通20g。服3剂口腔溃疡明显好转，热痛大减。上方去枳实、厚朴，又服3剂，大便正常，溃疡基本愈合。为巩固疗效，以生地、大黄、麦冬泡水代茶饮，调理半月，口疮痊愈，大便始终正常。［于丽芬. 通便疗口疮. 中医药信息，1997，14（5）：38］

（3）预防产后便难：

以麻子仁丸为基本方，加生地、当归、柏子仁、肉苁蓉。给81例产妇前常规服用，无一例出现产后大便难的情况。［王健伟，刘侠. 加味麻子仁丸预防产后大便难. 安徽中医临床杂志，1998，10（1）：61］

（4）治疗噎膈：

方用：白芍、蜂蜜冲服各30g，火麻仁20g，厚朴、枳实各15g，杏仁12g，大黄后下10g，旋覆花3g。先后服12剂，大便通利、咽部哽噎消失，余症均除。另有报道，以本方加减治疗贲门痉挛、慢性咽炎、幽门梗阻等病，改厚朴为君药，用量在15~30g间，酌加旋覆花、赭石。非占位性病所致的噎膈服后多能收效，对于占位性病服后亦能缓解症

状。（唐祖宣. 麻子仁丸的异病同治. 浙江中医杂志，1985，4：174）

甘草干姜茯苓白术汤

【歌括】

腰冷溶溶坐水泉，腹重如带五千钱。

术甘二两姜苓四，寒湿同驱岂偶然。

【药物组成】

甘草二两 白术二两 干姜四两 茯苓四两

上四味，以水五升，煮取三升，分温三服，腰中即温。

【白话解】

腰部寒冷好像坐在水泉中，腰腹部沉重好似带五千铜钱的感觉。方用白术、甘草各二两；干姜、茯苓各四两，可以驱寒除湿。

【功效】

温阳散寒，健脾除湿。

【适应证候】

肾著之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣里冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱。（16）

【方药分析】

本方为肾著之证治。多起于劳动汗出，腰部感受寒湿，阳气痹阻不行，腰部出现冷痛和沉重感。所以出现“如坐水中”、“形如水状”、“腹重如带五千钱”等表现。由于病在腰腹肌腠，未累及肾之本脏和膀胱，所以口不渴，小便和饮食均如常。其治法不在温肾脏，而以祛除腰部经络寒湿为主，重用干姜、茯苓温阳散寒，除湿导水下走；配以白术健脾燥湿，甘草益脾气健运化。诸药相合，脾肾阳气充足而寒湿之邪得去。

【用量用法】

1.现代用量

甘草6g，白术6g，干姜12g，茯苓12g。

2.现代用法

以水500ml，煮取300ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妊妇浮肿，小便自利，腰体冷痛，喘咳者。又云治老人平日小便失禁，腰腿沉重冷痛者。又男女遗尿，至十四五岁犹不已者，最为难治，此方加反鼻（蝮蛇霜）能奏效，宜随症加附子。（《备急千金要方》）

（2）治胞痹，小便不利，鼻出清涕。（《宣明论》）

（3）治腰冷如坐水中，精液时泄不自禁，心下悸。（《古方便览》）

2.现代应用

（**1**）鞘膜积液：

某男，1995年3月诊，右侧阴囊肿大3日，外科诊为“鞘膜积液”。因畏惧手术求诊中医。自觉腰痛，遇寒加重，小腹及前阴坠胀，阴冷，便溏，舌苔薄白，脉沉。辨证为寒湿下注，阻滞肝经。处方：甘草10g，白术15g，干姜12g，茯苓15g，10剂后痊愈。［吴德武. 甘姜苓术汤临证验案三则. 国医论坛，1997，12（3）：16～17］

（**2**）带下：

吴某，带下量多2年余，加重2月前来就诊。带下色清质稀绵绵不断，腰冷痛，月经量多，色黯质稀。舌淡胖边有齿痕，苔薄白，脉濡无力。辨证为寒湿淫滞任带。治以温中散寒，祛湿止带。炙甘草6g，干姜8g，茯苓12g，白芷8g，白术15g，莲须15g，续断15g。4剂后，带下量大减，原方继服6剂，诸症悉除。［魏祝娣. 经方治疗寒湿带下病. 新中

医，1997，29（8）：46～47]

（3）遗尿：

谢某，12岁，1980年就诊。1977年冬季遗尿至今，用补肾固涩中药治疗无效。近来尿床次数频繁，白天尿量亦多。纳食不佳，便溏面色少华，舌淡苔薄白，脉沉无力。辨证为脾肾气虚。拟燠土胜水，缩泉止遗。以甘姜苓术汤合缩泉丸加味。连服20剂后痊愈。（谢自成. 甘姜苓术汤加减对儿科遗尿、腹泻、脱肛、喘证的应用. 上海中医药杂志，1987，12：17）

（4）泌尿系结石：

高氏以甘姜苓术汤加味治疗泌尿系结石13例。以腰腹绞痛伴血尿为临床表现（腹平片示尿路结石，阴影成肾盂肾盏结石）。处方：生甘草6g，白术10g，干姜6g，茯苓15g，木通6g，滑石粉3g，延胡索15g，白茅根45g，黄芪25g，萆薢10g。结石活动期加金钱草、海金沙、王不留行；血尿加茜草、仙鹤草、蒲黄炭；腰痛甚加香附、乌药。总有效率达85.6%。（高学功. 肾著汤治疗泌尿系结石13例观察. 河北中医，1991，1：2）

痰饮咳嗽方

苓桂术甘汤

【歌括】

病因吐下气冲胸①，起则头眩身振从②。

苓四桂三术草二，温中降逆效从容③。

【药物组成】

茯苓四两 桂枝三两 白术 甘草炙，各二两

上四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。

【注释】

①冲胸：肝胃气逆，上冲胸膺，胸满胀闷。

②振从：肢体麻木酥软，轻微颤动。

③从容：言药效平稳绵长。

【白话解】

伤寒吐下之后，脾胃受伤，浊气上冲胸膺，清阳受阻，头目不利，故起则头晕目眩。汗下不仅伤阴而且伤气，故经脉不利，而肢体有震颤之感。可用茯苓四两，桂枝三两，白术、甘草（炙）各二两，温中健脾，升清降浊，而取平稳持久之疗效。

【功效】

健脾燥湿，温阳化水。

【适应证候】

心下有痰饮，胸胁支满，头眩。（16）

【方药分析】

本方提出痰饮证治，总由脾胃受损，饮停中焦所致。心下即胃之所在，饮停其中，故胸胁支撑胀满，饮阻于中，清阳不升，头目眩晕。以苓桂术甘汤温阳蠲饮，健脾利水。方中茯苓淡渗利水。桂枝辛甘温阳，两药配伍，有温阳利水之效；白术健脾燥湿，甘草和中益气，两者相协，又可实土而制水，故本方乃痰饮第一方，亦为“病痰饮者，当以温药和之”治则的具体诠释。

按：

刘渡舟先生生平最喜欢用苓桂剂治疗一切痰饮水湿痞塞上冲之证。并把以茯苓桂枝为主药的一系列方剂，如苓桂枣甘汤、苓桂姜甘汤、五苓散等称为苓桂剂，特别阐述了苓桂相合之妙用。刘老云：苓桂作用有四，甘淡利水，养心安神，行肺之治节，补脾厚土。所以茯苓一味有消阴利水、养心定悸、补脾以固堤坝之全权作用，而为本方之主药。桂枝在本方之作用有三：通阳以消阴，下气以降冲，补心阳以制水寒。而与茯苓配合相得益彰，亦为本方之主药。假如本方有桂枝而无茯苓，则不能渗利水邪以伐阴气；如果只有茯苓而无桂枝，则上不能补心阳之虚，下不能通阳以行津液。由此可见，桂苓二药相须相成，协作有方而缺一不可。至于方中的白术补脾助茯苓以运化水湿；炙甘草则助桂枝上扶心阳，中保脾胃之气，以缓水湿泛滥。以上药仅四味，配伍精当，大有千军万马之声势，临床疗效惊人，实为《汤液经》中水剂代表之方，而与火剂三黄泻心汤遥相呼应。

刘氏生平曾用苓桂剂治愈无数难证，举有冠心病、精神病、梅尼埃病、水肿、失眠、心律失常、风心病、肺心病、心衰、急慢性支气管炎、胸膜炎、胸腔积液等，堪称当代经方家中善用苓桂剂第一人。特别其对“水心病”的发挥，颇具楷模。刘老云：“苓桂术甘汤治疗‘水心病’可谓独树一帜，效果非常令人满意”，“至于它的证候表现，据临床观察已超出仲景所述，今后必然会有新的发展。”而其学生傅延龄通过实验研究，证明此方具有一定的抗心脏缺血，抗心律失常及正性肌力等作用。由此看来，苓桂术甘汤是治疗“水心病”的王牌，临床之士不得忽视。

刘老苓桂剂加减方共有七方：

苓桂杏甘汤：本方减白术加杏仁。主治水心病咳喘重者。

苓桂杏薏汤：本方减术草加杏仁、苡米。主治水心病痰浊重者。

苓桂茜红汤：本方减术草加茜草、红花。主治水心病兼瘀血胸背刺痛者。

苓桂二陈汤：本方加半夏、陈皮。主治水心病呕吐重者。

苓桂术甘附汤：本方加附子。主治水心病后背恶寒酸重者。

五苓汤：本方去甘草加猪苓、泽泻。主治水心病兼下肢肿胀重者。

苓桂术甘参汤：本方加党参。主治水心病兼脉软气虚者。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～30g，桂枝6～15g，白术6～12g，炙甘草6～10g。

2.现代用法

用水600ml，煎取200ml，每日2次，每次100ml，早晚饭后半小时服用。

3.注意事项

本方用治痰饮水肿，茯苓用量相对宜大，量小则不为苓桂剂矣。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方合栝蒌薤白汤治痰饮证。（《环溪草堂医案》）

（2）用本方合都气丸治疗咳喘证。（《临证指南医案》）

2.现代应用

（1）治眩晕证：

陈氏用本方合四物汤加龙骨、牡蛎，名为镇眩汤，治疗53例耳源性眩晕症，均获显效。甑氏以本方合泽泻汤治疗梅尼埃病181例，治愈率97.8%。（陈宝田.经方的临床应用.广州：广东科技出版社，1985）

余氏用本方加生姜、半夏、泽泻治疗水饮眩晕74例，疗效100%。［甑绍先.经方治疗梅尼埃病181例.江苏中医，1992（9）：28］

刘氏用本方合四物汤加半夏、天麻、钩藤等，名四半苓桂汤，治疗各种眩晕261例，总有效率96.9%。［刘家磊. 四半苓桂汤治疗眩晕261例. 湖北中医杂志，1994（5）：36］

（**2**）治疗心脏病：

傅氏介绍刘渡舟用本方加减化裁治疗各种“水心病”，包括冠心病、风心病、肺心病、心律失常、心肌炎等。“水心病”的特征：一是水舌，舌质淡嫩，舌苔水滑。二是水色，面色暗滞黧黑或有黑褐色斑。三是水脉，脉沉弦。［傅延龄. 刘渡舟用苓桂剂治疗心脏病经验. 中国医药学报，1990（4）：55］

（**3**）治疗急慢性支气管炎、哮喘、百日咳：

傅氏用本方加浙贝、百部、地龙等治疗百日咳重症156例，有效率98.8%。［傅昌格. 苓桂术甘汤加味治疗百日咳重症痉咳156例. 黑龙江中医杂志，1992（6）：10］

肾气丸（见妇人杂病）

甘遂半夏汤

【歌括】

满从利减续[1]还来，甘遂三枚芍五枚，

十二枚夏指大草，水煎加蜜法双该[2]。

【药物组成】

甘遂大者三枚 半夏十二枚（以水一升，煮取半升，去滓） 芍药五枚 甘草如指大一枚（炙）一本作无

上四味，以水二升，煮取半升，去滓，以蜜半升，和药汁煎取八合，顿服之。

【注释】

①续：紧接；又一次。

②该：通赅，完备。

【白话解】

下利后腹满稍减，但紧接着又心下胀满，这是因为流饮未尽去之故，可用甘遂半夏汤治疗。方用甘遂三枚，半夏十二枚，芍药五枚，如指大甘草一节（炙）。用水加蜜煎药，可谓扶正祛邪两法完备。

【功效】

攻逐水饮。

【适应证候】

病者脉伏，其人欲自利，利反快，虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也。（18）

【方药分析】

由于水饮停留，阳气不通，所以病人脉伏，假如留饮脉伏之证，未经攻下逐邪，忽然自欲下利，利后觉得舒快，此为留饮有欲去之势。但虽然下利，病根并未得除，因此，去者虽去，而新饮仍然日积，故其人心下继续痞坚胀满。饮邪既有欲去之势，留饮亦非攻不除，当此之时，宜攻破利导之剂，下而去之，以绝病根。故治以甘遂半夏汤。方中甘遂攻逐水饮，半夏散结除痰，芍药、甘草、白蜜酸收甘缓以安中。但甘草与甘遂相反而同用者，取其相反相成，俾激发留饮得以尽去。

按：

因为甘遂与甘草被后世医家列入十八反之中，所以对于本方甘遂与甘草同用的问题，注家解释不一。一种认为是借二药相反之性加强攻饮之力，如尤怡云“盖欲其一战而留饮尽去，因相激而相成也”，李玮西亦云“甘遂与甘草性相反，今并用之，反则使二药自相攻击，水饮自然荡而去矣”。徐彬、徐灵胎亦持此见。一种认为是为了缓解甘遂之性急，如赵良仁云“甘草缓甘遂之性，使不急速，徘徊逐其所留”，程林皆同此见。高学山更云：“甘遂性急，甘草性缓。相反者，言其缓急之性也。俗解谓二药自相攻击。谬甚”。以上看法表明诸家都不否认甘遂与甘草可以同用，只是对同用的理由有所分歧。诸说似各有道理，然而若根据本证的病情特点，则以第一种观点似乎更妥。但是甘遂毕竟峻猛有毒，而且后世医家所言十八反亦非凭空而言，故应注意其煎服法。陆渊雷云：“据《千金》，盖甘遂、半夏同煮，芍药，甘草同煮复以蜜和二药汁再煮也。本草谓甘遂反甘草，此煮法似有深意。当遵用之。”全国高等中医院校二版、五版教材也都认为此煎煮法较为安全。可供参考。

【用量用法】

1.现代用量

甘遂6～12g，芍药10～20g，半夏9～15g，甘草6～10g，蜂蜜15～30g。

2.现代用法

用水800ml，减去200ml，加入蜂蜜15～20g，再稍煎后留取200ml，早晚饭后各服100ml。

3.注意事项

本方主药为甘遂和甘草，古本草明言为十八反药，但后世各医家与今之科研均有合方而用者，未见毒副作用，可知“有故无殒，亦无殒也”。只要辨明病机，因证使用，则无伤害。但为避免峻药猛攻之弊，《千金》方开始，对本方之煎煮方法就特别强调，所以临床应注意其煎服法，不可草率。又本药性峻，不宜常服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方治留饮。（《续名医类案》）

（2）治芍药甘草汤证，而心下硬满，呕者。（《方机》）

（3）治下利心下续坚满者，下利拘挛而痛不可近者。（《方机》）

2.现代应用

治留饮、痰湿等证：汪氏治疗1例留饮结胸。处方：甘草3g，半夏6g，白芍6g，白蜜30g，甘遂3g。研末，再煎顿服。［汪济美. 流饮结胸. 新中医，1974（5）：31］

十枣汤

【歌括】

大戟芫花甘遂平①，妙将②十枣煮汤行。

中风表证全除尽，里气未和此法程③。

【药物组成】

芫花（熬）④ 甘遂 大戟各等分上三味，捣筛，以水一升五合，先煮肥大枣十枚，取九合，去滓，内药末，强人服一钱匕，羸人服半钱，平旦温服之；不下者，明日更加半钱，得快下后，糜粥自养。

【注释】

①平：平均，等量。

②将：用作动词，用来，使用。

③法程：法则，程式，准绳。

④熬：《说文》："干煎也"。指用少量水文火煎干晾干的炮制法。否则难捣为散。

【白话解】

大戟、芫花、甘遂等量研为粗散，最妙是用10个大枣同煮服用，真乃峻药缓服。对于中风表证全解之后，里气不和，顽痰积饮为患者，用此方可谓准绳法则。

【功效】

攻逐水饮，通便泻热。

【适应证候】

病悬饮者。（22）

【方药分析】

本方论述悬饮的治法。悬饮即"饮后水流在胁下，咳唾引痛"之证，饮邪既结，治当破积逐水，故用十枣汤主之。方中甘遂、芫花、大戟味苦峻下，但峻下之剂，损伤正气，故佐以大枣十枚，安中而调和诸药，使下不伤正。

按：

本方具有攻逐水饮之功，方中芫花能破水饮之窠囊，甘遂能泻诸经隧之水湿，大戟能泻诸脏腑之水湿。三者合用，攻逐之力甚猛，能使结聚于胁下的水饮从二便而去。然而攻逐虽能祛邪，也必然会伤正。故用肥大枣10枚以顾护脾胃，并缓减芫花、甘遂、大戟诸药的毒性。

尽管本方配伍了护正顾胃的大枣，但毕竟属于攻下峻剂，所以使用时，必须审慎。在服药量方面，仲景采取因人而异，体质壮实的"强人"可服一钱匕。体弱形瘦的"羸人"则只服半钱匕。据高等医药院校五版教材《金匮要略讲义》载，一钱匕可折合为五分至六分（中药秤十六两

制剂量），或1.5～1.8g（米制克剂量）。在服药时间与方法上主张“平旦温服之”。“平旦”即清晨，此时犹一日之春，正是阳气生发，邪气衰退之时，故乘势温服下攻逐饮邪的十枣汤，以有助于水饮的祛除，又减少对正气的克伐。对于服药后的反应也要仔细观察，如果服药当日未见泻下者，次日可加服半钱匕。若药后泻下者，则需食粥以调养脾胃。

【用量用法】

1.现代用量

芫花0.5～3g，甘遂0.5～3g，大戟0.5～3g，大枣10～30g。

2.现代用法

（1）三药等份研细末，装胶囊，每粒0.5g，每日一次，每次1～2粒，早晨空腹用大枣汤送服，4～6日为一疗程。注意腹泻者减量。

（2）三药等份研细末，用枣肉将其做为小丸，每丸1g，清晨空腹时用大枣汤送服2丸，每日一次，腹泻者每日1丸。

（3）三药等份研细末，取1.5～3g，用大枣10枚煎汤，清晨空腹顿服，腹泻者减量。

3.注意事项

本药性峻，使用时量宜小，服药方法与药物剂型宜注意，否则刺激胃肠，容易造成恶心呕吐及剧烈腹泻。峻药猛攻，只宜权宜，故每日1次用药为好，且不宜久服。还需注意药后方药及食养，以免伤正。

【临床应用】

1.古代应用

（1）三圣散（即本方）治久病饮癖停痰，及胁满支饮，辄引胁下痛。（《圣济总录》）

（2）治悬饮内痛，胁下有水气，脉弦数。（《张氏医通》）

（3）治病在胸腹，掣痛者。（《方极》）

（4）治头痛，心下痞硬，引胁下痛，干呕汗出者，咳烦，胸中痛者，胸背掣痛，不得息者。（《方机》）

2.现代应用

（**1**）治渗出性胸膜炎：

张氏用十枣汤治疗渗出性胸膜炎51例，收效较好。51例患者中，胸水在11天内改善者达96%，在20天内完全消失者达88.2%，积液平均消失时间为16.2天。［张志雄. 中药十枣汤治疗渗出性胸膜炎51例效果满意. 福建中医药，1965（6）：43］

（**2**）治腹水：

傅氏介绍用十枣丸治疗肝硬化腹水，疗效较好，制方：大戟、甘遂（面煨）、芫花（醋炒黄）各3g，共研细末，用大枣6枚煮熟后去皮核，用枣肉将上药和匀为丸，共6丸。服法：清晨空腹时，取2丸，用大枣12枚煎汤送下，服后静卧休息。［傅相邦. 十枣丸治疗肝硬化腹水的临床体会. 山东中医杂志，1983（6）：11］

大青龙汤

【歌括】

二两桂甘三两姜，膏如鸡子六麻黄，

枣枚十二五十杏，无汗烦而且躁方。

【药物组成】

麻黄六两，去节 桂枝二两，去皮 甘草二两，炙 杏仁四十枚，去皮尖 生姜三两，切 大枣十二枚 石膏如鸡子大，碎

上七味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗。汗出多者，温粉粉之。一服汗者，停后服。若复服，汗多亡阳遂虚，恶风烦躁，不得眠也。

【白话解】

大青龙汤的组成有：桂枝二两，甘草二两，生姜三两，石膏如鸡子大一块，麻黄六两，大枣十二枚，杏仁四十个。本方是治疗太阳伤寒表实证兼见表闭无汗，郁热烦躁的主方。

【功效】

外散风寒，内清郁热。

【适应证候】

1.病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之；小青龙汤亦主之。（23）

2.太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者。（《伤寒论》）

3.伤寒脉浮缓，身不疼但重，乍有轻时，无少阴证者。（《伤寒论》）

【禁忌证候】

若脉微弱，汗出恶风者，不可服之。服之则厥逆，筋惕肉，此为逆也。（《伤寒论》）

【方药分析】

本证外有寒邪束表，表闭营郁，外邪不解，而见发热恶寒，身痛脉紧，不汗出等症；内有阳郁不得宣泄，进而化热，郁热在里，扰及心神，而见烦躁。因此烦躁是不汗出的结果，不汗出是造成烦躁的原因，故“不汗出而烦躁”是本方证的辨证特点，说明风寒束表，郁热在里是本证的病理关键。

方取麻黄汤加石膏、生姜、大枣而组成。麻黄用量较麻黄汤增加一倍，故为发汗峻剂。重用麻黄佐桂枝、生姜辛温发汗，外散风寒，以开祛邪之路；加石膏辛甘大寒，以清郁闭之热，使郁闭通，内热除，烦躁可解。正如张锡纯曰：石膏“凉而能散，有透表解肌之力，外感实热者用之直胜金丹”。麻黄配石膏得其辛凉之性，可牵制麻黄辛温发散之能，但不减低麻黄发汗解表、宣肺平喘之功效。甘草、大枣和中以滋汗源。诸药合之，既能发汗解表，又可清热除烦，为表里双解之剂。总之，石膏辛凉大寒，为内热烦躁而设，但恐其寒凉太过，里热顿除，而表寒不解，故倍用麻黄，且加姜枣以和营卫，以求药后汗出表里双解。

按：

大青龙汤功能发汗散饮，兼清郁热，适宜于外感风寒偏重而夹里热

的溢饮证。故重用麻黄六两，配以桂枝、杏仁、生姜发汗解表，宣肺散饮；用石膏清泄郁热，炙甘草、大枣和中实脾，以资汗源。因内有郁热，故桂枝只用二两，以免助阳增热。本证虽“当发其汗”，但只可“取微似汗，汗出多者，温粉粉之”，否则汗多伤阳，不利于祛饮。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄18g，桂枝8g，甘草6g，杏仁9g，生姜9g，大枣10枚，生石膏30g。

2.现代用法

上7味，以水1800ml，先煮麻黄，减400ml，去上沫，再下其余诸药，煮取600ml，温服200ml。

3.注意事项

药后取微似汗出为佳。但因此方发汗甚峻，不易控制，若汗出过多，可用温粉扑身，以止其汗。若一服汗出邪解，则停后服药。

【临床应用】

1.古代应用

（1）大青龙汤证与麻黄汤证相似，但病尤重而又加烦躁者用之。以其风寒俱盛，故大青龙汤添麻黄作六两，合桂枝汤味在内，添石膏，此治营卫俱病。（《活人书》）

（2）大青龙汤合桂麻而去芍药加石膏，则水气不甚而夹热者宜之。（徐灵胎）

（3）二阳并病汗出不彻，面赤怫郁，大青龙。汗不彻谓邪在太阳发汗未彻，又传阳明。面赤谓邪扰怫郁于太阳、阳明之表，未并阳明之腑。大青龙汤解两经之热。（《医宗金鉴》）

（4）此方为发汗峻剂，溢饮或肺胀，其脉紧大，表证盛者，用之有效。又天行赤眼，或风眼初起，此方加车前子，大发汗，时有奇效。（《方函口诀》）

（5）治麻疹脉浮紧，寒热头眩，身体疼痛，喘咳咽痛，汗不出而烦躁者。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（1）大青龙汤证的主要症状是发热恶寒，汗闭，烦躁，口渴等，纵然脉搏不浮紧而浮缓，身体不疼痛而反感觉轻度的沉重，只要没有脉微弱，汗出恶风等少阴证候，仍得用大青龙汤，以清里发表。（《伤寒论语译》）

（2）治外感高热证：刘氏用本方加减治疗外感引起的高热多例，收效良好。［刘浩江. 大青龙汤治疗外感高热的体会. 中医杂志，1966（3）：23］

（3）治急性肾炎：胡氏用大青龙汤加味治疗急性肾炎43例，取得较好疗效。方药组成：麻黄、桂枝、石膏、杏仁、蝉蜕、地龙、白茅根、益母草、车前草、大枣、甘草。结果：临床治愈37例。有效4例，无效2例。［胡文宽. 大青龙汤加味治疗急性肾炎43例疗效观察. 国医论坛，1992（1）：16］

小青龙汤

【歌括】

桂麻姜芍草辛三，夏味半升记要谙，

表不解兮心下水，咳而发热句中探。

加减歌曰：若渴去夏取蒌根，三两加来功亦壮，

微利去麻加芫花，熬赤取如鸡子样，

若噎去麻炮附加，只用一枚功莫上，

麻去再加四两苓，能除尿短小腹胀，

若喘除麻加杏仁，须去皮尖半升量。

【药物组成】

麻黄去节 芍药 细辛 干姜 甘草（炙） 桂枝去皮各三两 五味子半升 半夏半升，洗

上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。若渴，去半夏，加栝蒌根三两；若微利，去麻黄，加荛花，如一鸡子大，熬令赤色；若噎者，去麻黄，加附子一枚，炮；若小便不利，少腹满者，去麻黄，加茯苓四两；若喘，去麻黄，加杏仁半升，去皮尖。且荛花不治利，麻黄主喘，今此语反之，疑非仲景意。

【白话解】

小青龙汤的组成有桂枝、麻黄、生姜、芍药、甘草、细辛各三两，半夏、五味子各半升，对组成的药物和剂量，要熟练地记住。本方主治伤寒表不解，心下有水气之征，从咳喘、发热恶寒等表现中探求病之所在。

若见口渴者，加入栝蒌根三两，其功效壮宏。若见微利者，去麻黄加荛花，熬成赤色，取鸡子样大的剂量，亦有主张此味不常用，可以茯苓代之。若见噎者，去麻黄加炮附子一枚，功效上佳。若去麻黄加茯苓四两，能用来消除尿短少，小腹胀满之症。若见喘者，去麻黄加杏仁半

升。杏仁须去皮尖进行加工。

【功效】

外散风寒，内蠲水饮。

【适应证候】

1.病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之；小青龙汤亦主之。（23）

2.伤寒表不解，心下有水气，干呕发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。（《伤寒论》）

3.伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴者，小青龙汤主之。（《伤寒论》）

【方药分析】

本证的主要病理表现是外寒内饮，即“伤寒表不解，心下有水气”。伤寒表不解，指脉紧、头项强痛、发热恶寒、无汗等伤寒表实证仍在；心下有水气，指心下部有寒饮内蓄。水饮致病，变化多端，扰于胃脘，胃气上逆则干呕；水寒射肺，肺失宣降则咳喘，故干呕发热，咳嗽喘也，是外有表邪，内夹水饮的主要表现。小青龙汤，以麻黄发汗解表，宣肺平喘，利水，配桂枝增强解表通阳散寒之功；细辛、干姜温化寒饮；半夏降逆化饮，与干姜相配，温化中焦水寒之邪。上药皆为辛温，又恐辛散耗阴动阳，故以五味子敛肺止咳；甘草和中护正，调和诸药；芍药酸敛护阴，与桂枝相伍，调和营卫，故使本方温散寒饮，而不伤正。以奏外散风寒，内除水饮之功。干姜、细辛、五味子同用，正是“病痰饮者，当以温药和之”之意。仲景治寒饮，常将三者合用，取姜辛散水寒之邪；五味子敛肺气之逆，一收一散，散中有收，正邪兼顾，止其咳喘，恰到好处。且五味子，敛肺滋肾，与麻黄相伍，具有宣散与收敛并举之功。诸药相合，在外专行开表以散寒，在内独散心下之水气，堪称解表化饮之剂。

按：

此论溢饮的治疗。溢饮，如前第二条论，是水饮溢于四肢，“当汗出而不汗出”造成的，以“身体疼重”为主症。饮溢四肢肌肉，则病位近于表；“当汗出”是病势趋于表，故治疗“当发其汗”，以因势利导，就近祛

邪。然溢饮一证而分别予大、小青龙汤两方治之，显然是同中有异，其同在于饮溢四肢肌肉，症见身体疼重，无汗。其异在于一是外寒重而夹郁热，多见恶寒发热、烦躁、脉浮紧；一是里饮重而兼外寒，多见咳嗽、喘满、痰多稀白、恶寒发热、脉弦紧。故前证用大青龙汤发汗散饮兼清郁热，后证用小青龙汤发汗兼温化水饮。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄9g，芍药9g，细辛3g，干姜9g，甘草9g，桂枝9g，五味子9g，半夏9g。

2.现代用法

上8味，以水2000ml，先煮麻黄减400ml，去上沫，再下诸药，取600ml，去滓，温服200ml。

3.注意事项

小青龙汤功在发汗解表，温化里饮，适宜于外感风寒而里饮偏重的溢饮证。故方中只用麻黄三两配桂枝发汗解表，宣肺散饮；配细辛、干姜、半夏温化寒饮，降逆止咳，芍药酸敛，以防麻黄、细辛、干姜等辛温发散太过，耗伤肺气。炙甘草协芍药能酸甘化阴，以避免方中辛温之品温燥伤津。此方不宜久服，善后当用苓甘姜辛汤一类，以免扰及肾根。

【临床应用】

1.古代应用

（1）小青龙汤治妇人霍乱呕吐。（《备急千金要方》）

（2）有水乘肺气者，小青龙汤主之。（《丹溪心法》）

（3）小青龙汤治形寒饮冷，内伤肺络，咳嗽喘息，呕吐涎沫。（《太平惠民和剂局方》）

（4）用于杂病之腹胀水肿症，以发汗而利水。（《医宗金鉴》）

（5）此方治表不解，心下有水气喘咳者，又用于溢饮之咳嗽。

（《方函口诀》）

（6）治吐唾不止，水肿，抽搐，羊癫风，胬肉攀睛，乳肿。（《古方今用》）

2.现代应用

（**1**）治支饮咳、喘、哮（包括支气管哮喘、小儿喘息型肺炎、慢性支气管炎等）：

陈氏介绍徐仲才老中医擅长用小青龙汤化裁治疗外感风寒而致的咳喘及痰饮等症，均有显著疗效。［陈槐. 徐仲才应用小青龙汤的经验. 上海中医药杂志，1989（7）：25］

（**2**）治声哑、失声：

余氏用小青龙汤加杏仁、枳壳、桔梗治愈1例因感冒诱发声哑患者。［余策群. 经方治声哑. 四川中医，1993（2）：33］

（**3**）治特发性水肿：

张氏介绍用小青龙汤治愈1例特发性水肿，予小青龙汤：麻黄60g，细辛3g，白芍10g，干姜10g，甘草10g，桂枝10g，五味子10g，半夏10g。［张超群. 经方新用3则. 国医论坛，1993（2）：13］

（**4**）治中耳炎：

刘氏用小青龙汤治疗卡他性中耳炎14例，基本方：麻黄、白芍、细辛、干姜、炙甘草、桂枝、五味子各7g，半夏10g。结果：14例均痊愈。［刘传法. 小青龙汤治疗卡他性中耳炎14例. 国医论坛，1988（2）：28］

木防己汤

【歌括】

喘满痞坚面色黧①，己三桂二四参施。

膏枚两个如鸡子，辛苦寒温各适宜。

【药物组成】

木防己三两 石膏如鸡子大，两枚 桂枝二两 人参四两

上四味，以水六升，煮取二升，分温再服。

【注释】

①黧：黑中夹黄之色。此处指面色黑黄且灰暗无光。

【白话解】

咳喘胸胁胀满，面色黑黄晦滞，属膈间支饮之证，可用木防己汤治疗。方用木防己三两，桂枝二两，人参四两，石膏两枚如鸡子大。此方可谓辛散温补苦寒施用适宜。

【功效】

消痞散结，温阳行水。

【适应证候】

膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈。（24）

【方药分析】

本证论述支饮的证治。膈间有支饮，发为喘满，心下痞坚等症状，这是水停心下，上迫于肺所致。寒饮留伏于里，结聚不散，所以其脉沉紧。饮聚于膈，营卫运行不利，故面色黧黑。发病数十日，曾经吐下诸法治疗，病仍不愈，这是支饮的重证，而且病情虚实错杂。防己此时宜用木防己汤。方中防己、桂枝一苦一辛，行水饮而散结气，可使心下痞坚消散；石膏辛凉以清郁热，其性沉降，可以镇饮邪之上逆；人参扶正补虚，因病经数十日，又经医吐下之，故应邪正兼顾。服药之后，能得痞坚虚软，这是水去气行，结聚已散，病即可愈；若仍痞坚结实，是水停气阻，病情仍多反复，再用此方，不能胜任，应于原方中去石膏之辛凉，加茯苓以导水下行，芒硝以软坚破结，方能更合病情。

按：

本方提出支饮重证的证治。既属“支饮”，必然饮聚胸膈，阻遏胸膈间的气机，致心阳不展，肺气不降，故“其人喘满”。饮在胸膈，波及胃

脘，气滞不舒，所以“心下痞坚”。饮阻胸膈，不仅可使气郁化热，还会妨碍营卫的运行。营卫运行不利兼饮热上蒸，则“面色黧黑”。寒饮深结在里，故其脉沉紧。上述脉证总由邪实内阻，饮郁化热所为。若病情迁延数十日，又经吐、下等攻法误治，必定会损伤正气。正气既虚，饮邪更难去，以致形成正虚邪实，饮热阻滞的支饮重证。故宜补虚通阳，利水散结，用木防己汤主治。服药后，饮消热清，气机畅行，心下痞塞坚实变为虚软，病即趋愈。

木防己汤虽只有四味药，却具有寒热并行、攻补兼施的特点。其中木防己辛苦寒，泄利消饮，桂枝辛温，通阳化气，二药相伍，能开结祛饮；人参扶正补虚，石膏清解郁热。上药合用，能宣通阳气，消除饮邪，清泄郁热。

【用量用法】

1.现代用量

木防己10～20g，桂枝6～15g，人参6～15g，石膏10～20g。

2.现代用法

用水800ml，石膏另包先下，后纳诸药，文火煎取200ml，早晚各服100ml。

3.注意事项

郁热重者，人参应适当减量。人参价格较贵，可以党参代之。若患者咳嗽喘满，心下痞坚较重者，宜本方去石膏加茯苓、芒硝等。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治水痰喘满，心下痞坚，上气而渴者，兼用陷胸丸或蕤宝丸。（《类聚方广义》）

（2）治隔间支饮，咳逆倚息，短气不得卧，其形如肿者。（《方函口诀》）

（3）治木防己汤证，而不烦渴，小便不利，痞坚甚者。（《方

极》）

2.现代应用

（1）治充血性心力衰竭：

王氏认为充血性心力衰竭属于祖国医学中的心气不足、心血瘀阻、痰饮等范畴，故用木防己汤加减治疗23例患者，心衰纠正18例。其中II度心衰14例，III度心衰4例；基本纠正3例，其中II度心衰2例，III度心衰1例；无效2例，均为III度心衰，总有效率为90%。［王旭. 木防己汤加减治疗心功能不全23例. 陕西中医，1990（9）：400］

仇氏等运用木防己汤加味（基本方：木防己15g，党参30g，石膏30g，桂枝6g，炮附子10g，丹参30g，广地龙15g，炙甘草6g），26例中，无效3例，好转14例，显效9例，有效率为88.5%。［仇增勇，等.《金匮》木防己汤加味治疗老年重症肺心病26例. 河南中医，1992（5）：217-218］

楼氏介绍，应用木防己汤加味治疗肺心病合并心衰38例，效果较好。基本方法：木防己汤加味：木防己12g，桂枝30～60g，生石膏30～50g，人参5g。疗效结果：显效27例，占71%；好转9例，占23.7%；无效2例，占5.3%。总有效率为94.7%。［楼献奎. 木防己汤加味治疗肺心病心衰38 例. 安徽中医学院学报，1994（4）：17］

汪其浩用木防己汤治疗风心病一例，处方：木防己、桂枝、党参、莱菔子、枳壳、半夏各10g，石膏（先煎）、瓜蒌各30g，调治7天而愈。［郑伟达. 汪其浩老中医运用经方验案选介. 福建中医药，1988，19（5）：22］

于氏等报道，用加味木防己汤治疗风心病心衰16例。基本方：木防己15～20g，桂枝6～10g，红参6～10g，生石膏10～25g，益母草15～30g，枳壳6～10g。结果：显效4例，有效11例，无效1例，总有效率为93.75%。［于志强，等. 加味木防己汤治疗风心病心衰16例临床观察. 天津中医，1989（5）：7］

（2）治痰饮喘咳：

沈氏用本方治疗一例气管炎、肺气肿，用木防己汤加制半夏、赤白芍、百部、干姜、五味子等药，愈。［沈敏南. 木防己汤的临床应用和体会. 成都中医学院学报，1979（8）：71］

（**3**）治眩晕：

沈氏治疗1例眩晕患者，方用木防己汤合二仙汤，服7剂后，眩晕减轻，服10剂后，血压下降，昏眩悉除。［沈敏南. 木防己汤的临床应用和体会. 成都中医学院学报，1979（8）：71］

木防己去石膏加茯苓芒硝汤

【歌括】

四两苓加不用膏，芒硝三合展奇韬①。

气行复聚知为实，以软磨坚自不劳。

【药物组成】

木防己二两 桂枝一两 人参四两 芒硝三合 茯苓四两

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，内芒硝，再微煎，分温再服，微利则愈。

【注释】

①奇韬：独特的治则。

【白话解】

支饮重证木防己汤未愈，而心下又坚满者，知其为水停气机阻滞，实邪未去，故用木防己去石膏加茯苓、芒硝可软坚散结，导水下行，停滞于胸胁之水饮自然会消散。

【功效】

通阳散结，利水逐饮。

【适应证候】

膈间支饮（心下痞坚结实者）。（24）

【方药分析】

见上条。

按：

如果服木防己汤后心下痞坚结实如故，尽管有某些症状改善，但预

计数日内病情又将复发，因为心下痞坚依然，说明饮结未散，此时再服木防己汤仍无改善者，是药证不尽相合，病重药轻，应当加强消饮散结之力，故用木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主治。饮热交结难开，则不宜于重坠的石膏，遂去之。又虑虚实错杂之证，久不愈正气益虚，不宜泄利太过，故减轻防己的用量，而加既能渗利水饮，又有健脾之功的茯苓，协助防己消饮，再加咸寒的芒硝软坚散结，以破除顽固凝结的饮热。诸药配伍，使阳宣气行，饮结得开，饮热从二便而去，故“微利则愈”。

【用量用法】

1.现代用量

木防己6～15g，桂枝6～12g，人参6～15g，茯苓10～20g，芒硝3～10g（包）冲。

2.现代用法

用水800ml，煎取200ml，后入芒硝微火溶化，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

饮热胶结，喘咳重者，人参应适当减量。人参价格较贵，可以党参代之。患者素体虚有饮者，得微利则停止服药。芒硝不可煎煮，后下稍煎或冲服为宜。

泽泻汤

【歌括】

清阳之位①饮邪乘，眩冒②频频苦不胜。泽五为君术二两，补脾制水有奇能。

【药物组成】

泽泻五两 白术二两

上二味，以水二升，煮取一升，分温再服。

【注释】

①清阳之位：其义有二，一指心者，阳中之阳也。一指头者，诸阳之会也。

②眩冒：冒，覆盖，如物蒙头之义；眩，眩晕。一为头重而眩晕。

【白话解】

饮停肠胃，上闭清窍，使人常常头昏头重眼目眩晕，几乎不能支持。可用泽泻汤治疗。方用泽泻五两，白术二两，水煎服，一日两次即可，补脾制水，效果奇特。

【功效】

补脾利水，温中化湿。

【适应证候】

心下有支饮，其人苦眩冒。（25）

【方药分析】

此方支饮眩冒的证治。既属“支饮”，则此“心下”实包括胸膈胃脘。水饮停于胸膈胃脘；阻碍阴阳的升降，使清阳不能上达头目，浊阴反上扰清空之位，故“其人苦眩冒”。因只谓眩冒，未见咳逆倚息等症，表明饮邪尚未波及于肺，尚属支饮轻证。宜利水祛饮健脾，方用泽泻汤。

方中重用泽泻利水渗湿祛饮，以导浊阴下行，白术健脾燥湿；意在培土以绝饮停之源。二药合用，使水饮下走，新饮不生，则清阳上达，眩冒自愈。

【用量用法】

1.现代用量

泽泻15～30g，白术10～15g。

2.现代用法

用水500ml，煎取200ml，早晚饭后服用。

3.注意事项

泽泻渗利作用较强，剂量可进行适当调整，若按原方剂量比例，泽泻用量偏重，利尿太过，易伤元气。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方二药等份煎取治疗阳痿眩晕。（《吴鞠通医案》）

（2）治心下有水者。（《肘后方》）

（3）治心下有水气，苦冒眩，小便不利者。（《方机》）

（4）支饮冒眩证，其剧者，昏昏摇摇，如居暗室，如坐舟中，如步雾里，如升空中，居屋床褥，回转如走，虽瞑目敛神，复然，非此方则不能治。（《类聚方广义》）

（5）水湿肿胀，即本方二味各一两为末，或为丸，每服三钱，茯苓汤下。（《保命集》）

2.现代应用

（1）治眩晕（包括梅尼埃病、高血压）：

吴氏用加味泽泻汤（泽泻、钩藤各15g，白术、菊花各10g），治疗梅尼埃病32例，治愈21例，显效6例，好转3例，总有效率90.6%。［吴协兵. 加味泽泻汤治疗美尼尔氏综合征32 例. 陕西中医，1986（3）：129］

彭氏采用泽泻汤重剂治疗内耳眩晕病92例，收到较为满意的疗效。治疗方法：泽泻、白术各60g，临床近期治愈51例，显效33例，无效8例，总有效率91.3%。［彭敏. 泽泻汤治疗内耳眩晕病92例. 陕西中医，1989（2）：534］

（2）治高血压病：

朱氏以泽泻汤为主治疗高血压病104例，总有效率为98.1%。［朱文玉. 泽泻降压汤治疗高血压病104例. 中西医结合杂志，1984（9）：527］

（3）治高脂血症：

江西省第一人民医院泽泻研究组报道用泽泻片剂治疗高脂血症患者19例，取得一定效果。［江西省第一人民医院泽泻研究组. 新中药学杂志，1975（2）：24］

厚朴大黄汤

【歌括】

胸为阳位①似天空，支饮填胸满不通。尺朴为君调气分，四枚枳实六黄攻。

【药物组成】

厚朴一尺 大黄六两 枳实四枚

上三味，以水五升，煮取二升，分温再服。

【注释】

①胸为阳位：胸中为阳气之通路，《内经》有“宗气积于胸中，出于喉咙而司呼吸焉。”

【白话解】

胸中为阳气之通路，像天空应当晴空万里，不应阴云四布，若有饮邪积于胸脘，则蒙蔽晴空，使气机不畅，胸满撑胀，故用厚朴一尺为君药，下气宽中；再辅以四枚枳实，六两大黄涤热攻饮，则上满可通。

【功效】

涤热逐饮，下气宽中。

【适应证候】

支饮，胸满者。（26）

【方药分析】

本证为饮热交结在胸膈，肺胃气机壅滞，故用厚朴大黄汤主治。方

中厚朴下气除满涤饮为主药，大黄荡热行滞，以开邪去之路为辅药，枳实破结导滞消饮为佐药。三药合用，使饮热下走，结开气行，则胸满可愈。

按：

对于本方证治，历代注家认识不一。一种认为原文有脱简或错简，如赵以德、尤怡、吴谦等；一种则随文释义，其中朱光被认为是有形实邪结于阳明，曹颖甫认为是胃中燥热，逼水上逆；高学山认为是膈气虚致胃实，黄树曾认为是饮塞胸中，阳气凝滞。诸说皆各有所据，但旁参《千金要方·卷十八·大肠腑·痰饮第六》“夫酒客咳者必致吐血，以坐久饮过度所致也。其脉虚者必冒，其人本有支饮在胸中也。支饮胸满，厚朴大黄汤主之方。”似以后一种观点更为在理，故可参之。

【用量用法】

1.现代用量

厚朴10～15g，枳实10～15g，大黄10～15g。

2.现代用法

用水500ml，煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

若体质虚弱，非大实大满者不宜用，服药后腹泻者宜减量。

【临床应用】

1.古代应用

（1）夫酒客咳者，必致吐血，以坐久饮过度所致也。其脉虚者必冒，其人本有支饮在胸中也，支饮胸满厚朴大黄汤主之。（《千金方》）

（2）枳实治胸胁间痰饮结实；厚朴开痞满，和之以大黄，利宿便、硬便，疏涤肠胃。证云：支饮胸满者，厚朴大黄汤主之。

（3）治胃内停水，及心下部膨满。（《皇汉医学》）

2.现代应用

治实积腹痛：陈氏治实积一例，厚朴大黄汤：厚朴17g，枳实8g，大黄10g（后下）。［陈厚智.经方治疗急症举隅. 湖南中医杂志，1990（1）：25］

葶苈大枣泻肺汤（见肺痈篇）

小半夏汤

【歌括】

呕家见渴饮当除，不渴应知支饮居。半夏一升姜八两，源头探得病根锄。

【药物组成】

半夏一升 生姜半斤

上二味，以水七升，煮取一升半，分温再服。

【白话解】

痰饮患者有呕吐症状者，会耗伤津液，发生口渴，如呕吐而未见口渴，可知有饮邪留居，饮能制燥。可用半夏一升，生姜八两止呕蠲饮，探知病源自然呕渴两去。

【功效】

豁痰降气，安胃止呕。

【适应证候】

呕家本渴，渴者为欲解，今反不渴，心下有支饮故也。（28）

【方药分析】

本方提出支饮呕吐的治法。呕吐多伤津液，应当作渴。但痰饮呕吐而作渴者，是饮随呕去，可知病欲解；若吐后而不渴者，则知水饮仍停留于心下，呕吐虽可排出部分水饮，而支饮并未消除，故反不渴，治以小半夏汤和胃止呕，散饮降逆。

按：

对原文“呕家本渴”，注家约有两种看法，一种将“呕家”看作泛指各种原因致呕的病人，如沈明宗作外邪致呕者，徐彬作火热致呕者，皆认为呕多伤津故渴；一种将“呕家”解作痰饮病呕吐者，如喻昌、赵良仁，认为饮去阳复故渴，结合下文文意，似以第二种看法更妥。此外，对于本证的归属，多数注家根据原文辨为支饮，如徐彬、沈明宗、尤怡、吴谦等。但对饮停部位则有不同的解释，有的认为是心下支饮波及于胃，如朱光被、高学山、曹家达等；有的则认为在膈中，如喻昌。以本证的病机与主症看，似以前说较为全面。据此后世一些学者认为本证宜辨属支饮兼狭义痰饮，如张家礼《金匮要略译释》即持此见，确实言之在理。

本方专以治呕，故被后世医家看作治呕的祖方。方中半夏温燥蠲饮，生姜辛散开结，二药又皆能降逆止呕。合而用之，使饮去结开，胃气和降，则呕自止。原方“用水七升，煮取一升半”，意在久煎浓煎，既可减轻半夏的毒性，又能加强二药蠲饮降逆的作用。

【用量用法】

1.现代用量

半夏10～20g，生姜10～20g。

2.现代用法

用水500ml，煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

胃寒呕吐者宜用本方，胃热呕吐者宜加减变化使用，半夏宜久煎浓煮。

【临床应用】

1.古代应用

（**1**）治心腹虚冷：

病心腹虚冷，游痰气上，胸胁满，不下食，呕逆，胸中冷者，小半夏汤主之方（半夏一升，生姜一斤，橘皮四两）。（《备急千金要方·卷十八·痰饮》）

（2）治气郁涎逆：

玉液汤治七情伤感，气郁生涎，随气上逆，头目眩晕，心嘈忪悸，眉棱骨痛。大半夏洗净，汤泡七次，切作片子，每服四钱，水二盏，生姜七片，煎至七分，去滓，入沉香水一呷温服，不拘时候。（《严氏济生方·眩晕门》）

（3）治五噎：

治五噎，胸膈咽喉不利，痰逆食少方，半夏七枚，小者，汤洗去滑捣，细罗为散，都为一服，以浓生姜汤调服之。（《太平圣惠方·五十卷·治五噎诸方》）

（4）治呕吐甚不能服药者：

呕吐甚，或病人恶汤药，呕吐恶心，不能服对证方者，皆宜兼用本方。（《类聚方广义》）

2.现代应用

治多种疾病引起的呕吐、呃逆、反胃：本方随证加味，可用于治疗多种疾病引起的呕吐。张氏报道，用小半夏汤加味治疗几例不同原因的呕吐，收到较显著的效果。［张剑秋. 小半夏汤止呕作用的临床观察. 上海中医药杂志，1979（7）：24］

己椒苈黄丸

【歌括】

肠中有水口带干，腹里为肠按部观。

椒己苈黄皆一两，蜜丸饮服日三餐。

【药物组成】

防己 椒目 葶苈（熬） 大黄各一两

上四味，末之，蜜丸如梧子大，先食饮服一丸，日三服，稍增，口中有津液。渴者加芒硝半两。

【白话解】

肠中水饮停积，阻碍水津上蒸，故口渴。按腹中部位检查，显然饮停肠中，宜用己椒苈黄丸方，用防己、椒目、葶苈子、大黄各一两，炼蜜为丸，每日三次，饭后服。

【功效】

利水消饮，泻热通便。

【适应证候】

腹满，口舌干燥，此肠间有水气。（29）

【方药分析】

本方提出痰饮水走肠间的证治。水走肠间，饮邪内结，所以腹满；水气不化，津不上承，故口干舌燥。治以己椒苈黄丸，分消水饮，导邪下行，则腹满、口舌干燥自愈。方中防己、椒目辛宣苦泄，导水从小便而出；葶苈、大黄攻坚决壅，逐水从大便而去。前后分消，则脾气转输，津液自生，故方后云“口中有津液”，这是饮去病解之征。若服药后反加口渴，则为饮阻气结，故加芒硝以软坚破结。

本方为攻逐饮邪之剂，方中防己、椒目、葶苈子辛宣苦泄，利水消饮从小便而去，大黄荡热通腑，逐饮从大便而出。诸药同用，使饮邪前后分消。肠中气机宣畅，则病症可愈。从方后注可知，服本方后，可有两种转归，一是口舌干燥解除，而见“口中有津液”，此为饮去气行，津能上达，是病解之征。一是口舌干燥加剧，以至见“渴”，提示饮热交结较甚，津不上达更为加重，故加咸寒的芒硝软坚破结，以利驱逐饮邪。其用意实与木防己去石膏加茯苓芒硝汤相同。

本证虽为饮热交结的实证，宜攻逐饮邪，然方中葶苈、大黄皆属峻猛性急之品，故不用汤而以蜜为丸，俾急中有缓，攻邪而不致太过，免伤正气。而且，蜜丸还能滋润脏腑，可以缓解饮结津不润之标证。同时，服药量的增加也较审慎，采取“稍增”，其意也在攻邪防伤正。“先食饮服”药，是因饮邪结在下部，如此有助于祛邪下行。

【用量用法】

1.现代用量

防己6～10g，椒目6～10g，葶苈子（包）6～10g，大黄6～10g。

2.现代用法

（1）用水600ml，浓煎取100ml，早晚饭后半小时各服50ml。

（2）四药等份为末，炼蜜为丸，每丸2g，日2次，每次2丸。

3.注意事项

葶苈子、大黄药性峻猛，宜量小或丸药使用。用量宜由小渐大。应饭后服用，因邪结在肠，有助于药力发挥在下部。葶苈子宜包煎。

【临床应用】

1.古代应用

因肠有留饮而变水肿者，此方有效。四肢虽感浮肿，仍以腹满为主，若腹坚实者，加芒硝，此与木防己去石膏加茯苓、芒硝同意，主挫实利水也。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治肺心病、肺性脑病：

唐氏用本方治疗肺心病水肿，基本方：防己、炮附子各15g，椒目、葶苈子、大黄各5g，干姜、红参各10g，茯苓30g。蒋氏治1例慢支、肺气肿、肺心病、全心衰（III度），用己椒苈黄汤原方。［唐祖宣.己椒苈黄丸的临床运用.湖北中医杂志，1984（2）：18］

（2）治腹水、急慢性肾炎：

朱氏等介绍，用己椒苈黄丸加味治疗慢性肾炎73例，取得了满意的效果，基本方药：防己15g，椒目10g，葶苈子12g，大黄10g，黄芪20g，桂枝10g，白术12g，茯苓12g，泽泻12g，甘草6g。［朱道范.加味己椒苈黄汤治疗慢性肾炎73例.河南中医，1994（6）：372］

陈氏用己椒苈黄丸合黄体酮治疗肝硬化腹水22例，效果较好。基本方：己椒苈黄丸加味：汉防己30g，川椒目6g，葶苈子30g，大黄4.5g，泽兰15g，大腹皮18g，生黄芪20g，苍白术各30g。［陈兆祥.己椒苈黄丸合黄体酮治疗肝硬化腹水22例.北京中医杂志，1989（2）：20］

小半夏加茯苓汤

【歌括】

呕吐悸眩痞又呈①，四苓升夏八姜烹。

膈间有水金针度②，澹渗而辛得病情。

【药物组成】

半夏一升 生姜半斤 茯苓三两（一法四两）上三味，以水七升，煮取一升五合，分温再服。

【注释】

①呈：出现。

②金针度：古有冯翊著《桂苑丛谈》载："郑侃女采娘，七夕夜陈香筵，乞于织女……（织女）乃遗一金针，长寸余，缀于纸上，置裙中，令三日勿语，汝当奇巧"。后采娘果然刺绣女红，奇巧无比。金·元好问有诗云："鸳鸯绣出从教看，莫把金针度与人"。金针度之义是把方法诀窍教给别人。成语是金针不度，此处反其意而用之。

【白话解】

恶心、呕吐、心悸、眩晕、痞闷诸症均呈现出来，是胸膈间有水饮，这里教一个良方，可用小半夏加茯苓汤治疗。用半夏一升，生姜半斤，茯苓四两，水煎服，一日两次可愈。此方辛散淡渗，宣散利水，可为得中病情。

【功效】

蠲饮降气，安胃止呕，温中利水。

【适应证候】

卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者。（30）

【方药分析】

本方提出痰饮呕吐眩悸的证治。饮停于胃，则胃失和降，反而上逆。故每突然发生呕吐。由于水饮停积，故心下痞满；清阳不升，则头目昏眩；水上凌心，则心下悸。凡此诸变，皆属膈间有水之故，而呕吐为其主症，治以小半夏加茯苓汤，和胃止呕，引水下行。

按：

此方提出支饮呕痞眩悸的证治。“膈间有水”概括了本证的病因为水饮停聚膈间，“膈间”虽主在膈，实涉及胸、胃。饮邪扰胃，气逆失和，故卒呕吐；饮阻气滞，则心下痞；饮邪阻遏膈间，清阳不能上达，所以目眩，水饮凌心，乃悸。诸症总由饮聚膈间，上凌下扰，气逆失和。故用小半夏加茯苓汤蠲饮降逆，和胃止呕。对于本条饮停的部位，后世略有分歧。一是责在胸肺，如高学山；一是归于胃中，如全国医药院校试用教材二版《金匮要略》。其实，根据本条的证候，二说应当合参，方为全面。

方中用温燥的半夏温化寒饮，降逆和胃，以辛温的生姜宣阳化饮，和胃止呕；再用甘淡的茯苓利水消饮，宁心安神。三药相协，使寒饮得祛，气机调和，则诸症自愈。本方与小半夏汤皆可治饮病呕吐，但本方证还兼见心下痞、眩悸，又多一味茯苓。可见本证较小半夏汤证病情为重，其蠲饮之力胜于小半夏汤。

【用量用法】

1.现代用量

半夏10～20g，生姜10～20g，茯苓10～30g。

2.现代用法

用水600ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

胃热呕吐宜加减使用。半夏宜久煎浓煮。

【临床应用】

1.古代应用

（1）半夏加茯苓（即本方）治三焦不顺，心下痞满，膈间有水，目眩悸动。（《圣济总录》）

（2）茯苓半夏汤（即本方）治停痰留饮，心下痞满，胸膈满闷，咳嗽呕吐，气短恶心，以致饮食不下。（《太平惠民和剂局方》）

（3）治水结胸证，心下忪满，无大热，头汗出。（《直指方》）

（4）大半夏汤（即本方）治痰饮，脾胃不和，咳喧呕吐，饮食不入。（《妇人良方》）

（5）治痰饮汗多，小便不利。（《张氏医通》）

（6）恶阻不能受药者，可用本方，若仍不受，可用伏龙肝一两煮水，再煎本方，无不受者。不但治恶阻呕吐，用于诸病呕逆，诸医所束手者，皆得奇验。（《医事小言》）

（7）治前方（谓小半夏汤）证兼停饮而渴者，又停饮呕吐不良，心下痞硬，或头眩者，皆有效。饮食不进者，或疟疾经日食不进者，此方倍加生姜，能奏效。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治疗多种原因引起的呕吐。陈氏以本方治疗妊娠呕吐66例。处方：姜制半夏20g，生姜15g，茯苓20g。适宜于痰湿阻滞所致者。结果：治愈42例，显效12例，有效7例，无效5例，总有效率为92.4%。［陈慧珍. 小半夏加茯苓汤治疗妊娠剧吐66例. 广西中医药，1992（2）：16］

据报道，本方加陈皮、炒麦芽、炒稻芽、伏龙肝可用于肾炎尿毒症，以解决其酸中毒、呕吐。（陈宝田. 经方的临床应用. 广州：广东科技出版社，1985：361）

（2）治口中涌清涎：有报道治一口涌清涎患者，与小半夏加茯苓与服，服下即愈。（吕志杰. 金匮杂病论治全书. 北京：中医古籍出版社，1995：266）

（3）治胃脘痛：王氏介绍用本方治疗1例胃脘痛。小半夏加茯苓汤：半夏40g（先煎半小时），茯苓30g，生姜30g，愈。［王子德. 小半夏加茯苓汤治疗病毒性心肌炎. 上海中医药杂志，1983（9）：26］

（4）治病毒性心肌炎：刘氏报道，用小半夏加茯苓汤治疗病毒性心肌炎11例，基本方：半夏18g，生姜24g，茯苓12g。结果：临床症状

均消失，10例心电图恢复正常。［刘景祺. 小半夏加茯苓汤治疗病毒性心肌炎. 上海中医药杂志，1983（9）：26］

（5）治高血压病：刘渡舟曾用本方加味治愈高血压病属风湿痰浊上扰者。［陈恳. 刘渡舟教授治疗高血压病的经验. 北京中医学院学报，1984（3）：22］

五苓散

【歌括】

猪术茯苓十八株，泽宜一两六铢符，

桂枝半两磨调服，暖水频吞汗出苏。

【药物组成】

猪苓十八铢，去皮 泽泻一两六铢 白术十八铢 茯苓十八铢 桂枝半两，去皮

上五味，捣为末，以白饮和服方寸匕，日三服，多饮暖水，汗出愈。

【白话解】

五苓散由猪苓、白术、茯苓各十八铢、泽泻一两六铢、桂枝半两配伍而成。诸药相合，捣磨为散，以白饮调服。用于表邪不解，随经入腑而致蓄水证，药后频频畅用暖水，以助药力发挥，使汗出表解，膀胱气化水行，而邪除体苏。

【功效】

运中利水，兼以解表。

【适应证候】

1.假令瘦人脐下有悸，吐涎沫而癫眩，此水也，五苓散主之。（31）

2.太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得饮水者，

少少与饮之，令胃气和则愈；若脉浮，小便利，微热消渴者，五苓散主之。（《伤寒论》）

3.发汗已，脉浮数，烦渴者。（《伤寒论》）

4.伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。（《伤寒论》）

5.中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。（《伤寒论》）

6.本以下之，故心下病，与泻心汤，痞不解。其人渴而口燥烦，小便不利者。（《伤寒论》）

7.霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者。（《伤寒论》）

【方药分析】

膀胱为水府，乃水液都会之处，气化则水液运行而排出，若膀胱气化不行，水不下输，停聚于内，则小便不利，少腹满。水饮与邪热互结，津液不能蒸布于上，则烦渴，或“消渴”。若水气上逆，停聚于胃，胃失和降则渴欲饮水，但水入即吐，成为“水逆”证。若水气凌心则有心下悸动，若水停于下，逆阻中焦，升降失常，则见“心下痞”，又有小便不利，口燥而渴者。其痞之成，因水而为。故称“水痞”，皆宜用五苓散治疗。

方中以猪苓、茯苓、泽泻淡渗利水以利小便。猪苓甘淡，主利水道，能化决渎之气，《本草汇言》说：猪苓“淡利走散，升而能降，降而能升，故善开腠理，分理表阳里阴之气而利小便。”茯苓甘淡，利小便化水气，是利水除湿之要药。

按：

白术甘温，补脾燥湿利水，助脾气以转输，使水精四布；泽泻甘寒，停水曰泽，决水曰泻。泽泻利水渗湿泄热，最善泄水道，专能通行小便，透达三焦蓄热停水，为利水第一佳品。上四味俱属渗湿利水之品，相配伍有协同作用，猪苓与泽泻相伍，猪苓利水，能分泄表间之邪；泽泻利水，能直通内脏之湿。二苓合泽泻，导水下行，通利小便。桂枝辛温通阳，化气以利水，增强膀胱气化作用，又可解散表邪，配茯苓等可加强通阳化气而利水，五味药缺一不可，是通阳利水之主要方剂。

【用量用法】

1.现代用量

猪苓9g，泽泻12g，白术9g，茯苓9g，桂枝6g。

2.现代用法

原书为散剂，现多采用汤剂。水煎2次，分服。药后多饮温开水，出汗为宜。

【临床应用】

1.古代应用

（1）五苓散治伏暑饮热，暑气流入经络，壅溢发衄，或冒气虚，血渗入胃，停留不散，吐出一二升许。（《三因极一病证方论》）

（2）伤寒脉浮缓，手足自温者，系在太阳，小便不利者，必发黄，五苓散加茵陈主之。以茵陈浓煎汤，调五苓散二钱服之，日三四，黄从小便下，以小便利，小便清为度。（《伤寒总病论》）

（3）治伤寒温热病，表里未解，头痛发热，口燥咽干，烦渴饮水，或水入即吐，或小便不利，及汗出表解烦渴不止者，宜服之。又治瘀热在里，身发黄疸，浓煎茵陈蒿汤调下，食前服之。（《太平惠民和剂局方》）

（4）治酒毒，小便赤涩，宜五苓散。（《此事难知》）

（5）加味五苓汤，治伏暑热二气及暑湿泄泻注下，或烦，或渴，或小便不利，即本方加车前子。（《济生方》）

（6）本方去桂名四苓散；加茵陈名茵陈五苓散；加辰砂名辰砂五苓散。一方加大黄，治初痢，如治积聚食黄，并酒疸。（《寿世保元》）

（7）春泽汤治伤暑泻后仍渴，即本方加人参。（《证治要诀》）

（8）五苓散治湿生于内，水泻，小便不利。（《济阴纲目》）

2.现代应用

五苓散常用于治疗急慢性肾炎、传染性肝炎、肝硬化腹水、急慢性

肠炎、泌尿系感染、心脏病浮肿等有效，但必具备本方证特征。

（1）肾炎：

见水肿尿少者，本方加大腹皮、车前子、黄芪、山药、金银花等。

（2）膀胱炎：

见尿急、尿频、尿痛者，本方加木通、车前子、竹叶、甘草、生地等。

（3）神经性尿频：

见小便频数，尿急，甚则伴有遗尿，但无明显尿痛，亦无明显阳性体征，尿常规阴性，本方加覆盆子。若阴寒为重，本方宜加附子。

（4）膀胱炎：

见尿急、尿频、尿痛者，本方加木通、车前子、竹叶、炙甘草、生地等。

（5）水疝：

肾囊水肿，甚则肿势通明，本方加薏苡仁、橘核、川楝子。

（6）尿崩症：

见多饮多尿，属气化不利，水津不布者，宜用本方。（聂惠民. 伤寒论与临证. 广州：广东科技出版社，1993：109-110）

（7）心包积液：

骆氏报道，用五苓散合麻黄附子细辛汤加椒目、石菖蒲、牛膝治疗一例心包积液，服药月余。心包积液消失，诸症缓解。［骆昌兰. 五苓散临床治验举要，江西中医药，1986（5）：51-56］

（8）慢性充血性心力衰竭：

邢氏报道，用葶苈生脉五苓散，治疗25例慢性充血性心力衰竭，治疗效果：显效者12例，好转者11例，疗效满意。［邢月明. 葶苈生脉五苓散治疗慢性充血性心力衰竭. 中西医结合杂志，1983（3）：158］

（9）结核性渗出性胸膜炎：

孙氏报道，用本方加商陆、党参、赤芍与抗结核药同用，治疗6例

结核性渗出性胸膜炎，可使胸水迅速消失，病程平均缩短7天。［孙洪盛. 加味五苓散治疗结核性胸水的疗效观察. 上海中医药杂志，1983（11）：19］

（**10**）产后癃闭：

林氏报道，用五苓散加减治疗产后尿潴留10例，疗效满意。［林同鑫. 五苓散加减治疗产后癃闭. 浙江中医杂志，1966（9）：31］

附 方

《外台》茯苓饮

【歌括】

中虚不运聚成痰，枳二参苓术各三。

姜四橘皮二两半，补虚消满此中探。

【药物组成】

茯苓 人参 白术各三两 枳实二两 橘皮二两半 生姜四两

上六味，水六升，煮取一升八合，分温下服，如人行八九里进之。

【白话解】

中气不足，运化失职，湿聚成痰，可用外台茯苓饮治疗，方中茯苓、人参、白术各三两，枳实二两，橘皮二两半，生姜四两。补中益气，除湿消满可于此方中探求。

【功效】

补中益气，消饮除痰，下气宽中。

【适应证候】

胸脘痞闷，中虚食少，痰饮停积。

【方药分析】

《外台》茯苓饮治饮病吐后气满不能食之证，为消补兼施、饮病调理之剂。饮停心（胃）胸，胃失和降，故呕吐；上焦受气于中焦，吐后脾胃更虚，故云心胸间虚；脾虚不能运化，胃弱不能纳谷，所以气满不能食。本方用人参、茯苓、白术补中健脾，橘皮、枳实、生姜理气化痰，共奏“消痰气，令能食”之功，亦补充了痰饮病的调理方法。

按：

此方提出饮在心胸，吐后的证治。本方虽冠以“《外台》”，但据《外台秘要·卷八·痰饮食不消及呕逆不食门》载“延年茯苓饮”方后注云：“仲景《伤寒论》同”。可见，该方实为仲景方。“心胸有停痰宿水”概括了本证的病机是痰饮停聚心胸，此处“心”字实指胃的部位。停痰宿饮在胸胃，必然妨碍胃气的和降，饮随气逆，故呕吐。然而呕吐虽可以去饮，却不能使饮邪去尽，呕吐之后又必然会损伤胃气。脾主运，胃主纳，脾胃气虚，纳运失常，所以脘腹满闷不能食。总之，本证属于痰饮阻滞，脾胃气虚之证。故治宜消痰理气，益气健脾，用《外台》茯苓饮。俾痰化饮消，脾胃健运，自然病愈能食。

方中用人参、茯苓、白术益气健脾，橘皮、枳实理气化痰，茯苓配生姜还能消饮，橘皮协生姜又可和胃降逆。诸药合用消补兼施，不失为一首治疗痰饮病虚多邪少，脾胃气虚，饮邪未尽的调理方。方后注云“分温三服，如人行八九里进之”，寓示每次服药间隔时间不宜太长，约一小时为宜。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～25g，人参6～15g，白术6～15g，枳实6～10g，橘皮10～15g，生姜10～15g。

2.现代用法

用水800ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方主治邪少虚多，水饮未尽之证，用量不宜过重，宜少量常食久服，扶正之效，非一日之功。所谓“王道无近功”。人参可以党参代之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治胃中有留饮而自吐宿水，小便不利，及由咳嗽而白膜发白

斑及小儿百日咳。（《眼科锦囊》）

（2）治心下痞硬而悸，小便不利，胸满而自吐宿水者。（《方极》）

2.现代应用

治脾胃病（胃痛、痰饮、厌食等）：高氏治一胃痛患者，茯苓饮加减：枳壳10g，党参15g，白术、茯苓、半夏各12g，陈皮、旋覆花各9g，代赭石20g，生姜9g。数剂病愈。［高正星. 茯苓饮治疗脾胃病举隅. 湖北中医杂志，1995（3）：51］

桂苓五味甘草汤

【歌括】

青龙①却碍②肾元亏，上逆下流③又冒④时。

味用半升苓桂四，甘三扶土镇冲宜。

【药物组成】

茯苓四两 桂枝四两（去皮） 甘草三两（炙） 五味子半升

上四味，以水八升，煮取三升，去滓，分温三服。

【注释】

①青龙：本义指东方之神。此处指误服青龙汤，据上文之意当为小青龙汤。

②碍：此处作因为。

③上逆下流：胸腹中邪气上冲咽喉，面热口干，下流阴股，小便不利，故云上流下逆。

④冒：昏晕。

【白话解】

服小青龙汤治咳痰，却出现一系列上逆下流之热证，全是因为肾气本亏，元阳不足，青龙下咽，动下焦相火而使然。只可用桂苓五味甘草

汤治疗，方用桂枝、茯苓各四两，五味子半升，炙甘草三两，煎服，即可制冲降逆。

【功效】

温阳化饮，止冲降逆。

【适应证候】

青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微。手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕热如醉状，因复下流阴股，小便难，时复冒者，与茯苓桂枝五味甘草汤，治其气冲。（36）

【方药分析】

本方论述体虚的支饮咳嗽服小青龙汤后变化的相应治法。论述服小青龙汤后发生冲气的证治。咳逆倚息不得卧的支饮之证，服小青龙汤以后，痰唾多而口干燥，为寒饮将去之象。但由于其人下焦阳虚，支饮上盛，是一种下虚上实之证；所以寸脉见沉，尺脉微弱，而且四肢厥逆。这种病情，虽然寒饮在于上焦，但不能仅用温散之剂，因温散易于发越阳气，影响冲脉，滋生变端，必须兼顾下焦，始为虚实两全之策。服小青龙汤后，固然寒饮得以暂解，但虚阳亦随之上越，冲气反因而上逆，出现种种变证，如气从小腹上冲，直至胸咽，四肢麻木，其面热如醉状等。由于冲脉为病是时发时平的，所以冲气有时又能还于下焦，但冲逆则一身之气皆逆，所以下则小便困难，上则时作昏冒。当此之时，宜急予敛气平冲，用桂苓五味甘草汤，使上冲之气平，然后再议他法。方中桂枝、甘草辛甘化阳，以平冲气；配茯苓引逆气下行；用五味收敛耗散之气，使虚阳不致上浮。

按：

对本证总的病机，诸家一致认为是体虚支饮，用小青龙汤后，引发冲气上逆的变化。但有关个别症状产生的缘由，则存在不同的看法。分歧较多的一是对“多唾口燥”的认识，有的认为是饮邪未去，津液不布之征，如赵良仁、朱光被等；有的认为与冲气上逆有关，如尤怡、高学山、黄树曾等；有的认为是肺燥阴伤，如徐彬、沈明宗等；有的认为是病欲解之征，如全国中医院校《金匮要略》二版、四版、五版教材。诸说各有道理，但综合本证的病机与方药，似以赵以德等见解更妥。二

是“面翕热如醉”的机制，有解作虚阳上越的，如徐彬、魏念庭、吴谦、曹颖甫等；有解作冲气上逆的，如尤怡，有的解作胃热上蒸的，如高学山等；有解作真阳夹胃热上冲的，如沈明宗。以上下文义分析，似乎宜将徐彬等观点与尤怡之说合参更为全面。三是“因复下流阴股”究竟指的什么？有的指冲气下行，如尤在泾、魏念庭；有的指饮邪下流，如高学山；有的指虚阳下复，如徐忠可、曹颖甫。诸见皆各有所据，然而从本证总的病机特点来看，似以魏、尤之说更当。方中桂枝平冲降逆，茯苓甘淡渗利，导饮下行，五味子味酸能敛气归原，炙甘草味甘，与桂枝相协辛甘化阳，以助益阳气。诸药合用，使冲气下潜，阳气得助，则标急可缓。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～25g，桂枝10～15g，五味子10～15g，炙甘草6～12g。

2.现代用法

用水500ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方为肾元不足之人，又有虚阳上越面赤如醉指标证，故本方为权益治标之方，且用量不宜过大，尤其桂枝用量宜慎。

【临床应用】

现代应用

（1）治咳嗽气喘：有人报道治一例服小青龙汤及真武汤加姜、细、味不效患者，与桂苓五味甘草汤加赭石、苏子。愈。［湖南省中医研究院. 湖南省老中医医案选（第一辑）. 长沙：湖南科学技术出版社，1980：56］

（2）治冲气上逆。［刘金琪. 苓桂五甘汤的一方多用. 上海中医杂志，1984（6）：31］

（3）治低血压。［张云，等. 苓桂五味甘草汤治疗低血压42例. 河北中医，1990（2）：9］

桂苓五味甘草去桂加姜辛汤

【歌括】

冲气①低时咳满频，前方去桂益姜辛。

姜辛三两依原法②，原法通微③便出新。

【药物组成】

茯苓四两 甘草三两 干姜三两 细辛三两 五味半升

上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服半升，日三。

【注释】

①冲气：邪气上冲胸咽，见咽干胸闷面赤等症。

②原法：指服用苓桂五味甘草汤前所用方法，小青龙法。

③通微：探索清楚病机细微之处。

【白话解】

肾气亏虚之人误服小青龙汤，导致冲气上逆，又服了苓桂五味甘草汤，虽冲气得降，仍有咳喘胸满之证，则用本方治疗。方用前方去桂枝，加生姜、细辛各三两即可。即桂苓五味甘草汤之前所用之小青龙治咳喘之法。故云原方通微，此方出新。

【功效】

止咳化痰，温肺散寒。

【适应证候】

冲气即低，而反更咳、胸满者。（37）

【方药分析】

本方承上方，继续论述冲气已平，支饮复作的治法。服前方后，冲气即见下降，但咳嗽、胸满之证又复发作，这是冲逆虽平，而支饮又发，宜再除饮治咳，用苓甘五味姜辛汤。因冲逆已平，故不需桂枝，但

咳满又加，故用干姜、细辛以散寒泄满，合五味以蠲饮止咳。

此承上方，论冲气已平而支饮复动的证治。前述支饮兼冲气上逆的变证，服桂苓五味甘草汤后，冲气得以平逆，然胸膈中的寒饮尚未去，饮邪内动，胸阳被遏，肺失清肃，所以出现咳嗽、胸满。此时无需平冲降逆，而应温肺散寒，调饮止咳，故用桂苓五味甘草汤去桂加干姜、细辛治疗。

因本证冲气已平，故于桂苓五味甘草汤中去掉平冲降逆的桂枝，加以功擅温肺散寒，化饮止咳的干姜、细辛，仍用茯苓渗利，以祛邪下出，并取酸收的五味子与辛开的干姜、细辛相伍，一开一合，有利于肺气的宣降，甘草与茯苓为伍，又可培土制饮。诸药同用，使寒饮得调，胸阳舒展，肺气宣降复常，则咳、满可除。对于原方去桂的理由，注家众说不一。徐彬认为是桂不能驱脏内沉匿之寒，魏荔彤认为是桂辛而升举，尤怡认为是桂辛而导气，吴谦认为是桂偏于走表，丹波元简认为“冲气即低，乃桂之功著矣，故去之”。综合36条与本方的原文似丹波元简的看法更切合原意。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～25g，甘草6～15g，干姜10～15g，细辛6～12g，五味子10～15g。

2.现代用法

用水800ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

如无外感发热，只是慢性咳喘，用量宜轻。古云：“细辛不过钱”，应慎重其量。

【临床应用】

现代应用

治咳嗽：赵氏介绍，本方可用于治疗慢性支气管炎、肺气肿辨属湿性、痰饮性咳嗽者，症见浮肿，贫血，手足易冷，小便自利，而无发热

恶寒、头痛肢酸等表证。（中医研究院西苑医院. 赵锡武医疗经验. 北京：人民卫生出版社，1980：52）

苓甘五味姜辛半夏汤

【歌括】

咳满平①时渴又加，旋而不渴饮余邪。

冒②而必③呕半升夏，增入前方效可夸。

【药物组成】

茯苓四两 甘草二两 细辛二两 干姜二两 五味子 半夏各半升

上六味，以水八升，煮取三升，去滓，温服半升，日三。

【注释】

①平：病愈。此处之咳嗽胸满减轻。

②冒：上冲，眩晕。此指服热药后，阳气鼓动上冲之证。

③必：定。此处作不定动词“若”讲。

【白话解】

服前苓桂五味姜辛汤后，咳喘胸满已见好，但又见口渴，热气上冲头面之证。口渴有时又减轻，显然是饮邪停肺未清。若上冲口渴又见恶心呕吐之证，可增加半夏半升，疗效会更好。

【功效】

温肺化饮，降胃止呕。

【适应证候】

咳满即止，而更复渴，冲气复发者……支饮者法当冒，冒者必呕。（38）

【方药分析】

本方承上方论述冲气与饮气上逆治疗的鉴别，及饮气上逆的治法。

服前方后而咳满即止者，是姜、辛的功效已著，病情缓解，为好转现象。但亦有服药后见口渴，冲气复发者，是因姜、辛温热，转从燥化，动其冲气所致，此种变化自当酌用苓桂味甘汤以治之。另一种变化为口渴反止。如其为热药之变，当口渴不止，今反止者，是饮邪内盛，水气有余，这种冲气，是由于饮邪上逆，而非下焦冲气。冲气与支饮均有上逆眩冒之变，应如何加以鉴别？前者气冲而不呕，后者则上逆必见呕吐。现在服热药而不渴，反加上逆呕吐，是前药尚未能控制其发作之势，仍为饮邪无疑，可用原方加半夏以去水止呕。

按：

此承上方服苓甘五味姜辛汤后的两种转归及支饮冒呕的治疗。服苓甘五味姜辛汤后，寒饮得以温散，未再犯逆射肺，故咳满解除。此时，病情可有两种转归，一种是出现口渴，并见冲气复发。这是由于苓甘五味姜辛汤属辛温之剂，尤其是方中干姜、细辛为温热之品，若服用过多，则易于化燥伤津致渴，辛热太过又可能耗散阳气，引动冲气复发。一种是口不渴。这是支饮未愈的缘故。既然饮邪仍在，就会妨碍阴阳的升降，若清阳不升，则昏蒙冒眩；浊阴上逆，则必呕。总由胸膈支饮扰及于胃所致。对此，应于前方中加半夏以祛除饮邪。

本方是由苓甘五味姜辛汤加味组成。方中减轻了甘草、干姜、细辛的用量，减甘草，是防其甘缓滞中，于呕吐不利；减干姜、细辛是防其过于辛热化燥。然而，本方温化寒饮之力并不逊于苓甘五味姜辛汤。因为方中还加了一味辛温的半夏，该药既能降逆止呕，又可增强全方温化寒饮的作用。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～15g，甘草6～10g，细辛6～10g，五味子10～15g，半夏10～15g，干姜10～15g。

2.现代用法

用水1000ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方治寒饮咳喘，有热象者宜加减化裁。细辛用量不宜过大。

【临床应用】

现代应用

（1）治痰饮咳嗽：陈氏治咳嗽一例，方用苓甘五味姜辛半夏汤：茯苓12g，炙甘草3g，五味子3g，生姜9g，细辛1.5g，制半夏6g，愈。［陈瑞春.《金匮》苓甘五味姜辛半夏汤的探讨. 江西医药杂志，1964（6）：267］

（2）治寒喘：欧阳氏介绍，若饮邪偏盛，无伤寒表证，而仅有眩冒，喘悸，或呕恶、面目浮肿等症，宜苓甘五味姜辛半夏汤。［欧阳琦. 介绍欧履钦先生的学术经验. 中医杂志，1964（5）：1］

（3）治疗肺心病。［张北泉. 苓甘五味姜辛半夏汤治疗肺心病. 四川中医，1985（12）：24］

苓甘五味姜辛半夏杏仁汤

【歌括】

咳轻呕止肿新增，面肿须知肺气凝①。

前剂杏加半升煮，可知一味亦规绳②。

【药物组成】

茯苓四两 甘草三两 五味半升 干姜三两 细辛三两 半夏半升 杏仁半升（去皮尖）

上七味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服半升，日三。

【注释】

①凝：阻滞不通。②规绳：规矩准绳。

【白话解】

服前方苓甘五味姜辛半夏汤后，喘咳呕吐均见好转，但患者又加面部或肢体浮肿，则只需于方中加半升杏仁即可。虽只加一味药，却足以

指示治肿之准绳法则了。

【功效】

温肺散寒，化痰止咳，温阳行水。

【适应证候】

水去呕止，其人形肿者。（39）

【方药分析】

本方承上方论述水去形肿的治法。服药后水去呕吐止是里气转和，但表气未宣，故其人尚见形肿，可于前方中加杏仁一味，继续清除余邪，兼以宣利肺气，气化则饮消，形肿亦可随减。从形肿一证而论，本可应用麻黄发汗消肿，但由于其人本有尺脉微、手足痹等虚证，故不能用。若违反病情，误用麻黄，则更耗伤其阳，必有厥逆之变。

按：

此承上论支饮体虚兼形肿的治疗。服苓甘五味姜辛半夏汤后，胃中寒饮得以温化，故呕吐停止。然而胸膈间的支饮尚未尽去，肺气不利，卫气郁滞，饮邪泛滥于外，故出现形体浮肿。此证治宜宣肺散水，俾肺气宣通，水道通调，泛溢之饮邪即可消散，形肿遂除。若论本证水饮泛溢，肺卫气滞的机制，本应该用麻黄宣肺散水，但是本例患者已有气血俱虚，手足麻痹的现象，所以不能用麻黄。若不顾其气血两虚的病情使用麻黄，必然会因麻黄的峻猛升泄发散，更伤气血，导致厥逆。

对于本证“形肿”的机制，后世注家有的偏责肺气虚滞，如徐忠可，有的重在饮溢于表，气郁不利，如赵良仁。从本证的用药特点来看，二说均有道理，应当合参，方为全面。

本方是在苓甘五味姜辛半夏汤的基础上加杏仁组成的。因本证属寒饮在胸肺，肺卫不利，故除新增一味杏仁宣肺利气外，还将方中干姜、细辛的用量又各增至三两。意在加强本方辛温宣散的力量。诸药合奏温化寒饮，宣利肺气的功效。主治支饮形肿者。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～15g，甘草6～10g，细辛6～10g，五味子10～15g，半夏10～15g，干姜10～15g。

2.现代用法

用水1000ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方治寒喘，热象重者宜加减化裁。细辛用量不宜过大。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治前方证（苓甘姜辛夏汤）而微浮肿者。（《方极》）

（2）痰饮家平日咳嗽者，此方以瓜蒌实代半夏，白蜜为膏，用之甚效。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）治慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿、肺心病等咳喘：

杜氏介绍，曾治一咳喘患者。宗苓甘五味姜辛夏杏汤化裁。处方：茯苓15g，炙甘草6g，五味子9g，生姜3片，清半夏13g，杏仁10g，旋覆花9g，川贝母9g，款冬花10g，鱼腥草30g，知母9g。诸证消失而愈。（杜雨茂，等. 金匮要略阐释. 西安：陕西科学技术出版社，1989：345）

（**2**）治腹水、胸水：

陈氏介绍，本方合五苓散可用于肝源性腹水或心源性腹水，以舌质淡、蛙状腹、脉弦急有力为用药指征。也可治疗胸膜炎有大量胸水者。（陈宝田. 经方的临床应用. 广州：广东科技出版社，1985：361）

苓甘五味姜辛夏杏大黄汤

【歌括】

面热如醉火邪殃①，前剂仍增三两黄。

驱饮辛温药一派，别能攻热制阳光②。

【药物组成】

茯苓四两 甘草三两 五味半升 干姜三两 细辛三两 半夏半升 杏仁半升大黄三两

上八味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服半升，日三。

【注释】

①殃：灾害。此处指火邪为患。

②阳光：此处指胃热上冲，面红发热之证。

【白话解】

服上方后，觉面红发热是因为胃热上冲，于前方中加入大黄三两，在一派温药之中加入一味寒凉大黄，可以泻胃热，治疗热邪上冲等证。

【功效】

温肺散寒，止咳化痰，通腑泄热。

【适应证候】

若面热如醉，此为胃热上冲熏其面。（40）

【方药分析】

本方承上方，病属于胃热上冲，饮邪夹热，故于温化蠲饮方中，加大黄一味，以苦寒泄热。

按：

本方的病机为寒饮未去，兼胃热上冲。治宜温散寒饮为主兼以清泄胃热，故于苓甘五味姜辛半杏汤中加入一味大黄。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～15g，甘草6～10g，细辛6～10g，杏仁10～15g，五味子10～15g，半夏10～15g，干姜10～15g，大黄10～15g。

2.现代用法

用水1000ml，浓煎取200ml，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本治寒喘之方，有热象者宜加减化裁。细辛用量不宜过大。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治前方证（苓甘五味姜辛夏仁汤）而大便不通者。（《方机》）

（2）治前方证（苓甘五味姜辛夏仁汤）而腹中微结者。（《方极》）

2.现代应用

治慢性气管炎：刘氏介绍用本方治疗一慢性支气管炎患者。以苓甘五味加姜辛半杏大黄汤泄热消饮治之。药用：茯苓15g，甘草3g，五味子9g，干姜9g，细辛3g，半夏9g，杏仁12g，大黄12g（泡开水送服），加全瓜蒌18g。［刘五新. 学习《金匮》用小青龙汤及其变方治喘咳的体会. 成都中医学院学报，1982（2）：39-40］

消渴小便不利淋病方

肾气丸

【歌括】

见妇人杂病。

按：

肾气丸，具有滋补肾阴，温补肾阳，阴阳双补，以复肾气的功能。所以，既主虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利；又主男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗。现代临床用肾气丸治疗糖尿病合并神经病变者，皆有较好效果。

五苓散

【歌括】

见痰饮病。

按：

《伤寒论》中，仲景以此方治太阳表证未罢，部分邪气循经入腑，膀胱气化不行之太阳蓄水证。在痰饮篇中治下焦停饮上逆头目眩晕。在“消渴篇”中治外邪未能尽解，里有蓄水，其“脉浮，小便不利，微热消渴者，宜利小便发汗，五苓散主之”，若下焦蓄水过多，进而上犯于胃腑，胃失和降，以致饮入之水为内蓄之水所格拒，而其“水入则吐”之水逆证，以五苓散求本之治，化气利水，膀胱气化得行，表里之气得通，清气上承，口渴自止，浊阴下泄，蓄水得消，胃气和顺，水逆自解。

文蛤散

【歌括】

水潠[①]原踰汗法门，肉中粟起[②]更增烦，意中思水还无渴[③]，文蛤磨调药不繁。

【药物组成】

文蛤五两

上一味，杵为散，以沸汤五合，和服方寸匕。

【注释】

①水潠：潠，音sùn，喷水：水，即用水喷淋，是古代的一种治疗方法。

②肉中粟起：指皮肤起粒，如粟米样（俗称鸡皮疙瘩）。

③意中思水还无渴：本歌诀系根据《伤寒论》145条：“病在阳，应以汗解之，反以冷水之，若灌之，其热被劫，不得去，弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水，反不渴者，服文蛤散”所编。

【白话解】

病在表，以汗解之，方是正治，反用冷水之，是与汗法相违背的，寒凝肌肤，表热被阻，不能发越，故肉上粟起，弥更益烦，意欲饮水而反不渴。此表邪不解，阳郁于里，有渐欲化热之势，当以文蛤汤清热解表。

【功效】

滋阴清热，生津止渴，除湿利尿。

【适应证候】

渴欲饮水不止者。（6）

【方药分析】

文蛤咸凉，有滋阴清热，生津止渴，益水行水之功。故治上消渴饮之证。

按：

文蛤，注家有争议。一为海蛤，又名花蛤，生于东海，表有纹者，出自《神农本草经》。一为五倍子，异名文蛤。如《开宝本草》云："五倍子形似文蛤，且异名文蛤。"故清代《医宗金鉴》认为"文蛤即今吴人所食花蛤，性寒味咸，利水胜热，然屡试而不效。尝考五倍子亦名文蛤，按法治之名百药煎，大能生津止渴，故尝用之，屡试屡验也"。然亦有认为文蛤一味为散，仅有止泻清热利小便的作用，无解表功能，且清热之力甚微，用于本证，不甚切合，主张以《金匮》文蛤汤为是。

【用量用法】

1.现代用量

文蛤15g。

2.现代用法

研细末，每次3～5g，以沸汤50ml冲化，每日3次。

【临床应用】

现代应用

消渴：王氏用于渴饮水不止之消渴症，病属肺胃有热而渴者。（王占玺. 张仲景药法研究. 北京：科学技术文献出版社，1984：460）

栝蒌瞿麦丸

【歌括】

小便不利渴斯成，水气留中液不生，

三两蓣苓瞿一两，一枚附子二蒌行。

【药物组成】

薯蓣 茯苓各三两 栝蒌根二两 附子一枚，炮 瞿麦一两

上五味末之，炼蜜丸如梧子大。饮服三丸，日三服，不知，增至七八丸。以小便利，腹中温为知。

【白话解】

肾阳衰微，温化失常，水气内停，阳虚不化，水道不利，故小便量少，涩滞不利；下元虚衰，阳不化气，无以蒸津上润，故上焦燥热，口干而渴；小便不利，浊阴不得外泄，内聚而为水，可见下肢浮肿，腹部胀满，饮停于内，阳气不复，津液不得布达承润，故下寒饮邪不除，则上燥津亏难解。故仲景立栝蒌瞿麦丸主治。

【功效】

温阳化水，生津止渴。

【适应证候】

小便不利者，有水气，其人若渴。（10）

【方药分析】

方中附子补下焦之火，振奋肾气，化气有权，既可通利水道，又可蒸津上承，茯苓、山药补中土以利水，栝蒌根清上焦之燥以生津止渴，瞿麦一味专通水道，清其源并治其流。诸药相伍，攻补兼施，阴阳同调，寒热杂投，并行不悖。以蜜丸，量由小渐大，可见治疗此种寒热虚实错杂之证，不能急于求成，法治之巧，足资后人仿效。

按：

本证属上燥下寒而有饮停于内证。单纯温阳，则上焦燥热更甚，单纯滋阴润燥，则又碍于肾阳之虚，然上浮之焰，非滋不熄，下积寒水，非温不消，故治以下温肾气以消水，上滋其燥以生津。从方后注“以小便利，腹中温为知”可以看出，炮附子一味当是方中之君。

【用量用法】

1.现代用量

天花粉6g，茯苓9g，山药9g，制附子9g，瞿麦3g。

2.现代用法

上5味，共研细末，炼蜜为丸，大如梧桐子，日服3次，每次6～

9g，米饮或温开水送服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治心下悸，小便不利，恶寒而渴者。（《方极》）

（2）治小便不利，有水气，口渴，腹中冷。（《张氏医通》）

2.现代应用

（1）泌尿系统疾病：刘氏报道用本方加味治疗尿路感染186例，疗效较为满意。药用栝蒌根20g，茯苓、山药各30g，制附子6～15g，瞿麦15～30g。痊愈149例，显效18例，好转9例，无效10例，总有效率为94.6%。[刘贵仁. 瓜蒌瞿麦加味治疗尿路感染186例. 浙江中医杂志，1986（9）：395]

（2）程氏使用本方时，改丸作汤剂，并视其阴阳寒热之轻重而加用不同药物，用于治疗消渴、石淋、浮肿，皆取得了良好疗效。[程绍寰. 谈《金匮》的栝蒌瞿麦丸证. 山东中医杂志，1983（2）：7]

（3）何氏将本方用外伤后小便不利。黄某，男，39岁。20天前因从高墙跌下，致使髋关节脱位，伴小便不通，多药无效，每日导尿3～4次，少腹冷痛胀满，腰部坠痛，时口渴，身无热，舌质淡红少苦，脉沉而细。药用山药、茯苓、栝蒌根各15g，瞿麦30g，附块10g。煎服3剂后，小便即利，继服3剂，诸症消失。[何易烈. 栝蒌瞿麦丸治疗外伤后小便不利. 四川中医，1983.（4）：397]

蒲灰散

【歌括】

小便不利用蒲灰，平淡无奇理备该，半分①蒲灰三分滑，能除湿热莫疑猜。

【药物组成】

蒲灰七分 滑石三分

上二味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

【注释】

①半分：《金匮》诸本作“七分”。

【白话解】

蒲灰散所治小便不利，系湿热蕴结于下焦，气阻血滞膀胱气化失司之证，临床除小便不利，可有尿短赤，或有血尿，或尿道疼痛，少腹拘急等症。药虽二味平淡无奇，但对湿热蕴结之证，立法机制可谓详备。

【功效】

泄热利湿，凉血行瘀。

【适应证候】

小便不利（湿热瘀结，膀胱气化不利）。（11）

【方药分析】

蒲灰凉血消瘀，通利小便，滑石清热利湿。对下焦湿热而致血瘀，见小便不利，尿赤涩痛或见尿血者，此方有较好疗效。

按：

蒲灰一味，历来注家看法不同。有认为是蒲黄粉；有认为是香蒲叶烧灰；有认为是蒲席烧灰，亦有认为是菖蒲灰。考《备急千金要方》“治小便不利，茎中疼痛，小腹急痛，用蒲黄、滑石各等份，为末，酒服方寸匕，日三服”其用蒲黄可能仿效《金匮》。又《神农本草经》载蒲黄“主心腹膀胱寒热，利小便，止血散瘀血”。可见蒲灰当是蒲黄，其质地似灰，可能因此名之。

【用量用法】

1.现代用量

蒲灰30g，滑石15g。

2.现代用法

上2味，共为细末，日服3次，每次3g，开水送服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用于凉血、活血，止心腹诸痛。（《本草纲目》）

（2）治皮水小便不利而渴。（《张氏医通》）

（3）治污血，小便不利。（《济阴纲目》）

2.现代应用

（1）王琦用蒲灰散治疗血精症，限其止血消瘀、通利清热之效。对下焦湿热明显者可与龙胆泻肝汤合用；阴虚火旺者可与大补阴丸合用；气虚明显者可加黄芪、党参、白术。［袁曙光. 王琦应用经方治疗男科病经验. 中医杂志，1993（9）：523］

（2）急性黄疸型肝炎：于氏报道用蒲灰散治疗急性黄疸型肝炎，热偏重，加栀子、黄芩、苦参；湿邪重，加苍术、茯苓、藿香；血热甚加赤芍、丹皮、白茅根；胁痛甚加川楝子、延胡、郁金；恶心加竹茹、半夏，甚者加赭石；纳差加麦芽、鸡内金；其他如茵陈、金钱草亦可随证加入。一般服药10余剂黄疸消退，全身症状明显好转，20剂肝功能转为正常。［于世良. 蒲灰散治疗急性黄疸性肝炎. 浙江中医杂志，1989（3）：130］

滑石白鱼散

【歌括】

滑石余灰[①]与白鱼，专司血分莫踌躇，

药皆平等擂调饮，水自长流不用疏。

【药物组成】

滑石 乱发烧 白鱼各二分

上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

【注释】

①余灰：乱发用火烧后名血余灰。

【白话解】

本方治湿热瘀阻下焦血分之小便不利。故云："专司血分莫踌躇"。由于湿热下注，瘀阻膀胱血分，可见小便不利、涩滞灼热刺痛，尿中有血或夹小血块，伴下腹胀满急迫疼痛。用此三味等份磨末调服，小便自会清利舒畅。

【功效】

清热利尿，祛瘀止血。

【适应证候】

小便不利（属湿热血瘀者）。（11）

【方药分析】

滑石清泄湿热，利窍止痛。乱发烧灰即血余灰，消瘀血利小便并止血，白鱼行血消瘀利小便，三味相伍，散瘀止血，清热利湿。适用于下焦湿热兼瘀血之小便不利证。

按：

白鱼并非鱼之白者，即衣鱼，又名蠹鱼，乃衣帛，书纸中的蠹虫，《神农本草经》载“主妇人疝瘕，小便不利”，《名医别录》“能开胃下气，利水气，疗淋堕胎”。所以孕妇应用尤当谨慎。但为药之白鱼已阙，可用蒲黄炭代之。

【用量用法】

1.现代用量

滑石、血余炭、白鱼各等份。

2.现代用法

3味药，共研细末，每日3次，每次3～6g，温开水送服。

【临床应用】

古代应用

治消渴，小便不利，小腹胀痛有瘀血者。（《张氏医通》）

茯苓戎盐汤

【歌括】

一枚弹大取戎盐，茯用半斤火自潜，

更有白术二两佐，源流不滞自濡霑。

【药物组成】

茯苓半斤 白术二两 戎盐弹丸大一枚

上三味，先将茯苓、白术煎成，入戎盐再煎，分温三服。

【白话解】

脾肾两虚，下焦湿浊郁滞，气化不利，故见小便混浊不爽，余沥不尽，小腹胀满，纳少便溏等症。治疗一需补脾，二当益肾，补中兼利，

以复气机，源流方不壅滞，浊邪得泄，津液得以敷布濡润，小便自然舒畅。

【功效】

益肾清热，健脾利湿。

【适应证候】

小便不利（属脾肾两虚者）。（11）

【方药分析】

方中青盐即产于青海之大青盐，性味咸寒，疗溺血、吐血、助水脏、益精气；茯苓量重，健脾渗利湿浊，白术补脾燥湿，培土利水。三味合用益肾清热，健脾利湿。曹颖甫认为“此方为膏淋、血淋、阻塞水道通治之方”。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓30g，白术10g，大青盐2g。

2.现代用法

先煎前2味，去滓，冲大青盐，分3次温服。

【临床应用】

古代应用

治胞中精枯血滞，小便不利。（《张氏医通》）

白虎加人参汤

【歌括】

见痉湿暍病。

按：

本方主治之“渴欲饮水”与一般热病之口渴欲饮不同，表现为口渴多饮，随饮随消，虽饮而不能止其渴，仍口干舌燥。肺为水之上源，敷布津液，通调水道，外主皮毛，润泽肌肤皮毛，内可洒陈濡养脏腑；胃为五脏六腑之大主，水谷之海，喜濡润而恶燥热。今由肺胃热炽，热灼津亦损气，津气两伤，气虚不能化津，津亏不能上承，故见饮水渴不解，仍口干舌燥。肺之气津俱伤，治节失常，津液不能正常输布，饮入之水不能气化布达，直趋下焦，故伴有小便频数量多；胃火炽盛，消谷易饥，舌红苔黄脉洪数等症。故用白虎加人参汤，既清泄肺胃之热，又益气生津止渴。

本方除适用于杂病消渴肺胃热盛之上消、中消证外，而且对外感疾病的热炽津气两伤证皆有较好疗效。现代临床用此治疗糖尿病和尿崩症。

猪苓汤

【歌括】

泽胶猪茯滑相连，咳呕心烦渴不眠①，

煮好去滓胶后入，育阴利水法兼全。

【药物组成】

猪苓（去皮） 茯苓 阿胶 滑石 泽泻各一两

上五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓；内胶烊消，温服七合，日三服。

【注释】

①咳呕心烦渴不眠：猪苓汤证治在《伤寒论》中有两条，其中一条与此条相同。319条“少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者，猪苓汤主之”。此歌括正是按此条所编写。

【白话解】

猪苓汤中五味药物用量相等，治水热互结阴亏之小便不利，渴欲饮水，脉浮发热者。热病误下伤津，邪热内陷下焦，热郁水停；少阴热化，阴虚有热，水气内停，或杂病下焦湿热，日久耗阴等，皆致此证。脉浮发热，并非病邪在表，而是燥热在肺，郁蒸于皮毛，肺热上浮外达所致，故发热不兼恶寒。上源不清，则不能通调水道下输膀胱，导致水气内停，与热互结，故小便不利；水与热结，热耗阴液，气化蒸腾失司，津液无以上承，故渴欲饮水。又水热互结在里，水渗大肠则利，犯肺则咳，犯胃则呕，津不化则渴，阴虚阳亢则心烦不得眠，故用猪苓汤清热利水，滋阴润燥。

【功效】

滋阴利水。

【适应证候】

脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者。（13）

【方药分析】

茯苓健脾渗湿，猪苓、泽泻淡渗利水，和甘寒滑石相伍利水清热，阿胶甘平，滋阴补血以育阴。五味相合，渗利与清热育阴并进，利水而不伤阴，滋阴而不恋邪，则水气去，邪热清，阴液复，诸病自解。

按：

应用本方注意与五苓散鉴别。二者虽然都有茯苓、猪苓、泽泻淡渗利水，但病机性质却各有不同。五苓散配辛温之桂枝通阳化气解表；燥湿健脾以利水湿，合而为通阳化气利水邪，水气得除，气机调畅，则营卫和调，表邪得解，治膀胱气化不利之太阳蓄水证。猪苓汤则有甘寒滑石清热利水滑窍。甘咸质润的阿胶滋阴润燥，故有利水清热育阴的功能，主治水热互结，阴亏有热的水气内停证。

【用量用法】

1.现代用量

猪苓9g，茯苓9g，泽泻9g，阿胶9g，滑石9g。

2.现代用法

5味药，以水800ml，先煮猪苓、茯苓、泽泻、滑石4味，取400ml，去滓，再下烊化之阿胶，温服，日3次，每次140ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治湿热、黄疸、口渴、溺赤。（《医方集解》）

（2）治淋病点滴不通，阴头肿痛，少腹膨胀作痛者。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）肾积水：

朱氏报道以猪苓汤为主，随证加减治疗30例肾积水，疗效满意。［朱俭，等. 猪苓汤加味治疗急性膀胱炎. 浙江中医杂志，1987（5）：10］

（**2**）急性膀胱炎：

陈氏报道用猪苓汤治疗107例急性膀胱炎，服药1～6剂痊愈。［陈应贤，等. 猪苓汤加味治疗膀胱炎. 浙江中医杂志，1982（10）：448］

（**3**）尿血：

乔氏报道加味猪苓汤治愈13例尿血。［乔永平. 加味猪苓汤治疗尿血的疗效观察. 内蒙古中医药，1988（3）：130］

（**4**）咯血：

严氏用猪苓汤加味治疗咯血，效果满意。［严忠. 猪苓汤加味治咯血. 江西中医药，1984（4）：24］

（**5**）产后癃闭：

柴氏运用猪苓汤加味治疗20例产后癃闭，均取得满意疗效。［柴有华. 猪苓汤加味治疗产后癃闭20例. 陕西中医，1991（5）：209］

水 气 病 方

越婢汤

【歌括】

一身悉肿属风多，水为风翻涌巨波①。

二草三姜十二枣，石膏八两六麻和。

【药物组成】

麻黄六两 石膏半斤 生姜三两 大枣十五枚 甘草二两

上五味，以水六升，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服。恶风者加附子一枚炮。风水加术四两。

【注释】

①巨波：言浮肿来势凶猛，很快肌肤皆肿。

【白话解】

肢体皆肿，又有恶风脉浮，发病迅速，是因风夹水势外泛肌肤所致。可用越婢汤治疗。方用麻黄六两，石膏半斤，生姜三两，甘草二两，大枣十二枚，用水煎服。先煎麻黄，去上沫，再入诸药煎成。

【功效】

发汗散水，清宣郁热。

【适应证候】

风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热。（23）

【方药分析】

本方提出风水夹热的证治。风水之病，来势急剧，是因风致水，病

在于表，故有恶风表证；水为风激则泛滥四溢，故身悉肿。脉浮而口渴，是风邪已有化热之机。风性疏散，故有续自汗出之症，由于陆续汗出，故外表便无大热。但风水相搏之证，虽汗出而表证不解，外无大热而郁热仍在，故治宜越婢汤发越阳气，散水清热。方中以麻黄配生姜宣散水湿，配石膏清肺胃郁热而除口渴，配甘草、大枣以补益中气。若水湿过盛，再加白术健脾除湿，表里同治，以增强消退水肿的作用。恶风者加附子，以汗多阳伤，附子有温经、复阳、止汗之力。

按：

本方提出风水夹热的证治。风水是由风邪犯表，肺气不宣，其通调水道功能失职，津液停聚泛溢于肌表而致，故见一身悉肿。风邪在表，肌膜疏松则恶寒，风邪外袭犯肺，肺主皮毛，其病在表故“脉浮”；风邪在表，里无大热，故不渴；风为阳邪，其性疏散，故“续自汗出”，即连续不断地汗自出；邪郁肌表化热，但不甚，故身无大热。诸症皆由风水搏结于表，郁而化热所致，当用越婢加术汤发汗散水，轻宣郁热。

《金匮要略心典》曰：“脉浮不渴者句，或作脉浮而渴，渴者热之内炽，汗为热逼与表虚汗出不同”。尤氏认为“不渴”应易“渴”，是有里热之故，实则不必，越婢加术汤证可渴亦可不渴，因本证里热不甚。

麻黄配石膏辛凉宣泄，发散水气，解肌表郁热；配生姜解表宣散，祛肌表水湿；甘草与大枣同用补脾和中；大枣配生姜温脾暖胃，且防石膏之寒伤胃。本方具有发汗散水清其郁热之功。

方后曰：“恶风者，加附子一枚”，“恶风”可理解为恶风甚，或恶寒，此乃卫阳不足之征，加附子以温其阳，助散水之功。“风水加术四两”是指水气过甚者，加术四两以助除水湿之力。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄10～15g，石膏15～30g，生姜6～15g，甘草6～10g，大枣10～15g。

2.现代用法

用水800ml，先入麻黄，去上沫，再入诸药，煎取200ml，每服

100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

麻黄用量不宜过大，10～15g即可。生石膏用量应稍大。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妇人脚气，若外盛者，宜作越婢汤加术四两。（《诸病源候论》）

（2）上体下体，一身悉肿，脉浮而渴，自汗出，恶风，小便不利，或喘咳者，越婢汤主之；脚气风痛，疮毒内攻等多此证。（《方舆輗》）

（3）治大青龙汤证，而不咳嗽上冲者。（《方极》）

（4）此方以发越脾气为本义，虽属麻黄剂，而与麻黄汤、大青龙汤异趣，以无大热自汗出为目的，故用于肺胀皮水等，而不用于伤寒溢饮，论中麻杏甘石汤与此方同类。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）急性肾小球肾炎：

王氏治急性肾小球肾炎一例，越婢汤加味，麻黄10g，生石膏20g，炙甘草6g，生姜4片，大枣4枚，杏仁10g。愈。［王明玉. 经方治疗风水. 北京中医，1988（5）：20］

（2）癃闭：

吕氏治老年性前列腺炎一例，用药：麻黄、桂枝、桑皮、杏仁各10g，甘草5g，石膏50g，生姜3片，大枣2枚，煎服，3剂后小便通畅，续进3剂诸症皆愈。［吕延亭. 越婢汤临床举隅. 陕西中医，1987（12）：552］

（3）治声哑：

吕氏治声哑一例，证属外感风热，痰浊内塞，治以解表清里，理肺祛痰。处方：麻黄5g，生石膏50g，杏仁、桔梗、赤芍、甘草各10g，射

干15g，生姜3片，大枣2枚。愈。[吕延亭.越婢汤临床举隅.陕西中医，1987（12）：552]

越婢加术汤

【歌括】

里水①脉沉面目黄，水风相搏湿为殃。

专需越婢平风水，四两术司去湿良。

【药物组成】

越婢汤加白术四两

【注释】

①里水：《脉经·卷八》“洪肿”，即肿势较重。宜从。

【白话解】

病里水证，一身面目皆黄肿，脉沉小便不利，显然是水为热邪所郁，阳气为湿所滞，水液停积而致。专需越婢汤原方治风水浮肿，再加一味白术运中祛湿，便是兼治里水之良方了。

【功效】

清宣郁热，运中行水。

【适应证候】

里水（皮水）者，一身面目黄肿，其脉沉，小便不利。（5）

【方药分析】

本方提出了皮水的论治。皮水乃脾虚不运，肺气不宣，通调失职，水气停留于肌肤之中所致，因水气太盛则“一身面目洪肿，其脉沉”，三焦气化不利，气滞水阻则小便不利，小便不利又使水无去路，肿势增剧，则曰“故令病水”。首条曰皮水其脉亦浮。此言皮水“其脉沉”，似不

一。实乃与水肿的程度有关，首条为“外证跗肿，按之没指”为病之初，证情不重，故脉浮，此条为一身面目洪肿，且小便不利，为病势重并有发展，故其脉沉。此条与第三条“寸口脉沉滑者”的机制相同，可以结合起来理解。本证病机为水气内停，郁而化热，治当发汗利水，清泄里热。根据越婢加术汤的药物组成有石膏推知本证当有里热，此热是因水湿之气郁久而得，故本证除肿外，当有里热之象如口渴、便干，舌边尖红等。

“假如小便自利，此亡津液，故令渴也”为插笔、倒装句，主要是突出运用越婢加术汤的辨证思想。其意为假如小便自利，口渴者，是因津、气两伤而致，此时为虚实夹杂证，不可单发汗行水，亦就是说越婢加术汤的适应证只能是水气内停、夹有郁热，若出现津气两伤者不可用之。

本方药物组成有麻黄、石膏、生姜、甘草、白术、大枣。方中重用麻黄、石膏，二者相伍宣散发泄水气，兼清郁热；麻黄配生姜发散解表，祛除水气；麻黄配甘草能宣畅肌表之气，表气通而小便通利，水气得去；白术补脾燥湿，麻黄配之，能除表里之水气，亦能防麻黄发汗太过之弊。诸药相配，共奏发汗利水，宣泄郁热之功。本方由越婢汤加术而成，前方主治风水，后者主治风水重证或皮水，即表里水气兼顾。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄10～15g，石膏15～30g，生姜6～15g，甘草6～10g，大枣10～15g，白术10～15g。

2.现代用法

用水800ml，先入麻黄，去上沫，再入诸药，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

麻黄宜先煎去沫。生石膏用量宜稍大。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妇人脚气，若外盛者，宜作越婢汤加术四两。（《诸病源候论》）

（2）上体下体，一身悉肿，脉浮而渴，自汗出，恶风，小便不利，或喘咳者，越婢汤主之；脚气风痛，疮毒内攻等多此证。（《方舆輗》）

（3）越婢加术汤治胬肉淡红，面目黄肿，小便不利者。（《眼科锦囊》）

2.现代应用

急性肾小球肾炎：王氏治急性肾小球肾炎一例，越婢汤加味，麻黄10g，生石膏20g，炙甘草6g，生姜4片，大枣4枚，杏仁10g。愈。（马有度. 医方新解. 上海：上海科学技术出版社，1980：78）

防己黄芪汤（见湿病）

防己茯苓汤

【歌括】

四肢聂聂①动无休，皮水情形以此求。

己桂芪三草二两，茯苓六两砥中流②。

【药物组成】

防己三两 黄芪三两 桂枝三两 茯苓六两 甘草二两

上五味，以水六升，煮取二升，分温三服。

【注释】

①聂聂：原意为一耳对两耳，形容一人对别人附耳低声细语，比喻小。此处指细小的抖动。

②砥中流：中流砥柱，形容力挽狂澜。此处指本方健脾运中，治周

身皮水湿邪，药力极大。

【白话解】

皮水湿邪在四肢皮肤之中，经络不利，故四肢不停轻微抖动。可用防己、桂枝、黄芪各二两，甘草二两，茯苓六两组成的防己茯苓汤治疗。此方健脾运中，发散皮水，足以砥柱中流。

【功效】

健脾利水，温经散湿。

【适应证候】

皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者。（24）

【方药分析】

本方提出皮水的证治。脾主四肢，脾病则水潴留于四肢皮肤，故皮水病人四肢浮肿。肿则阳气被郁，邪正相争，故肌肉有轻微跳动。治用防己茯苓汤，通阳化气、表里分消。方中防己、黄芪走表祛湿，使皮水从外而解；桂枝、茯苓通阳化水，使水气从小便而去；同时，桂枝与黄芪相协，又能通阳行痹，鼓舞卫阳；甘草调和诸药，协黄芪以健脾，脾旺则可制水，并可预防肾水泛滥，以免加重水肿。

按：

本条论述皮水的证治。皮水是“外证肿，按之没指，不恶风”。此言“四肢肿，水在皮肤中，四肢聂聂动”，二者是一致的，此突出防己茯苓汤证属皮水，但肿势较甚而已。正如黄树曾所曰：不兼风邪，但有水行皮间者，曰皮水，故皮水不恶风也。此证四肢聂聂动，为水在皮肤之故，脾主四肢，其阳不足，水湿泛溢，故水气在皮肤中，四肢肿盛，阳被水湿之气所遏，水气相击，故四肢聂聂动。结合临床“四肢聂聂动”不是必有之症，这里以此说明水势甚而已。本证属脾肺气虚，水湿内停，阳气被遏所致，故用防己茯苓汤通阳利水，益气消肿。

本方防己、黄芪利水除湿益气，使水从外而解；桂枝、茯苓通阳化气利水，使水从下而去；桂枝与黄芪相伍，能通阳行痹，鼓舞卫气，助肌表水湿之气消散；甘草益气调和诸药，助黄芪补脾，脾气盛则水邪易

除。本方由防己黄芪汤去白术加桂、苓而成。

【用量用法】

1.现代用量

防己10～15g，黄芪10～20g，桂枝10～15g，茯苓15～20g，甘草6～10g。

2.现代用法

用水800ml，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

此方茯苓用量宜比其他药量稍大。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治太阳腰髀痛，审证借用此方，如鼓之应桴。（王晋之）

（2）治四肢聂聂动，水气在皮肤而上冲者。（《方极》）

（3）本方虽主皮水，而方意近防己黄芪汤，但去术加桂苓者，专行于皮肤也。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治水肿：王氏治水肿一例，防己茯苓汤加味。防己12g，茯苓、熟地、山药各10g，黄芪、薏仁、玉米须、白茅根各20g，白术、泽泻、车前子各10g，服药20剂，浮肿全消，尿液检查正常。（王寿亭，等. 临床实验录. 郑州：河南科学技术出版社，1982：84）

（2）治冠心病合并心衰：徐氏治冠心病合并心衰一例，辨证为肺脾气虚，水气上犯，治以益气健脾利水，方用防己茯苓汤合茯苓杏仁甘草汤，用药：防己、党参各20g，黄芪、茯苓各30g，白术、杏仁各10g，甘草3g，愈。［徐光明，等. 应用防己茯苓汤的经验体会. 江西中医药，1981（4）：42］

（3）治膝关节慢性滑囊炎。［邵萍. 防己茯苓汤治疗膝关节慢性滑

囊炎62例. 国医论坛，1992（4）：24］

甘草麻黄汤

【歌括】

里水[①]原来自内生，一身面目肿黄[②]呈。

甘须二两麻黄四，气到因知水自行。

【药物组成】

甘草二两 麻黄四两

上二味，以水五升，先煮麻黄，去上沫，内甘草，煮取三升，温服一升，重覆汗出，不汗，再服。慎风寒。

【注释】

①里水：此处指皮水，症状当有“皮水一身面目黄肿，脉沉，小便不利”。

②肿黄：即洪肿。形容肿势迅猛。

【白话解】

皮水肿胀，是因脾虚不运，外感风邪，风夹水势泛滥皮肤而成。若有内热，用越婢加术汤治疗；若无内热，而以外感风湿邪气为重者，则以甘草麻黄汤治疗。此二药上宣肺气，中助脾气，阳气得运，水邪自会行散。

【功效】

发表散湿，温化水邪。

【适应证候】

里水。（25）

【方药分析】

本方提出皮水的一种治法。无里热的用甘草麻黄汤治疗。以甘草和

中补脾，麻黄宣肺利水。

按：

本条论述皮水的不同治法。“里水”指皮水，即当有“一身面目洪肿，脉沉，小便不利”，正如本章第5条所述。皮水属夹郁热者当用越婢加术汤治之；若皮水无郁热，属风寒束表，表实无汗者当用甘草麻黄汤，发汗宣肺利水、益气补脾和中。突出了证异方异的辨证论治的思想。临证时可参考《医宗金鉴·订正仲景全书·金匮要略注·水气》所云：“皮水表虚有汗者，防己茯苓汤固所宜也；若表实无汗有热者，则当用越婢加术汤。无热者，则当用甘草麻黄汤发其汗，使水外从皮去之。”

方中麻黄辛温发汗宣肺利水；甘草和中益气；二药共奏发汗利水，宣肺和中之功。这就是《金匮方歌括》所曰：“二药上宣肺气，中助土气，外行水气。”

【用量用法】

1.现代用量

麻黄10～15g，甘草10～12g。

2.现代用法

用水500ml，先入麻黄，去上沫，再入甘草，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

本证为无内热型水湿症，且见到肺气不宣诸症者适用，且麻黄用量不宜过大，以防助湿生热。服药后宜汗出适度。

【临床应用】

1.古代应用

（1）有人患气虚损，久不差，遂成水肿，如此者众，诸皮中浮水，攻面目身体，从腰以上肿，皆以此汤发汗，悉愈。（《备急千金要方》）

（2）有人患气促，积久不差，遂成水肿，服之有效，但此药发表，老人虚人不可轻用。（《济生方》）

（3）寒客皮肤，令人肤胀，麻黄甘草汤主之。（《医垒元戎》）

（4）治水肿从腰以上俱肿，以此汤发汗。（《济阴纲目》）

（5）皮水，其脉浮，外证肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗，按此证，亦宜甘草麻黄汤。（《类聚方广义》）

2.现代应用

治喘息发作：日人报道用麻黄3g，先煎去上沫，再入甘草2g，顿服之立刻轻快。（李文瑞，等. 临床应用及汉方处方解说. 北京：人民卫生出版社，1983：454）

麻黄附子汤

【歌括】

甘草麻黄二两佳，一枚附子固根荄①。

少阴得病二三日，里证全无汗岂乖②。

【药物组成】

麻黄三两 甘草二两 附子一枚炮

上三味，以水七升，先煮麻黄，去上沫。内诸药，煮取二升半，温服八分，日三服。

【注释】

①根荄：草根。

②乖：背，指错误，违背。此处指发汗法不为错误。

【白话解】

麻黄附子汤用麻黄二两，发表散湿，一枚附子温肾固阳以助根本。少阴病得之二三日，无明显热化寒化之证，但有太阳之表热证，宜发汗但不宜大汗，因而不用细辛，只取微汗散湿退肿，治少阴病水肿微发汗

法不为谬误。

【功效】

发汗散湿，温肾助阳。

【适应证候】

水之为病，其脉沉小，属少阴。（26）

【方药分析】

本方与杏子汤共同提出正水与风水的不同治法。“水之为病”，是包括正水、风水而言。水肿病，脉沉小的，与少阴肾有关，是属正水。脉浮的与肺有关，属风水。两者如其表均有水气，则皆可用发汗的方法以因势利导。“无水虚胀者为气”句，是插笔，是指腹部虽然胀满，但实际无水，此属气胀；虽与水病有相似之处，但不可用汗法。即使正水而表亦有水气者，也可像治风水那样，使用汗法，但前者脉沉细，故应照顾肾阳，宜用麻黄附子汤，温经发汗；后者脉浮，故应救其肺，宜用杏子汤，宣肺散邪。杏子汤方未见，疑为麻杏甘石汤或前条甘草麻黄汤加杏仁。前者适用于风水兼肺内有郁热之证；后者适用于风水而肺内无郁热之证。

按：

此处论述正水与风水的不同治法，水气病与虚胀的鉴别。水气病根据脉象的沉、浮可以判断其属正水或风水。若脉沉小则病属少阴肾阳不足，其蒸化功能异常，所致水肿，此属正水。若脉见浮，则为外感风邪，使肺气不利，通调失职，而致水肿，此属风水。“水发其汗已”指出风水当用汗法治之，可用杏子汤宣肺利水，故曰“浮者宜杏子汤”。正水若是水气在表者可以根据因势利导的原则亦可用汗法治之。当然发汗时要兼顾其肾阳，即发汗温阳用麻黄附子汤治之，故曰“脉沉者，宜麻黄附子汤”。“无水虚者胀为气”为插笔，说明水与虚胀的鉴别。“虚”指无水的意思，非指正虚。“胀”指周身或腹胀，引起原因非水为气，故按之无凹陷，甚者有气窜的感觉，或矢气后较舒，溲解量可。此与因水而致的胀按之有凹陷、尿少等症是有别的。故而“虚胀”是不能用汗法治之。结合临床病久气胀可转为水胀，水胀也可兼见气胀。这是因为人体是一个完整的有机体，水病可引起气病，气病也可引起水病的缘故。如何治疗气

胀，仲景未言，其实此胀有虚实之分。若属脾虚夹湿气滞者可用《三因极一病证方论》中的木香化滞散（方由：木香、姜黄、青皮、砂仁、人参、槟榔、白术、白豆蔻、藿香叶、橘皮、大腹子、白茯苓、白檀香、桔梗、炙甘草组成）治之；若属气滞夹瘀者，可用《三因极一病证方论》中的导气丸（方由青皮、莪术、胡椒、三棱、槟榔、吴萸、菖蒲、赤芍、干姜、附子组成）。

对此条的看法历代医家众说纷纭：赵以德认为此条是讨论气水，他将原文读作："浮者为风无水，虚胀者为气水"，他解释道："但因其从风出于表，水不内积，故曰无水。若不因风，只是肾脉上入肺而虚胀者，则名曰气水"。尤在泾认为此条是讨论风水与气病及其治法，他将此条读作："浮者为风，无水虚胀者为气，水发其汗即已"，解释道："脉浮者为风，即风水也。其无水而虚胀者，则为气病而非水矣。气病不可发汗，水病发汗则已"。陆渊雷认为此条有衍文，他说："余意'无水虚胀者为气'是衍文，当删之"。陈修园认为此条是论石水，风水，气胀，他说："此为石水证出其方也，而并言及风水与气肿，从反面指出正旨"。黄树曾认为"借风水及气以论少阴正水之治也"。结合临床黄氏之说可从。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄6～10g，甘草6～10g，附子10～15g。

2.现代用法

用水500ml，先入麻黄，去上沫，再入诸药，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

此方主治少阴体质之人又患浮肿证，必见背微恶寒四肢不温，脉沉，又有微热无汗者方可。且量不宜过大。

【临床应用】

1.古代应用

用此方治病人“寒热而厥，面色不泽，冒昧，两手忽无脉，或一手无脉之证。”（《卫生宝鉴补遗》）

2.现代应用

（**1**）治全身浮肿：

某研究所治一例全身浮肿病人，用麻黄附子甘草汤而痊愈出院。（湖南省中医药研究所，湖南省老中医医案选. 第一辑. 长沙：湖南科学技术出版社，1980：58）

（**2**）治太少两感证：

肖氏治张某，男，感冒已一周余，仍恶寒发热，全身酸痛，鼻塞声重，舌苔薄白润质淡，脉沉细两尺尤弱，且平素易患感冒。处方用：麻黄4.5g，熟附片6g（先煎），炙甘草9g。愈。［肖德发. 麻黄附子甘草汤治太少两感证的体会. 江西中医药，1980（4）：27］

杏子汤

【歌括】

方缺。徐忠可，尤在泾等皆疑为麻黄杏仁甘草石膏汤。而陈修园认为即麻黄、杏仁、甘草三味组成，其云“恐石膏之凝寒，大有关于脾肾，故不可用焉。”可供参考。

蒲灰散（见消渴病）

黄芪芍药桂枝苦酒汤

【歌括】

黄汗脉沉出汗黄，水伤心火郁成殃。

黄芪五两推方主，桂芍均三苦酒[1]勷[2]。

【药物组成】

黄芪五两 芍药三两 桂枝三两

上三味，以苦酒一升，水七升，相和，煮取三升，温服一升。当心烦，服至六七日乃解。若心烦不止者，以苦酒阻故也。

【注释】

①苦酒：此处用醋，苦酒即醋，如《金匮要略论注》曰："古人称醋为苦酒，非另有所谓苦酒也"。醋有米制、大麦制。米醋性温，大麦醋性微寒，此用大麦醋泄营中郁热为佳，且醋有除水湿之功。如《别录》曰："消痈肿，散水气"。服后心烦者是因苦酒味酸，阻滞药力之故，待数日后营卫协调，则病自除。程门雪提出此方亦可治风水卫表气虚证。

②勷（音xiāng）：此通襄，襄助，帮助。

【白话解】

黄汗病症状有脉沉，身体肿重，发热口渴，汗出黄色像黄柏汁一样。是因为湿与热相合，湿热内蕴，蒸腾津液而成黄汗的，可以本汤治之。方用黄芪五两，芍药、桂枝各三两，再以苦酒一升煎服。原文后有服药后"当心烦"，因米醋酸敛，阻滞气机流通，但苦酒有收敛止汗的功能，故仍用之。

【功效】

通阳利水，调和营卫。

【适应证候】

黄汗之为病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉。（28）

【方药分析】

本方提出黄汗证治。黄汗与风水相似，但风水脉浮而黄汗脉沉；风水恶风而黄汗不恶风；风水汗出色正而黄汗汗出色黄如柏汁，汗沾衣为其特征。此处提出黄汗的病机与出汗时入水中浴，汗液排泄障碍有关。由于水湿侵犯经脉，阻碍营卫的运行，卫郁而不能行水，滞留于肌肤，故全身水肿；营郁而为热，湿热交蒸，故发热汗出色黄；气不化津，故口渴，治用芪芍桂酒汤调和营卫，祛散水湿。方中桂枝、芍药调和营卫，配苦酒以增强泄营中郁热的作用，黄芪实卫走表祛湿，使营卫调和，水湿得祛，气血畅通，则黄汗之证可愈。

按：

本方提出黄汗病的证治。黄汗病属水气病的一类，应见“身体肿”，因水湿阻滞，营卫不和，湿郁化热故亦可见发热、汗出、口渴等症，此与风水相似，但不同于风水：黄汗脉沉，风水脉浮；黄汗肿为周身，风水肿多见头面为甚，可及遍体；黄汗不恶风，风水恶风；黄汗所出汗色如黄柏汁，风水汗色不黄；黄汗为水寒郁遏、营卫不通，郁而化热，水热互结交蒸而成，风水为风邪外袭，肺气通调失职而致津液停聚成水，风水相互搏结而成。故曰“状如风水”。黄汗所成是因汗后即浴，寒水之气从汗孔而入。对黄汗的成因不必拘泥于“以汗出入水中浴，水从汗孔入得之”一语，因只要水湿外袭，阻郁营卫化热，湿热交蒸，迫津外溢即成黄汗。正如《何氏医碥》曰：“水湿遏郁汗液于肌肉，为热所蒸而成黄汗，然汗出清水，亦隅之论耳，当推广之耳。”

黄汗病以汗出如黄柏汁色为其特点，结合本章第四条所言可知本病由于病程的长短，证情的轻重有别，其临床表现亦不尽同。尤怡在《金匮要略心典》中亦作了言简意赅的简述，他说：“第四条云，身肿而冷，状如周痹，此云黄汗之病，身体肿，发热汗出而渴。后文之剧则不能食，身体重，小便不利，何前之不侔也！岂新久微甚之辨欤。”当用益气固表，调和营卫，兼泄郁热之法治之，宜用芪芍桂酒汤方。

【用量用法】

1.现代用量

黄芪10～25g，芍药10～15g，桂枝6～12g，米醋50g。

2.现代用法

用水800ml，加醋50g，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

醋应用酿造醋为宜，不可用勾兑醋。若心烦甚者宜减少桂枝及米醋用量。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治汗如柏汁，肢体肿，发热，汗出而渴。（《张氏医通》）

（2）治身体肿，发热汗出，汗沾衣，色正黄如黄柏汁者。（《方极》）

2.现代应用

治黄汗：王氏治黄汗一例，芪芍桂酒汤同茯苓渗湿汤加减：生黄芪、刺五加皮各20g，桂枝10g，白芍12g，北沙参、茯苓各15g，薏仁、泽泻、茵陈各30g，连服18剂，黄汗消失。［王延富. 黄汗案. 四川中医，1986（7）：17］

桂枝加黄芪汤

【歌括】

黄汗都由郁热来，历详变态①费心裁。

桂枝原剂②芪加二，啜粥重温令郁开。

【药物组成】

桂枝三两 芍药三两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚 黄芪二两

上六味，以水八升，煮取三升，温服一升，须臾饮热稀粥一升余。以助药力，温服取微汗；若不汗，更服。

【注释】

①变态：言原文列举黄汗症的各种不同病症。

②桂枝原剂：指桂枝汤原方原量。

【白话解】

黄汗症的病机总是由于郁热在内，不能透达，故而变证多端，如腰以上有汗，腰髋弛痛，有物行走皮中，身重烦躁等。可用此方治疗。方中用原方桂枝汤加一味黄芪二两，服法也完全按照桂枝汤法，便可微汗而愈。

【功效】

调和营卫，温中祛湿，益气固表。

【适应证候】

（黄汗）身重，汗出已辄轻者，久久必身　，　即胸中痛，又从腰以上必汗出，下无汗，腰髋弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身痛重，烦躁，小便不利。（29）

【方药分析】

本方进一步提出黄汗证治。由于湿性重滞而向下，流入下肢关节后，阳气被郁，不能下达，所以黄汗病身体虽发热而两胫反冷。食后汗出，暮晚盗汗，是胃气不足，阴虚有热的征象，属虚劳的症状，与黄汗的阳郁为热而汗出者不同。因为阳郁为热之汗出，每当出汗后，发热及其他症状减轻。如果汗出后发热仍不退，可证明这是虚劳而不是黄汗。但黄汗一证，亦有汗出以后，湿热并不因此减轻，而仍然发热的，若日久不愈，必耗损营血，肌肤失其营养，可致状如甲错；若长期发热不退，必致营气不通；正气日衰，一旦外感邪毒，与瘀热相合，可溃烂肌肤而发生恶疮。身重是湿胜的缘故，但若汗出之后，湿随汗泄，身重即会消失，身体感到轻快，这是黄汗的特征。固然，湿随汗出而身重可以

减轻，但汗出耗伤阳气，因而肌肉发生跳动，胸中阳气不足，故亦有痛感。这时，上焦阳虚，故腰以上汗出；下焦湿胜，则腰髋弛痛，如有物在皮中。如病势转剧，内伤于脾，则不能饮食；外伤肌肉，则身体疼痛；伤于心则心烦而躁，伤于膀胱则小便不利。结果，水湿无法排泄，潴留于肌肉而生水肿，这就是黄汗病。用桂枝加黄芪汤治疗。以桂枝汤解肌调和营卫，啜粥出微汗，再加黄芪走表逐湿，使阳郁得伸，则热可外达。营卫调合，而病自解。

按：

方中以桂枝汤调和营卫，解肌表之邪，恐其药力不逮，更啜稀粥以助其汗出，使邪从表而散；加黄芪益气固表，托邪外出，且杜绝外邪复入。本方具有调和营卫，益气固表之功。这就是张璐在《张氏医通》中所曰："以桂芍和荣散邪，即兼黄芪司开合之权，杜邪复入之路也。"

【用量用法】

1.现代用量

桂枝10～12g，甘草6～10g，芍药10～15g，生姜10～15g，大枣10～15g，黄芪10～15g。

2.现代用法

用水1000ml，煎取400ml，每服200ml，早晚饭后各一次。

3.注意事项

本方服法，完全同桂枝汤法，需要温服，服药后要喝热粥一小碗，还要盖被安卧，微汗出遍身则愈。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治风水，脉浮，其人或头汗出，表无他病，但腰以下肿及阴。（《外台秘要》）

（2）黄汗四肢弛痛，或身疼重，烦躁，小便不利者，或盗汗出者，发热恶风者。（《方机》）

（3）治桂枝汤证，而黄汗若自汗盗汗者。（《方极》）

2.现代应用

（**1**）治黄汗：

秦氏治一例黄汗患者。处方：桂枝、白芍各15g，黄芪20g，甘草10g，生姜3片，大枣4枚，服7剂后肿消黄退，黄汗止。［秦书札.《金匮》黄汗治验四则. 仲景学说研究与临床，1987（2）：26］

（**2**）治盗汗：

蔡氏治一男性盗汗患者。处方：桂枝、白芍各9g，黄芪15g，甘草4g，秦艽、防风各12g，大枣5枚，生姜3片。病情痊愈。［蔡建安. 经方验证2则. 湖北中医杂志，1984（5）：29］

（**3**）治营卫失调感冒：

王氏治一男性感冒患者。反复感冒，连绵不断，处方：桂枝、杏仁各10g，生黄芪、杭白芍各15g，甘草6g，防风3g，大枣4枚，4剂后病愈。（王占玺. 张仲景药法研究. 北京：科学技术文献出版社，1984：618）

桂甘姜枣麻辛附子汤

【歌括】

心下如盘①边若杯②，辛甘麻二附全枚。

姜桂三两枣十二，气分须从气转回。

【药物组成】

桂枝三两 生姜三两 甘草二两 大枣十二枚 麻黄二两 细辛二两 附子一枚炮

上七味，以水七升，煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取二升，分温三服，当汗出，如虫行皮中③，即愈。

【注释】

①盘：古之盘大碟小，日用之盘直径为20～40cm。

②杯：原文“边如旋杯”，旋有二义，一为倒覆，二为圆，此处为倒覆之意，摸之光滑平坦，边缘弯曲，像杯底圆而滑。

③虫行皮中：言周身微汗出，皮肤温暖酥痒之感。

【白话解】

胃脘有痞结如盘大，摸之边缘光滑，可用本方治疗。方中细辛、甘草、麻黄各二两，附子一枚，生姜、桂枝各三两，大枣十二枚煎服，温阳行气，大气一转，结于心下的痰饮水湿自然行散。

【功效】

温阳散寒，通利气机，宣饮消结。

【适应证候】

气分，心下坚，大如盘，边如旋杯，水饮所作。（31）

【方药分析】

本方指出气分病的治法。由于阳虚阴凝，水饮不消，积留于心下。所以痞结而坚，如盘如杯，可用桂枝去芍药加麻辛附子汤以温阳散寒，通利气机。方中用桂枝去芍药汤，振奋卫阳；麻辛附子汤，温发里阳，两者相协，可以通彻表里，使阳气通行，阴凝解散，水饮自消。

按：

治饮病之法，“当以温药和之”。温药以振奋阳气，通行水道，如此则水饮可去，阳气得行，五脏之气畅通，则“阴阳相得，其气乃行”，大气得转，其水寒之气乃散。原方用辛温之品，行阳化气，方中桂枝、生姜、甘草、大枣辛甘相伍，可以温经通阳化气；麻黄、细辛、附子，温阳祛寒。合而言之，本方具有温经散寒，通阳化气之功。方中未设一味利水除饮之品，但能获得利水除饮的效果，这是因为仲景应用了水得阴则凝，得阳则行的组方原则。仲景运用这个原则组方者不止此处。如桂枝附子汤是治湿病方，但方中未投一味去湿药，道理亦是如此。本条“心下坚”可以有瘀血，为何此方不用活血化瘀之品而以温阳化气为主，一是因为本证由“水饮所作”。二是因为温药可增强温煦的作用，若有瘀血，可使瘀血“温则消而去之”（《素问·调经论》）。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝6～12g，生姜6～10g，大枣10～15g，麻黄6～10g，细辛3～6g，附子10～12g。

2.现代用法

用水1000ml，先入麻黄，去上沫，再入诸药，煎取400ml，每服200ml，早晚饭后半小时各一次。

3.注意事项

本方服用后应周身出微汗，感觉皮肤温暖酥痒，如“虫行皮中”方有效验。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治恶寒，或身体不仁，或手足逆冷而心下坚者及痰饮之变者。（《方机》）

（2）治上冲头痛，发热喘咳，身体疼痛，恶寒甚者。又治老人于秋冬之交，每有痰饮咳嗽胸背腹胁挛痛，而恶寒者。（《类聚方广义》）

（3）本方为大气一转之处方，治疗结核、乳腺癌、舌癌有良效。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治急性肾炎：

胡氏治急性肾炎一例，处方：麻黄、附子、炙甘草各6g，桂枝、生姜各10g，细辛2g，大枣3枚，木贼15g，茯苓皮30g，愈。［胡国俊. 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤的临床应用. 新中医，1987（4）：41］

（2）治特发性水肿：

胡氏治浮肿反复发作一例，以桂枝去芍药加麻辛附子汤加减：桂枝6g，附子10g，麻黄、细辛各3g，干姜5g，党参12g，白术、茯苓皮、枳实各15g。加减治疗2月，诸症皆愈。［胡国俊. 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤的临床应用. 新中医，1987（4）：41］

（3）治哮喘：

张氏治疗支气管哮喘并发肺心病一例。处方：桂枝、附子（先煎）各10g，甘草6g，生姜12g，大枣6枚，麻黄3g，细辛5g。［张万第. 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤的临床应用. 河南中医，1983（5）：31］

（4）治肝硬化腹水：

扶氏治肝硬化腹水一例，从阳虚寒凝气滞水停考虑，方用桂枝、红花、枳实各10g，麻黄、生姜各6g，桃仁、郁金各12g，甘草3g，细辛4g，炮附子30g，白术15g，大枣12枚。服药10剂，腹水全消。［扶兆民. 奇方妙用——桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤，四川中医，1983（4）：6］

（5）治风湿性关节炎：

胡氏治风湿性关节炎一例，处方：桂枝、羌活、独活、生姜各

10g，麻黄4g，茜草、炙甘草、鹿衔草各20g，制附子30g（先煎一小时），细辛6g，红枣6枚。连服7剂，疼痛痊愈。［胡国俊. 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤的临床应用. 新中医，1987（4）：41］

枳术汤

【歌括】

心下如盘大又坚，邪之结散验其边。

术宜二两枳枚七，苦泄转疗水饮愆①。

【药物组成】

枳实七枚 白术二两

上二味，以水五升，煮取三升，分温三服，腹中软即当散也。

【注释】

①愆：（音qiān）延误，拖延。指水饮久积，迁延遗患。

【白话解】

心下有痞物，大如盘，摸之边缘光滑，痞物不是时聚时散，因而知其为水饮所结，不似气之聚散无常。可用本汤，方中枳实七枚，白术二两，枳实苦寒通肠下气，可疗水饮痰湿久结之弊，白术温中健运，正可疗水饮所作的心下痞坚。

【功效】

行气散结，健脾利水。

【适应证候】

心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作。（32）

【方药分析】

本方提出气分病的另一种治法。本证是因脾弱气滞，失于输转，致

水气痞结于胃部，故心下坚，如盘如杯，可用枳术汤行气散结，健脾利水。

按：

方中枳实为君，行气散滞，佐以白术健脾化饮。二者相配，功在行气散滞，健脾化饮，消中兼补，使气行饮化，则心下痞坚得消。方中枳实量倍白术意在以消为主，除心下痞满。本方与《内外伤辨惑论》中的枳术丸药物组成全同，后者是张洁古效仿本方而制，但其白术之量倍于枳实，为君药健脾除湿，辅枳实下气行滞，消除痞满，功在健脾消滞。本方为汤剂，枳术丸以荷叶裹烧饭为丸，荷叶升清养胃，且助白术健脾胃，与枳实相配可升清降浊，调和脾胃。前者主治气滞脾弱，水饮内停，心下坚满等症；后者主治脾胃气虚，饮食停滞，纳少脘胀痞满等症。

【用量用法】

1.现代用量

枳实10～15g，白术10～15g。

2.现代用法

用水500ml，煎取200ml，每服100ml，早晚饭后半小时各一次。

3.注意事项

若肠鸣胀气之症明显，则枳实用量大于白术用量；若腹胀腹痛腹泻之症较明显，则白术用量宜大于枳实用量。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治心下坚满，小便不利者。（《方极》）

（2）治心下痞坚，小便不利者，或心下满痛，小便不利者。（《方机》）

（3）心下盘旋，欲吐不吐，由饮癖停留不散。（《全生指迷

方》）

（4）枳术丸治痞消食强胃，久服令人不也，枳实麸炒黄色去穰一两，白术一两黄壁土炒，上同为极细末，荷叶裹饭烧熟，捣和丸如梧桐子大，每服五十丸，白汤下无时。（《洁古家珍方》）

（5）枳术丸治痞、强胃。白术二两、枳实一两。（《济阴纲目》）

2.现代应用

（1）治水气内停：

李氏治一患者心下坚满如大盘，局部色不变，略高于四周腹壁，触之聂聂而动，脉沉滑。处方：炒枳实12g，白术12g，连服8剂病愈。［李鲤. 学用仲景方治验四则. 河南中医，1982（1）：43］

（2）治脾积（上腹部包块）：

邱氏处方：枳实20g，白术15g，山楂30g。［邱德泽.《金匮》枳术汤治愈脾积. 江西中医药，1984（4）：26］

（3）治消化道疾病：

王氏用本方治胆石症、胃肠功能失调、胃石症、消化不良、术后便秘腹胀及子宫脱垂等获效。（王占玺. 张仲景药法研究. 北京：科学技术文献出版社，1984：537-593）

卷五

黄疸病方

茵陈蒿汤

【歌括】

二两大黄十四栀，茵陈六两早煎宜，

身黄尿短腹微满，解自前阴法最奇。

【药物组成】

茵陈蒿六两 大黄二两 栀子十四枚

上三味，以水一斗，先煮茵陈，减六升，内二味，煮取三升，去滓，分温三服。小便当利，尿如皂角汁状，色正赤。一宿腹减，黄从小便去也。

【白话解】

茵陈蒿汤中有大黄二两、栀子十四枚、茵陈六两，其中茵陈要先下，使其味厚，降浊以升清，而利于通行小便，利湿退黄。如此身黄、尿短、腹微满等症状随本方通利小便而愈。

【功效】

清热利湿退黄。

【适应证候】

谷疸之为病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷疸。（13）

【方药分析】

本条论述谷疸湿热证的证治。谷疸由脾湿胃热，湿热交蒸所致。因脾胃为营卫之源，湿热内蕴，营卫不和则生寒热，因此本条寒热与一般表证寒热病机有别。湿热内蕴于脾，若运化失司则食减，甚则不食；若升清降浊失常，强迫进食，则即可头晕；若湿热内蕴或上冲，气机不畅，则心胸不安。若湿热内蕴日久，瘀而不除，可致黄疸，故原文曰："久久发黄为谷疸"。方中茵陈苦微寒，清热利湿以退黄，栀子苦寒清三焦之湿热。大黄量仅为茵陈的三分之一，在方中为佐使之品，取其清热泻火，入气入血，既助茵陈、栀子速除湿热，以利小便，又入血行血，行散瘀热。本方服后，有一定反应，故方后注云："小便当利，尿如皂角汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。"

【用量用法】

1.现代用量

茵陈18g，栀子9g，大黄6g。

2.现代用法

上3味，以水1000ml，先煮茵陈减600ml，再下余2味，煮取300ml，去滓，3次分服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）谷疸者，食毕头眩，心怫郁不安，而发黄，由失饥火食，胃气冲熏所致，治之方，即本方。（《肘后方》）

（2）茵陈蒿汤伤寒七八日，内实瘀热结，身黄如橘，小便不利，腹微胀满，宜下之方。（《备急千金要方》）

（3）此方治发黄之圣剂也。世医于黄疸初发，辄用茵陈五苓散，非也。宜先用此方取下，后与茵陈五苓散。（《方函口诀》）

2.现代应用

（1）治肝脓疡：

王氏介绍以本方加味治疗肝脓疡1例，证属热毒内蕴，肝经血瘀。速服本方20余剂，B超检查，肝区液平段全部消失，血象及胸透均正常。［王新昌. 经方治验四则. 国医论坛，1987（3）：21］

（2）治痤疮：

某男，18岁，学生。颜面起粉刺反复发作近2年，近来皮疹增加，并起脓疱及囊肿，伴口渴、尿少、便秘，查颜面见群集黑头粉刺，粟米大红色丘疹，散在小脓疱，黄豆大小样囊肿，舌质红，苔黄腻，脉濡数。治以清热利湿，投茵陈蒿汤，茵陈60g，栀子9g，大黄9g，每日一剂。并用颠倒散酒调外搽，半月后复诊，皮疹消退，二便通畅，守原方去大黄，加枇杷叶9g，桑白皮9g，续服10剂。三诊时未见再起皮疹，基本痊愈，嘱患者常用茵陈泡茶内服，以资巩固其效。［周丹. 茵陈蒿汤在皮肤科的应用. 国医论坛，1990（6）：17］

（3）治带状疱疹：

某女，56岁，工人。左臀部及大腿部出现疱疹灼痛不已10天，伴有发热，心烦口渴，纳差，尿赤，便结等症，查体温38℃，左臀及大腿后部见绿豆大或黄豆大成群水疱，基底部色红，渗出液明显，皮疹呈带状排列，舌质红，苔黄腻，脉滑数。诊断为带状疱疹，治以清热利湿止痛，投茵陈蒿汤加味：茵陈60g，栀子9g，玄参15g，丹参9g，牡蛎12g，制乳没各4g。水煎内服，并用青黛散油调外敷，连用一周，疱结痂，且无新疱疹起，疼痛消失而愈。［周丹. 茵陈蒿汤在皮肤科的应用. 国医论坛，1990（6）：17］

硝石矾石散

【歌括】

身黄额黑足如烘，腹胀便溏晡热丛，

等份矾硝和麦汁，女劳疸病夺天工。

【药物组成】

硝石熬黄 矾石烧，等份

上二味，为散，大麦粥汁和服方寸匕，日三服。病随大小便去，小

便正黄，大便正黑，是其候也。

【白话解】

出现身黄、额黑、足下热、腹胀、便溏、日晡潮热等症，用等份的矾石和硝石制成散剂，以大麦粥送服，此方治女劳疸获奇效。

【功效】

清瘀逐湿。

【适应证候】

黄家日晡所发热，而反恶寒，此为女劳得之；膀胱急，少腹满，身尽黄，额上黑，足下热，因作黑疸，其腹胀如水状，大便必黑，时溏。（14）

【方药分析】

本条为女劳疸兼瘀血之证治。女劳疸为病，乃房劳过度，肾阴亏虚，兼有瘀血内阻之谓也，证属虚中夹实。黄疸病多由湿热内蕴郁于阳明者，故见日晡发热而不恶寒；而女劳疸者，由于肾虚有热，热蒸血瘀，其症亦见日晡发热，但此热而反恶寒。虚热熏蒸，气血不能外荣，则身尽黄，尤以额上黑为特征；阴虚不能藏阳，虚阳外浮，则足下热，五心烦热；膀胱急，少腹满，大便黑，时溏为瘀血内着之故。总之，女劳疸是因房劳过度，肾阴不足，虚阳外浮所致，其特征是额上黑，微汗，手足中热，薄暮即发，膀胱急，但小便自利，尺脉浮。发病之因为房事伤肾，故名女劳疸。方中硝石即火硝，《本经》谓：“味苦寒”，能消坚散积；矾石，《本经》谓：“味酸寒”，能消痰去湿，解毒。二药皆为石药，用之伤胃，故方中加大麦粥汁和服，以护胃气，三药合奏消坚化瘀，祛湿之功。本方为女劳疸而设，但要注意，此为治标之方，临证时应辨证论治，若肾阴不足者配入六味地黄丸或左归丸、左归饮；若肾阳不足者当配入肾气丸、右归丸或右归饮。

【用量用法】

1.现代用量

硝石、矾石各等份。

2.现代用法

上2味，为细末，每服3g，米汤送服，每日2次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）女劳疸者，身目皆黄，发热恶寒，小腹满急，小便难，由大劳大热，交接后入水所致，治之方（即本方）；治交换劳复，阴卵肿，或缩入腹，腹中绞痛，或便绝。（《肘后方》）

（2）泻肾散，主男女诸虚不足，肾气乏方。（《千金翼方》）

（3）黄胖病腹满有块，胸膈跳动，短气不能起步者。宜此方加铁粉，为丸亦良。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）治疗肝炎：

据报道，用硝石3份，矾石10份，以山药代大麦，炼蜜为丸，每丸重1.5g，每日服3次，饭后服。曾治疗200例急性传染性肝炎患者，结果90%的患者3天至一周内主要症状消失，3周内所有患者症状消失。［襄汾县医院. 加减硝石矾石散治疗急性传染性肝炎. 山西医药杂志，1978（4）：47］

（**2**）治囊虫病：

陈氏将本方改为片剂治疗囊虫病2750例，虽疗效慢，但有效率达94.6%，并且对皮下肌肉囊虫和脑囊虫均有效，长期临床观察无毒副作用。［陈治水. 硝石矾石散治疗囊虫病2750例临床观察. 中医杂志，1994，（3）：422］

栀子大黄汤

【歌括】

酒疸懊憹郁热蒸，大黄二两豉一升，

栀子十四枳枚五，上下分消要顺承。

【药物组成】

栀子十四枚 大黄三两 枳实五枚 豉一升

上四味，以水六升，煮取二升，分温服之。

【白话解】

酒疸病每见心中懊憹或热痛，此时方以大黄二两、豆豉一升、栀子十四枚、枳实五枚组成的栀子大黄汤，使上焦之虚热，中下二焦之实热，得上下分消而解。

【功效】

泄热祛湿，开郁除烦。

【适应证候】

酒黄疸，心中懊憹或热痛。（15）

【方药分析】

本方为湿热蕴结之酒疸证治。酒疸为病，乃饮酒过度，其性湿热，嗜酒伤中，内蕴湿热，郁蒸而发黄，其主症为身热发黄，心中懊憹而热，不能食，时时欲吐。即所谓“心中懊憹而热，不能食，时欲吐，名曰酒疸”是也。湿热蕴于中焦，上蒸于心，则懊憹不宁，湿热阻气，气机不利，不通则痛，故心中热痛；湿热内阻，清浊相干，浊气上逆，故不能食，且时欲吐；湿热浊气下流，则小便短赤。方中栀子清热除烦而利小便；大黄泻热开郁。大黄与栀子相伍更能导热下行，使湿热郁结从二便分消。配枳实破气行结，使浊气下行；豆豉轻清，升散宣郁而止懊憹。诸味相伍，以奏湿热得下，壅郁得开，则酒疸得愈。

【用量用法】

1.现代用量

栀子15g，大黄3g，枳实10g，豆豉15g。

2.现代用法

上4味，以水600ml，煮取200ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治伤寒饮酒，食少饮多，痰结发黄，酒疸心中懊憹而不甚热，或干呕。（《备急千金要方》）

（2）酒疸者，心中懊痛，足胫满，小便黄，饮酒发赤斑黄黑，由大醉当风入水所致，治之方即本方。（《肘后方》）

（3）治黄疸，热甚脉实者。（《医醇賸义》）

2.现代应用

（1）治湿热黄疸重症：

杨氏治患者饮酒过度，致壮热不退，面、目、身黄如橘者，口渴思饮，大便秘，小便不通，日渐卧床不起，仿仲景栀子大黄汤加茵陈蒿，煎汤连进2剂后，二便通，黄始退，见效后守原方加苡仁去大黄煎汤，再服6剂后病愈。（杨百. 金匮集解. 武汉：湖北科学技术出版社，1984：15）

（2）治传染性肝炎：

俞氏用本方治疗传染性肝炎获效，若气滞热结者加川朴、柴胡、枳实，兼呕吐者加半夏、陈皮，兼夹瘀血者，加丹皮、鳖甲，正虚邪弱者加玄参、当归等治疗。[俞尉南. 三例黄疸的疗效介绍. 新中医，1988（4）：15]

桂枝加黄芪汤

【歌括】

见水气病。

【适应证候】

诸病黄家，但利其小便；假令脉浮，当以汗解之。（16）

【按语】

桂枝加黄芪汤治黄疸初起表虚证。“黄家所得，从湿得之”，黄疸病皆与湿浊内郁有关，故古人有“无湿不作黄”之说。小便是体内湿浊外泄的主要途径之一。小便不利既是形成黄疸的主要条件之一，也是黄疸病的主症之一。盖小便不利，里湿无由外泄，则内郁而易形成黄疸，正如张仲景在《伤寒论》中多次强调的“小便不利，身必发黄”。相反，小便通畅，里湿由下而泄，黄疸亦会随之消退，张仲景亦有“黄从小便去也”之论。所以利小便是治疗黄疸病的根本大法。然而在应用时还要结合具体病情，湿热黄疸当清热利小便，寒湿黄疸又当温阳散寒利小便等，当据证而施。因势利导，就近祛邪是临床决定治法的重要原则。利小便退黄法主要针对湿盛于里而言，并非固定不变。如黄疸病之初起，见身目发黄而伴恶风寒发热，自汗脉浮者，是邪偏于表而尚未入里，则当予以发汗散邪，祛湿退黄，可用桂枝加黄芪汤。方中桂枝汤解肌发汗，调和营卫，黄芪走表祛湿，助正托邪，共奏解肌发汗，祛湿退黄之效。原文中“假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤”属举例而言，桂枝加黄芪汤只宜于黄疸初期表虚而无里热者；若表实无汗而湿热内盛者，可予麻黄连翘赤小豆汤以发表散邪，清利湿热。

猪膏发煎

【歌括】

诸黄腹鼓大便坚，古有猪膏八两传，

乱发三枚鸡子大，发消药熟始停煎。

【药物组成】

猪膏半斤 乱发如鸡子大，三枚

上二味，和膏中煎之，发消药成，分再服。病从小便出。

【白话解】

黄疸病出现腹大如鼓、大便坚硬等症状时，方用猪膏八两和如鸡蛋大小的乱发三枚组成的古方猪膏发煎。以猪脂熔乱发，乱发消尽，说明汤液已成，此时停止煎药。

【功效】

补虚润燥，化瘀通便。

【适应证候】

诸黄（胃肠燥结之萎黄）。（17）

【方药分析】

本方治胃肠燥结，津枯血瘀之萎黄证。久病津枯血瘀，胃肠燥结，肌肤失养，而致此证。临床见肌肤萎黄不泽而干燥，大便秘涩难解，腹部胀满急结，小便不利，饮食不消，形体羸瘦等。方中猪膏即猪油，补虚润燥，滑肠通便；乱发即血余，入油中煎溶，能消瘀活血、利小便。合用具有润燥消瘀，通利二便之效，故方后曰：病从小便出。本方润燥消瘀，通利二便，只适宜于津枯血瘀，胃肠燥结之萎黄证，湿热发黄、寒湿发黄则不宜用。《金匮》尚用本方治妇人胃肠燥结之阴吹病。

【用量用法】

1.现代用量

猪膏50g，血余10g。

2.现代用法

将猪膏煎化，入血余，待血余焦化即成，分二次温服之。如制为栓剂，待药冷凝成块，取如枣大，纳入肛门中，日1～3次，每次1枚。

【临床应用】

1.古代应用

（1）疗黄疸者，一身面目悉黄如橘柚，暴得热，外以冷迫之热因留胃中生黄衣，热熏上所致方。猪脂一斤煎成者，温令热尽服之，日三，燥屎当下，则稍愈止。（《肘后方》）

（2）治黄疸耳目悉黄，食饮不消，胃中胀热，此肠间有燥粪，宜服此方，煎炼猪脂五两，每服抄大半四匙，以葱白汤频服之，以通利为度。（《太平圣惠方》）

（3）有服对证药不能效，耳目皆黄，食不消者，是胃中有干粪也。宜饮熬猪脂，量人令禀，或一杯，或半杯，日三次，以燥粪下为度，即愈。（《沈氏尊生书》）

（4）《近效》疗男子女人黄疸病，医疗不愈，身目皆黄，食饮不消，胃中胀热，生黄衣，在胃有干屎使病尔，方以成煎猪脂一小升，温服，顿尽服之，日三，燥屎下去乃愈。（《外台秘要》）

2.现代应用

阴吹病：某女，38岁。嗜食辛辣厚味，大便经常干结，阴户时有出气作声，无臭气，但脘腹胀满，口干舌燥，小便短赤，舌苔腻燥。拟用猪膏半斤，乱发鸡子大三撮，洗净油垢，共发熬至溶化，分2次口服。3剂后，大便通顺，阴吹亦止。（蒋经纬. 阴吹论治举例. 浙江中医杂志，1982，10：451）

茵陈五苓散

【歌括】

疸病传来两解方，茵陈末入五苓尝，

五苓五分专行水，十分茵陈却退黄。

【药物组成】

茵陈十分 五苓散五分

上二味和，先食饮服方寸匕，日三服。

【白话解】

治湿重于热之黄疸病，可用单味茵陈和五苓散。方中五苓散为五分，功专化气行水；茵陈末为十分，清热利湿退黄。

【功效】

利水祛湿，清热除黄。

【适应证候】

治黄疸病（湿重于热）。（18）

【方药分析】

本方为湿重于热黄疸之证治。本方证乃湿热郁蒸，波及脾胃和肝胆，脾之运化，肝胆疏泄均已失调，湿热入于肝经血分，肝郁胆滞而发黄。湿遏热伏，胆汁外溢而身目俱黄；湿重于热，湿为阴邪，故其色不如热重者鲜明；湿浊困阻脾胃，纳运失常，升降失司，故见食欲不振，恶心呕吐，便溏等；湿邪不化，兼有热象，故见苔微黄而腻，脉弦滑或濡数。方中茵陈倍于五苓散，重在分利湿热而退黄；五苓散发汗利小便以除湿。二者相协，利湿之功重于清热。制散剂，药力较缓，可知本方治黄疸之轻证。

【用量用法】

1.现代用量

茵陈30g，泽泻15g，茯苓9g，猪苓9g，白术9g，桂枝6g。

2.现代用法

上6味，以水1000ml，煎取300ml，分3次温服；或为散剂，每服6g，白开水送下，日3次；亦可用茵陈煎汤，送服五苓散。

【临床应用】

1.古代应用

（1）五苓散治伏暑郁发黄，小便不利，烦渴用茵陈煎汤调下。（《三因极一病证方论》）

（2）加减五苓散（五苓去桂加茵陈）治饮食伏暑郁发黄，烦渴，小便不利。（《严氏济生方》）

（3）治伤寒温热病感冒后，发为黄疸，小便黑赤，烦渴发热，不得安宁，用生料五苓散一两，加入茵陈半两，车前子一钱，木通、柴胡各一钱半，酒后得证加干葛二钱，灯心五十茎，水一碗，煎八分，连进数服，小便清利为愈。（《证治准绳》）

2.现代应用

（**1**）治传染性肝炎：

周氏用本方加郁金、银花治疗传染性肝炎患者10例，服药后临床症状消失，肝功能改善。［周鸣岐. 加减茵陈五苓散治疗10例传染性肝炎的初步观察. 江西中医药，1959，（7）：21］

（**2**）治梗阻性黄疸：

王氏治疗梗阻性黄疸1例，中医辨证属于湿热发黄，湿邪偏盛者，用茵陈五苓散合小陷胸汤加味，服药30剂，病即痊愈。［王占玺. 梗阻性黄疸一案. 陕西中医，1981，（3）：4］

大黄硝石汤

【歌括】

自汗屎难腹满时，表和里实贵随宜，

硝黄四两柏同数，十五枚栀任指麾。

【药物组成】

大黄 黄柏 硝石各四两 栀子十五枚

上四味，以水六升，煮取二升，去滓，内硝更煮，取一升，顿服。

【白话解】

黄疸病出现自汗、小便不利、腹满等症状，其中自汗出是阳明热壅外见之候，而非太阳表虚。此时用硝石、大黄、黄柏各四两，栀子十五枚组成的大黄硝石汤，使内外之湿热一并荡下而解。

【功效】

泻热通腑，兼以利尿。

【适应证候】

治黄疸腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实，当下之。（19）

【方药分析】

本条论述湿热黄疸属热盛里实者的证治。黄疸此指湿热黄疸，腹满者为邪热入里，里热结实之故，小便不利而赤，此谓小便量少，色深黄，甚者如茶汁，是湿热下注膀胱，气化不利而致，自汗出谓里热熏蒸引起，临证时或许不一定有汗出，仲景以此阐明本证病位不在于表而在于里，故曰：“此为表和里实”。此证之病机为湿热内蕴，里实热结，治当攻下，通腑泻热。方中大黄泄胆胃之瘀热而除中焦之滞；黄柏、栀子清上下焦之热邪；硝石寓于苦寒泄热诸味中，以逐瘀消坚。诸味相协，使三焦之邪热从大便而出，为泄下之重剂。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，黄柏12g，硝石12g，栀子15g。

2.现代用法

上4味，以水600ml，煮取200ml，去滓，再下硝石，更煮取100ml，顿服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治黄病腹胀满，小便涩而赤少，于本方中加冬葵子。（《太平圣惠方》）

（2）治发黄，腹中有结块者。（《方极》）

（3）此方为荡涤瘀热之剂，治疸诸方，无有峻于此者。又云：此本治黄疸之药，余假以治血淋脉数者，常加甘草，或去芒硝。（《方舆輗》）

（4）治发黄色，腹满，小便不利者，身热心烦，大便不通者。（《方机》）

2.现代应用

治疗肝炎：某男，48岁。口渴欲饮，腹满拒按，大便四日未解，一身面目俱黄，小便短少，黄如栀子汁，脉滑数有力，病属瘀热内结，湿热熏蒸，热甚于湿之阳黄，用大黄硝石汤加味治之。服药13剂后，诸症即愈。［李哲夫. 黄疸湿热辨. 湖北中医杂志，1981，（6）：27］

小半夏汤

【歌括】

见痰饮病。

【适应证候】

黄疸病，小便色不变，欲自利，腹满而喘。不可除热，热除必哕。哕者小半夏汤主之。（20）

【按语】

本方治寒湿黄疸误治哕逆证。按寒热性质，仲景将黄疸病区分为湿热发黄、寒湿发黄两大类型，前述茵陈蒿汤、栀子大黄汤、茵陈五苓散、大黄硝石汤皆为湿热黄疸而设，临床可随证选用。若因素体脾虚，寒湿内生；或脾虚之人外受寒湿，内外相合；或湿热发黄，过用苦寒清热，伤败脾阳等，皆致寒湿内盛，湿郁脾土而发为寒湿黄疸。由于寒湿俱为阴邪，其性沉滞，故其身目虽发黄，而其色晦滞不泽，小便颜色亦不甚黄；寒湿内壅，气机不畅，则脘腹胀满，或纳呆不食，或喘而短气，不足以息；寒湿下趋于肠，故欲自利，大便多稀溏而不成形；并伴口淡不渴，无热畏寒，舌淡苔白滑，脉濡缓等。假若寒湿发黄证误用茵陈蒿汤、栀子大黄汤类苦寒清热利湿退黄剂，则中阳更伤，寒湿更盛，浊阴上逆，以致发生呃逆或呕吐变证。针对呕呃，可用小半夏汤温中和胃，降逆止呕。小半夏汤在此是针对寒湿黄疸误治出现呕呃的暂时处理措施，属治标之法，非黄疸正治方。呕呃愈后，仍当辨证施治；亦可将小半夏汤合入辨证施治方药中应用。在《金匮要略》和《伤寒论》中，张仲景虽已论及寒湿发黄的证候、病机和治法，但无具体方药。后世主张用理中汤或四逆汤、真武汤类方加茵陈即可。

小柴胡汤

【歌括】

见呕吐病。

【适应证候】

诸黄，腹痛而呕者。（21）

【按语】

本方治黄疸之胆胃不和证。“诸黄”指谷疸、酒疸之属湿热者而言，

不包括寒湿发黄，亦并非一切黄疸。湿热内蕴于中焦，熏蒸于肝胆，则身目发黄；土壅木郁，影响及胆，少阳枢机不利，乘脾则腹中疼痛，犯胃则喜呕。此外，还可伴见往来寒热，口苦，胸胁苦满，表情沉默抑郁，不欲饮食，心烦，尿黄，舌苔白或黄腻，脉弦细数等症，治以小柴胡汤和解少阳。小柴胡汤具有疏肝解郁，清热和胃，健脾益气之功效，是《伤寒论》中少阳病的主方。现代用于治疗黄疸型肝炎、乙型肝炎、胆囊炎、胆石症等肝胆系统疾病，有较好疗效。另外，原文中仅言“宜柴胡汤”，并未明确说明是大柴胡汤，还是小柴胡汤。临床可据证选用，若黄疸见少阳不和者，可用小柴胡汤；若黄疸见少阳不和兼阳明里实者，可用大柴胡汤。

小建中汤

【歌括】

见血痹虚劳病。

【适应证候】

男子黄，小便自利。（22）

【按语】

本方治虚劳气血两虚萎黄证。“男子黄”谓此病与房室劳倦伤损有关，并非男子专有之病，也并非小建中汤专治男子病。本病多发生于劳倦伤损、久病之后，或因月经过多、崩漏产后，或外伤大失血之后，气血不足所致。气虚不能荣色，血虚失于充养，日久则见全身肌肤萎黄不泽；但内无湿壅，亦无热蒸，所以小便通畅而色淡不黄，这也是本病与黄疸病的鉴别之处。气血两虚，脏腑及全身皆失其养，故多伴见头昏眼花，少气懒言，心悸气短，纳少体倦，舌淡脉虚诸症。治宜小建中汤，以建立中气，补养气血。盖中焦脾胃是水谷之海，后天之本，气血生化之源。小建中汤健脾益胃，培植化源，使血充气旺，全身得养，气血外荣，则萎黄诸症可愈。据此，现代临床用小建中汤治疗慢性脾胃病变和慢性营养不良、贫血等疾病。

附 方

瓜蒂散

【歌括】

见宿食病。

【适应证候】

治诸黄。

【按语】

考《金匮》原本皆为“瓜蒂汤见暍病中”，陈氏改为“瓜蒂散”。瓜蒂散和瓜蒂汤皆是仲景方，以瓜蒂为主药。古今资料均记载瓜蒂可疗黄疸。现代临床有单味瓜蒂内服或研末嗃鼻以治疗急性黄疸性肝炎者；亦有用瓜蒂散内服，配合其他方治疗黄疸者。然瓜蒂有毒，须注意其用量，内服煎汤宜控制在5g以下，散剂在1g左右。

《千金》麻黄醇酒汤

【歌括】

黄疸病由郁热成，驱邪解表仗雄兵，

五升酒煮麻三两，春换水兮去酒烹。

【药物组成】

麻黄三两

上一味，以美酒五升，煮取二升半，顿服尽。冬月用酒，春月用水煮之。

【白话解】

黄疸病虽由湿郁于热而成，但如属寒湿表实证时，则应驱邪解表。若是冬季，用五升美酒煮取三两麻黄；若时值春季，则应用水煎煮。

【功效】

发汗解表，去湿退黄。

【适应证候】

治黄疸。

【方药分析】

本方以发汗法治黄疸。本方证为表实黄疸，故见症除身黄外，尚有恶寒发热，无汗，脉浮紧。方中麻黄发汗解表，美酒行血燥湿。至于冬月用酒，春日用水煮者，后者防止助热，以防他变是也。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄9g。

2.现代用法

上1味，以酒500ml，煮取200ml，一次服完，冬月用酒，夏日用水煮之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）伤寒热出表，可味也。（《备急千金要方》）

（2）治伤寒热不解，郁发于表为黄疸，其脉浮紧者，以汗解之。（《三因极一病证方论》）

2.现代应用

治黄疸：某男，62岁。时值隆冬，因劳动后汗出当风，复又淋雨，当晚恶寒体痛，小便点滴，伴有咳嗽，次日全身黄如橘色，舌苔黄腻，

脉浮而紧，投本方加味煎汤2剂后黄疸消失。［陈华. 麻黄汤验案二则. 国医论坛，1986，（2）：24］

惊悸吐衄下血胸满瘀血方

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤

【歌括】

桂枝去芍已名汤，蜀漆还加龙牡藏。

五牡四龙三两漆，能疗火劫病惊狂。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两 牡蛎五两，熬 龙骨四两 大枣十二枚 蜀漆三两，洗去腥

上为末，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。

【白话解】

桂枝救逆汤是桂枝汤去芍药，加蜀漆和龙骨、牡蛎而成。桂枝汤原方剂量不变，去芍药，加五两牡蛎，四两龙骨，三两蜀漆，治疗因火邪所劫导致的惊狂证。

【功效】

温通心阳，镇惊安神。

【适应证候】

火邪者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。（12）

【方药分析】

本证因火劫发汗损伤心阳，神气浮越，心不守舍，表现为心悸，惊狂，坐立不安等症。方用桂枝去芍药阴柔之品以助心阳，加龙骨、牡蛎固摄重镇安神；蜀漆涤痰驱邪止惊狂。诸药合用有通阳，镇惊，安神之效。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，炙甘草6g，生姜9g，牡蛎15g，龙骨12g，大枣12枚，蜀漆9g。

2.现代用法

以水1000ml，先煮蜀漆减200ml，放入诸药，煮取300ml，去滓，温服100ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方治桂枝去芍药汤而胸腹剧动者。（《类聚方广义》）

（2）不寐之人，彻底不得瞑目，及五六夜，必发狂，可恐也，当亟服此方。（《方舆輗》）

2.现代应用

（**1**）抽动秽语综合征：

张某，男，12岁。患儿坐立不安，惊惧焦虑，心慌阵发嗯嗯声，双手频频颤动，四肢抽搐，哭啼咒骂淫秽之语。曾服用平肝化痰，安神类中药无效。见肌肤消瘦，面色苍白，肢冷，心悸气短，舌淡嫩少苔。辨乃是阳气不足，神失所养，神气浮越所致。治以壮阳敛正，镇惊安神。以桂枝救逆汤化裁。11剂后诸症消失，取上方制成丸，续服2月余，巩固疗效，随访未复发。［丁德正. 桂枝救逆汤在精神病临床上的运用. 河南中医，1985，6：16～17］

（**2**）强迫性神经症：

某女，26岁，强迫追想，强迫恐怖7年余。神情憔悴，恐怖而躁急不安，欲自杀，不能自制，形瘦面惨白，困乏无力，汗出肢冷，脉微细，舌淡嫩，便时溏。辨心阳不足，神无温煦，神枯失持。以本方化裁。38剂后症状逐渐解除，制成散剂续服。［丁德正. 桂枝救逆汤在精神病临床上的运用. 河南中医，1985，6：16～17］

半夏麻黄丸

【歌括】

心悸都缘饮气维，夏麻等份蜜丸医。

一升一降存其意，神化原来不可知。

【药物组成】

半夏麻黄等份

上二味，末之，炼蜜和丸小豆大，饮服三丸，日三服。

【白话解】

由水饮导致的心悸用半夏麻黄丸医治。半夏、麻黄等份，与蜂蜜和丸。其中麻黄宣发阳气而泄水；半夏燥湿降逆抑冲气，升降兼得，效如神化，不可不知。

【功效】

宣通阳气，降逆除饮。

【适应证候】

心下悸者，半夏麻黄丸主之。（13）

【方药分析】

水饮内停，上凌于心，心阳被遏，出现心下悸动，以麻黄宣发太阳之气而泄水，半夏蠲饮而降逆，以达宣通阳气，除饮降逆之功效。但阳气不能过发，停水不易速消，故以丸剂小量服用，缓缓图之。

【用量用法】

1.现代用量

麻黄、法半夏各等份。

2.现代用法

为细末，与蜂蜜炼为丸，1丸3g，1次1丸，1日3次。或研末，装入胶囊吞服。

【临床应用】

1.古代应用

治寒饮停蓄作悸，脉浮紧者。（《张氏医通》）

2.现代应用

心悸：何氏用姜半夏、生麻黄各30g，主治痰湿水饮内郁所致的心悸。用法如下：将上述两药研末和匀，装入胶囊，每日3次，每次2丸，服后心下悸即愈。（何任. 金匮摭记. 上海中医药杂志，1984，12：21）

柏叶汤

【歌括】

吐血频频不肯休，马通升许溯源流。干姜三两艾三把，柏叶行阴三两求。

【药物组成】

柏叶三两 干姜三两 艾三把

上三味，以水五升，取马通汁①一升，合煮取一升，分温再服②。

【注释】

①马通汁：马屎汁也。临证时多以童便代之。②再服：分二次服。

【白话解】

吐血频频不止，病源于中气虚寒，血不归经，用柏叶汤治其本。方中马通汁一升左右，干姜三两，艾叶三把，柏叶善走阴分用三两。

【功效】

温中止血。

【适应证候】

吐血不止者，柏叶汤主之。（14）

【方药分析】

本方证的病机是中气虚寒，失于统摄，血不归经。用柏叶汤温中止血。方中柏叶收敛止血，并清降上逆之势；干姜温中散寒，艾叶温经止血，两药相合可振奋阳气，温阳守中而止血；马通汁性微温，止血并以能引血下行，四味合用，共奏温中止血之效。

按：

马通汁，古时常用来止血。现代多以童便代之。临床应用本方时，将柏叶、艾叶炒炭，止血效果加强；干姜宜用炮姜，则温而不散，对于虚寒性的血证疗效颇佳。但阴虚火旺，迫血妄行的出血证，本方不宜使用。

【用量用法】

1.现代用量

柏叶9g，干姜9g，艾叶9g。

2.现代用法

水煎取汁，兑入童便60ml，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治咯血干呕，烦热腹痛，脉微无力者，又能止衄血。（《类聚方广义》）

（2）治吐血内崩，面色如土方，即本方。又治上焦热，膈伤吐血，衄血或下血，连日不止欲死，于本方去柏叶用竹茹，阿胶。（《备急千金要方》）

2.现代应用

（1）支气管扩张咯血：

徐某，60岁，咳喘反复发作20余年。近半月由外感诱发咳嗽咯血，经某医院确诊为支气管扩张咯血、肺结核、肺不张。久服中西药无效。病者神疲、面色白，形体虚浮，短气，痰中带血，每日量为100～300ml，舌淡而胖嫩。宜柏叶汤加减。柏叶20g，炮姜15g，艾叶20g，西洋参25g，水煎顿服。童便100ml，每次服药前先服5～10ml。服药次日咳血渐止未尽，服至6剂咳血全止。（白长川. 李寿山运用经方治疗急重病的体会. 新中医，1983，7：57）

（2）胃溃疡出血：

蒲辅周以柏叶汤为主，治疗胃溃疡出血患者，收到迅速止血效果。处方：侧柏叶9g，炮干姜6g，艾叶6g，浓煎取汁，兑童便60ml，频频用之，待次日早晨吐血即止。（李克光. 高等中医院校教学参考丛书. 金匮要略. 北京：人民卫生出版社，1989：470）

黄土汤

【歌括】

远血①先便血续来，半斤黄土莫徘徊。

术胶附地芩甘草，三两同行血证该。

【药物组成】

甘草一两 干地黄三两 白术三两 阿胶三两 附子炮，三两 黄芩三两 灶中黄土半斤

上七味，以水八升，煮取三升，分温二服。

【注释】

①远血：指先大便，后下血，出血部位较肛门和直肠之上。

【白话解】

远血即大便在先，便后出血。重用灶中黄土半斤，不要犹豫。白术、阿胶、附子、干地黄、黄芩、甘草各三两，七味相合，组成黄土汤治疗此血证。

【功效】

温脾摄血。

【适应证候】

下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。（15）

【方药分析】

远血，多由中焦脾气虚寒，不能统血，血随大便渗下。治以温脾摄血。方中灶中黄土，又名伏龙肝，有温中涩肠止血的作用；白术、甘草补中健脾；阿胶、干地黄滋阴养血止血；炮附子温阳散寒，配黄芩苦寒反佐，防止温燥太过，损伤阴血，并有抑肝扶脾之功。

【用量用法】

1.现代用量

甘草9g，干地黄9g，白术9g，阿胶9g，烊化炮附子9g，黄芩9g，灶中黄土30g。

2.现代用法

先将灶心土水煎去滓取汤，以汤代水煎余药，再去滓，加入阿胶烊化后温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治吐血下血，久久不止，心下痞，身热恶寒，面青，体瘦，脉弱，舌色刷白；或腹痛不利，或微肿者。又治脏毒痔疮，脓血不止，腹痛濡泻，小便不利；面色萎黄，日渐瘦消，或微肿者。（《类聚方广义》）

（2）妇人血崩不止，男子下血久久不愈。面萎黄，掌中烦热，爪甲干色，脉数胸动，或见微肿者，得效。（《用方经验》）

2.现代应用

（**1**）上消化道出血：

陈氏报道应用黄土汤治疗上消化道出血。观察113例病例，全部止血，大便潜血转阴性平均5.3天。（陈妙峰. 应用黄土汤治疗上消化道出血体会——附113例临床观察. 辽宁中医杂志，1987，2：20）

（**2**）十二指肠球部溃疡：

黄土汤加味治疗十二指肠球部溃疡出血患者36例，痊愈24例，显效6例，有效5例，总有效率97%。大便潜血转阴平均7.1天。（旦乏蓉. 黄土汤治疗十二指肠球部溃疡36例. 黑龙江中医药，1996，3：16）

（**3**）更年期功能失调性子宫出血：

一中年女性患者阴道出血42天，量少色淡，兼有面部虚浮，面色萎黄，掌心烦热，腹痛喜温，恶寒体倦，舌淡少苔，脉沉弱。西医诊为更年期功能失调性子宫出血病。中医辨属脾阳虚衰，阴虚火旺，冲任不固。治以黄土汤，3剂后血止，上方减生地、黄芩的用量，续服9剂，追访半年，月经正常。［洵美. 黄土汤治疗更年期功血病. 山西中医，1994，10（6）：30］

（**4**）吐涎：

李某，女，52岁。1年来口中涎水不断，经中西医治疗效微。就诊时见：体瘦，面萎黄，舌淡苔白，舌面水津满布，口淡无味，吐涎清稀，纳呆乏力，六脉细沉，重按无力。辨证属脾阳不振，中州虚寒，水湿不化。治当温中健脾。以黄土汤加减。进3剂后，口涎减少，食纳健，原方继进5剂，病去身安，随访未再发。［李永清. 黄土汤临证验案举隅. 国医论坛，1994，9（1）：15］

（**5**）久泻不止：

王某，男，45岁。泄泻一年余。西医诊为功能性腹泻，慢性结肠炎。刻下：形寒肢冷，面色土黄，肢倦绵绵，大便时溏时泻，舌淡苔薄白，脉细弱。辨证为脾胃虚寒，运化失司。治以温中健脾，固气止泻。以黄土汤加减。4剂后泄止，继用3剂，诸症悉平。［李永清. 黄土汤临

证验案举隅. 国医论坛，1994，9（1）：15］

（6）经行腹痛：

王某，女，26岁，已婚。近5个月来每逢经后小腹疼痛，持续5～7天不等。就诊时正值经后，少腹隐痛喜按，温熨后痛减，面色无华，纳少便溏，月经色淡质薄量少，舌淡脉细无力。证属脾肾阳虚，气血乏源，不荣而痛。治当温补脾肾，调经止痛。以黄土汤加减。2剂后，痛大减。继用3剂腹痛告愈。［李永清. 黄土汤临证验案举隅. 国医论坛，1994，9（1）：15］

赤小豆当归散（见狐惑）

泻心汤

【歌括】

火热上攻心气伤，清浊二道①血洋洋。

大黄二两芩连一，釜下抽薪请细详。

【药物组成】

大黄二两 黄连一两 黄芩一两

上三味，以水三升，煮取一升，顿服之。

【注释】

①清浊二道：指火热之邪迫血妄行，从口出即走浊道则吐血；从鼻出即走清道则衄血。

【白话解】

以火亢盛，在内耗伤心气，扰乱心神，迫血妄行于上，血从口鼻而出，用泻心汤，大黄二两，黄芩、黄连各一两，以直折其热，釜底抽薪。

【功效】

清热泻火，凉血止血。

【适应证候】

心气不足，吐血，衄血。（17）

【方药分析】

本方证为热盛吐衄的血证。心火亢盛，壮火食气则心气不足，扰乱心神于内则心神不定，迫血妄行于上，则出现吐血、衄血。法治以泻心汤清热泻火，凉血止血。方中黄连专攻心火，黄芩善清上焦热，大黄则引火下行，止血而不留瘀，三味均为苦寒之品，能直折其热，泄火热而血自止。

【用量用法】

1.现代用量

大黄6g，黄连3g，黄芩3g。

2.现代用法

以水300ml，煮取100ml，一次服完。也可制成丸剂或片剂。

【临床应用】

1.古代应用

（1）凡吐血成盘碗者，服大黄黄连泻心汤最效。（《临证指南》）

（2）治麻疹赤白痢，里急后重，身黄者。（《保赤全书》）

（3）本方兼治牙龈烂，牙根烂，非胃火也。因肾水不足，大肠膀胱二火横行，而与心火合炽者，须泻心汤加减治之。（《慎斋遗书》）

2.现代应用

（1）急性上消化道出血：

陈氏将泻心汤改换剂型，制成“血宁冲剂”，共治疗上消化道出血40例，总有效率达97.5%，较常规西药对比组疗效更佳。（陈健. 血宁冲剂

治疗上消化道出血40例临床观察. 中国中医急症，1993，3：110）

（2）胃炎：

以本方为基本方加减，治疗胃幽门螺杆菌相关性胃病68例。结果16例痊愈，37例好转，5例无效，总有效率91.38%。［姜志昂. 大黄黄连泻心汤加减治疗HP相关性胃病68例. 浙江中医杂志，1998，33（3）：107］

（3）急性脑出血：

万氏用泻心汤加天麻、莪术、全蝎等水煎取汁鼻饲或保留灌肠，治疗脑血管意外急性期162例，痊愈146例，好转14例，无效2例，总有效率达98.77%。（万远程. 泻心通腑法治疗中风病162例疗效观察. 湖北中医杂志，1993，11：676）

（4）高血压：

屈氏用泻心汤提取物每日1.5～2.5g，治疗高血压77例，症状均明显改善。（屈松柏. 实用中医心血管病学. 北京：科学出版社，1994：585）

（5）急性肺出血：

高氏用泻心汤治疗急性肺出血105例。结果：显效53例，有效44例，无效8例。（高凤才.泻心汤治疗急性肺出血105例. 浙江中医杂志，1987，3：105）

（6）神经分裂症：

有报道用本方加黄柏、石膏加减制成1、2、3号方，治疗精神分裂症500例，痊愈401例，总有效率98.8%。（乔玉川. 中药代号方治疗精神分裂症500例. 上海中医药杂志，1984，10：12）

（7）局部急性炎症：

胡氏报道，将本方水煎液，浸透敷料或毛巾，贴敷病灶局部。共治疗手术切口周围炎、局限性静脉炎、乳腺炎和其他炎症共212例，痊愈118例，显效72例，无效22例，总有效率达89.6%。（胡必文. 三黄液外敷治疗局部急性炎症212例. 湖北中医杂志，1985，1：38）

呕吐哕下利方

吴茱萸汤

【歌括】

升许吴萸三两参，生姜六两救寒侵。

枣投十二中宫①主，吐利头痛烦躁寻。

【药物组成】

吴茱萸一升 人参三两 生姜六两 大枣十二枚

上四味，以水五升，煮取三升，温服七合，日三服。

【注释】

①中宫：脾胃。

【白话解】

干呕吐涎沫，头痛烦躁之证，是因肝胃不和，寒邪于胃，胃气上逆，上犯清阳所致。可用本方治疗。方用吴茱萸一升，人参三两，生姜六两，大枣十二枚，温胃散寒，中宫得宁，自然肝胃气和，诸证可愈。

【功效】

温胃散寒，降逆止呕。

【适应证候】

（1）呕而胸满者。（8）

（2）干呕，吐涎沫，头痛者。（9）

【方药分析】

本方提出胃虚寒凝呕吐治法。从原文所出方药来看，呕而胸满是因

胃阳虚乏。寒饮内停，以致胃气上逆而呕吐，阴寒上乘，胸阳不展而胸满，故治以吴茱萸汤散寒降逆，温中补虚。方中吴茱萸、生姜温胃散寒，降逆止呃，人参、大枣补益中气。

【用量用法】

1.现代用量

吴茱萸10～18g，生姜10～18g，人参6～12g，大枣10g。

2.现代用法

用水800ml，煮取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

恶心呕吐患者不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。人参可以党参代之，量宜少用，呕吐之后，方可加量。

【临床应用】

古代应用

（1）治人食毕噫醋，及醋心。（《肘后方》）

（2）治厥阴头痛，或吐痰沫，厥冷，其脉浮缓。（《兰室秘藏》）

（3）治气呕胸满不纳食，呕吐涎沫，头疼。（《三因极一病证方论》）

半夏泻心汤

【歌括】

三两姜参炙草芩，一连痞证呕多寻。

半升半夏枣十二，去滓重煎守古箴①。

【药物组成】

半夏半升（洗） 黄芩三两 干姜三两 人参三两 黄连一两 大枣十二枚 甘草三两（炙）

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮取三升，温服一升，日三服。

【注释】

①古箴：古人之箴言。箴：劝告，规劝。

【白话解】

患心下痞满，呕而肠鸣，可用半夏泻心汤。方用干姜、人参、炙甘草、黄芩各三两，黄连一两，大枣十二枚，煎服方法宜用水一斗，先煎取六升，去滓浓煎三升，日三服。这种煎法是古人之规矩。

【功效】

辛开苦降，和胃降逆，开痞消结。

【适应证候】

呕而肠鸣，心下痞者。（10）

【方药分析】

本方提出呕吐属于寒热错杂的治疗。其症状是上有呕吐，下有肠鸣，中有痞阻，立方是苦辛并用，因此可知本证病机是病邪乘虚内陷，寒热互结中焦，中焦痞阻，升降失常所致。胃气上逆则呕，脾不健运则肠鸣、泄泻，因其病变在中焦，故“心下痞”为其主要特征。其治疗正如《心典》所云：“不必治其上下，而但治其中”，故方用半夏泻心汤开结除痞，和胃降逆。方中干姜、半夏散寒降逆；芩、连苦降清热。参、草、大枣补益中气，诸药合用，共具苦降辛开，调和肠胃的作用。

按：

本方在临床运用范围较广。凡呕而肠鸣，或呕而下利，伴有心下痞闷者，用之多效。如心下痞，按之痛，舌苔黄腻者，可与小陷胸汤合用。不惟如此，其对后世医家的影响也较大。如叶天士、吴瑭、薛生白、王孟英等后世医家，皆宗本方化裁出苦辛宣泄，苦降辛开，苦降辛

通等法。

中气为上下之枢，故本证虽三焦俱病却不治上下而治其中。方中黄芩、黄连苦以折之，干姜、半夏辛以开之，苦辛同用，降逆开痞；参、草、枣养中气、复胃阳，诸药合用，使中州枢机通利，升降有权，上下交通，则痞结开散，呕逆肠鸣亦相应而痊愈。此即《金匮要略心典》所谓“不必治其上下，而但治其中”之意。

【用量用法】

1.现代用量

姜半夏10~12g，黄芩10~12g，干姜10~12g，人参6~10g，黄芩10~15g。

2.现代用法

用水1000ml，煮取400ml，去滓，再浓煎至200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。人参可以党参代之，量宜少用，呕吐之后，方可加量。半夏宜用姜半夏。

【临床应用】

1.古代应用

（1）伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下痞而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之。但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。（《伤寒论》）

（2）治老小下利，水谷不化，肠中雷鸣，心下痞满，干呕不安。（《备急千金要方》）

（3）痢疾腹痛，呕而心下痞硬，或便脓血者，及饮食汤药下腹部每漉漉有声而转泄者。癥瘕、积聚，痛浸心胸，心下痞硬，恶心，呕吐，肠鸣，下利者。（《类聚方广义》）

（4）治心实热，心下痞满，身黄发热，干呕不安，溺溲不利，水吞不消，欲吐不出，烦闷喘息。（《三因极一病证方论》）

2.现代应用

治顽固腹胀一例。［岳美中，等. 顽固腹胀治验案. 浙江中医杂志，1965（8）：28］

黄芩加半夏生姜汤

【歌括】

枣枚十二守成箴，二两芍甘三两芩。利用本方呕加味，姜三夏取半升斟。

【药物组成】

黄芩三两 甘草二两（炙） 芍药二两 半夏半升 生姜三两 大枣十二枚

上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再夜一服。

【白话解】

本方用大枣十二枚，芍药、甘草各二两，黄芩、生姜各三两，半夏半升组成。这完全是治疗太阳少阳合病的古法，只因呕吐较重，故在黄芩汤中加半夏、生姜两味。

【功效】

和胃降逆止呕，清热止利。

【适应证候】

1.干呕而利者。（11）

2.太少合病，不下利而呕者。（《伤寒论》）

【方药分析】

本方提出干呕与下利并见的证治。干呕而利，是胃肠俱病，由邪热内犯胃肠所致，热迫于肠则下利，热扰于胃则干呕，因其病变重点在肠，故以下利为主症，临床上并具有腹痛，利下热臭或垢积等见症。治用黄芩加半夏生姜汤，以黄芩汤清热止利为主，辅以半夏、生姜和胃降逆。凡干呕而暴注下迫的热泄，或干呕而下利脓血的热痢，均可用本方治疗，如不呕可去生姜、半夏。

按：

本证以利为主，病变重点在肠。黄芩加半夏生姜汤清热止利，和胃降逆，以黄芩汤清肠热，佐以半夏生姜和胃降逆，主治肠兼治胃，上下兼顾，胃肠俱安。本方与前方半夏泻心汤证同属胃肠病变，都有呕而下利之症，但本方为湿热互蕴，内扰于肠，重点在肠，以利为主，故以黄芩加半夏生姜汤主治肠而兼和胃；前方是寒热互结中焦，脾胃升降失司，重点在胃，以心下痞为主，故以半夏泻心汤主治胃而兼顾肠。

【用量用法】

1.现代用量

黄芩6～12g，白芍6～12g，炙甘草6～10g，大枣6～10g，姜半夏10～12g，生姜6～10g。

2.现代用法

用水1000ml，煮取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。半夏宜用姜半夏。

【临床应用】

1.古代应用

（1）凡下利、头痛、胁满、口干，或寒热胁痛，不时呕吐，其脉浮大而弦者，皆治之；亦治胆府发哕，呕者水如胆汁。（薛立斋）

（2）治体虚伏热之霍乱。（王孟英）

（3）治伏气发温，内夹痰饮，痞满咳嗽。（《张氏医通》）

2.现代应用

治肠炎一例：应用黄芩加半夏生姜汤加减：黄芩18g，白芍12g，甘草9g，大枣6个，半夏9g，生姜9g，白头翁30g，水煎服。服3剂诸症消失而愈。（孙博泉. 伤寒论医案集. 西安：陕西科学技术出版社，1986：156）

小半夏汤（见痰饮篇）

猪苓散

【歌括】

呕余思水与之佳，过与须防饮气乖。

猪术茯苓等份捣，饮调寸匕自和谐。

【药物组成】

猪苓 茯苓 白术各等份

上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

【白话解】

病在膈上，呕吐后渴欲饮水，当与之饮，但不宜过量，需防饮邪又积。渴欲饮水时当与猪苓汤治疗。方中猪苓、茯苓、白术等份，研细为末，每次服三钱，诸病自愈。

【功效】

健脾利水。

【适应证候】

呕吐而病在膈上……思水者。（13）

【方药分析】

本方提出停饮致呕的调治方法。呕吐而病在膈上，并非因呕吐后导致膈上疾病，而是膈上有病出现呕吐。究其原由，是因胃中停饮上逆于胸膈而引起呕吐；呕吐后思水。是饮去阳复，所以说："思水者解"。停饮从呕吐去，胃阳复，思水润其燥，故云："急与之"。这正如《伤寒论·太阳篇》71条说："少少与饮之，令胃气和则愈"之意。如思水时，尽量饮水，因胃弱不能消水，势必旧饮尚未尽除，而新饮必然复增，故用猪

苓散健脾利水。方中二苓淡渗利水，白术健脾以运湿。配制散剂，是取“散者散也”之意，使水饮得散，中阳复运，气化水行，则思水呕吐自除。

【用量用法】

1.现代用量

猪苓10～15g，茯苓10～15g，白术10～15g。

2.现代用法

（1）三药等份，用水600ml，煮取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

（2）做散剂，三药等份研细末，装胶囊，每粒0.5g，每日三餐后各服4粒。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治呕而膈上寒。（《备急千金要方》）

（2）时气病，若得病无热，但狂言烦躁不安，精神言语与人不相当者，勿以火迫，但以猪苓散一方寸匕以上饮之，以一升若升半水，可至二升益佳，当以新汲井水强令饮之；以指刺喉中吐之，随手愈。（《外台秘要》）

（3）黄疸病及狐惑病，并猪苓散主之。（《本草图经》）

（4）治泻而心下悸，小便不利者。（《方极》）

2.现代应用

刘氏等介绍用猪苓散加半枝莲治疗小儿单纯性消化不良，疗效满意。（刘渡舟，等. 金匮要略诠解. 天津：天津科学技术出版社，1984：188）

四逆汤

【歌括】

生附一枚两半姜，草须二两少阴方。

建功姜附如良将，将将①从容藉草匡②。

【药物组成】

附子（生用）一枚 干姜一两半 甘草二两（炙）

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。强人可大附子一枚，干姜三两。

【注释】

①将将：第一个将作动词讲，意为协调，调和。第二个将作为名词用，意为治病之主力，指干姜、附子。

②藉草匡：藉，凭借。匡，匡扶。意思为全凭甘草来协调诸药之功。

【白话解】

四逆汤用生附子一枚，一两半干姜，二两炙甘草，这是治少阴四逆之主方。起主要治疗作用的良将是干姜、附子，而甘草甘缓调和，使全方回阳救逆，功效和缓从容，全凭着甘草的调和之功了。

【功效】

回阳救逆。

【适应证候】

（1）呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者。（14）

（2）少阴厥逆，下利清谷，恶寒，脉沉而微者。（《伤寒论》）

【方药分析】

本方提出虚寒呕吐而阴盛格阳的证治。呕吐而症见脉弱，小便自

利，身微热而四肢冷，病属阴盛格阳。因阴寒上逆，阳气虚弱，故呕而脉弱。阴盛于下，肾气不固，故小便自利；阴盛于内，格阳于外，故身微热而四肢冷。病见此候，大有阳气欲脱之势，故曰“难治”。治用四逆汤，主要在于温阳救逆。

按：

（1）本方以何味为君有不同见解：成无己认为，本方应以甘草为君，干姜为臣，附子为使；许宏认为，此方既为温里剂，则应以附子为君，干姜为臣，甘草为佐使；根据《伤寒论》“温里宜四逆汤”，“当温之宜服四逆辈”，“急温之，宜四逆汤”等条文分析以及临证实践经验，本方为救逆回阳之温里剂，附子当为主药。

（2）关于附子生用、熟用和用量问题：根据临证实践经验，附子运用，不必拘泥于生者。虽然生熟药力有所不同。若将熟附子用量加大2～3倍，则药效并不次于生附子。实践得之，生附子毒性大，古人认为口舌身麻，眩晕欲醉，或知觉丧失，此乃药效之显示。而现代医家，要充分认识到，这些表现是中毒，故临证应用附子不可不慎，即使用熟附子，若用量过大，煎熬不得法，亦每有中毒者。当然，有的医家在临证中已有独道经验者，而将附子用量超过30g以上者。从临证经验观之，熟附子一般用9～15g，即可获得药效，亦不会中毒。

（3）本方证因有寒盛于内，而见面色赤，烦躁等真寒假热症状者，恐热汤格拒不纳，故应遵经旨“治寒以热，凉而行之”将本汤冷服为宜。

【用量用法】

1.现代用量

附子6～12g，干姜6～12g，炙甘草6～12g。

2.现代用法

用水500ml，煮取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

附子宜炮用，生用有毒；附子用量宜从小渐大，逐渐加量，不宜孟

浪。此方乃回阳救急之方，若长食久服，应适当配伍，以免辛热激起下焦相火。

【临床应用】

1.古代应用

（1）病人面青腹满，他人按之不满，此属阴证，切不可攻，攻之必死，宜四逆汤温之。（《伤寒临证》）

（2）干姜附子汤（即本方）治伤寒阴证，唇青面黑，身背弦痛，四肢厥逆及诸虚沉寒。（《医林集要》）

（3）四逆汤治太阴汗利不渴，阴证脉沉身痛，方：附子三钱，甘草、干姜各一钱半，姜八分，煎服。（《医宗必读》）

（4）世医所谓中寒中湿及伤寒阴证、霍乱等诸证，厥冷恶寒，下利腹痛者，皆可用四逆汤，又虽一年二年下利清谷不止，亦可用。（《古方便览》）

2.现代应用

（**1**）心肌梗死：

天津南开医院在治疗急性心肌梗死105例的临床报告中指出，四逆汤注射剂有强心升压作用，特别对改善微循环有明显的效果。［天津南开医院. 中西医结合治疗急性心肌梗死105例疗效报告. 天津医药，1973，（1）：1］

（**2**）抗休克：

李氏报道采用中西医结合治疗心肌梗死合并休克1例，中药急用回阳救逆法，取四逆汤加味（加肉桂）煎服，药后四肢渐温，冷汗消，面色已复常态，口语已利，脉复有神，治疗一个月痊愈。（李文瑞. 伤寒论汤证论治. 北京：人民军医出版社，1989：384）

（**3**）急性胃肠炎：

赵氏报道用本方治疗急性胃肠炎合并失水，血压下降一例，服药1剂，血压恢复正常，继服2剂而愈。［赵橡华. 四逆汤化裁浅析. 广西中医药，1982（4）：17］

（4）腹泻：

汪氏报道，用四逆汤加黄连治疗小儿腹泻70例，痊愈58例，好转8例，无效4例。汪氏经验，本方适用范围是由于热滞泄泻不愈，进而损及脾肾之阳，导致脾肾虚寒，而热仍留胃肠者。一般证见大便稀薄，伴有肢冷、神倦、微有发热、脉微弱、苔薄白等。［汪万顷. 四逆汤加黄连治疗小儿腹泻70例. 浙江中医杂志，1964，（8）：14］

小柴胡汤

【歌括】

柴胡八两少阳凭，枣十二枚夏半升。

三两姜参芩与草，去渣重煎有奇能。

加减歌曰：

胸烦不呕除夏参，蒌实一枚应加煮。若渴除夏加人参，合前四两五钱与，蒌根清热且生津，再加四两功更巨。腹中痛者除黄芩，芍加三两对君语。胁下痞硬大枣除，牡蛎四两应生杵。心下若悸尿不长，除芩加茯四两侣。外有微热除人参，加桂三两汗休阻。咳除参枣并生姜，加入干姜二两许，五味半升法宜加，温肺散寒力莫御。

【药物组成】

柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 半夏半升 甘草炙 生姜各三两 大枣十二枚

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加栝蒌实一枚；若渴，去半夏，加人参合前成四两半、栝蒌根四两；若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两；若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两；若心下悸、小便不利者，去黄芩，加茯苓四两；若不渴，外有微热者，去人参，加桂枝三两，温覆微汗愈；若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，干姜二两。

【白话解】

用柴胡八两为君药的小柴胡汤是少阳证的主方，再用大枣十二枚，半夏半升，生姜、人参、黄芩、甘草各二两，煎煮时要去渣浓煎服用，疗效奇特。加减法曰：若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加栝蒌实一枚；若渴者，去半夏加大人参的用量至四两半，并加入栝蒌根四两以清热生津；若腹中痛者，去黄芩，加入芍药三两；若胁下痞硬者，去大枣，加牡蛎四两；若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两；若

渴，外有微热者，去人参，加桂枝三两，并温覆取微汗；若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，干姜二两，以温肺散寒。

【功效】

和解少阳。

【适应证候】

（1）呕而发热者。（15）

（2）伤寒中风，邪入少阳，枢机不利，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者等症。（《伤寒论》）

【方药分析】

小柴胡汤是《伤寒论》治疗少阳病的主方，病入少阳，邪气居于半表半里，致使少阳枢机不利，正邪分争，进退于表里之间，邪胜则恶寒，正胜则发热。由于正邪相争，各有进退，故寒来而热往，热来而寒去，寒热交替而作，谓之往来寒热。少阳之脉下胸中而贯膈，络肝属胆，循胸胁，邪郁少阳，经气不利，故胸胁苦满。肝胆气郁，疏泄不利，故神情默默而寡言。肝木郁滞，影响脾胃之受纳运化，故不欲饮食。少阳胆木内寄相火，气滞则火郁，郁火扰心则烦。少阳不和，胆热犯胃，胃失和降，以致频频作呕。以上皆少阳病之主证，其病机总由少阳受邪，枢机不利所致，故以和解为治。本方药物可分为三组：一是柴胡配黄芩。柴胡味苦微寒，气质轻清，以疏少阳经中之邪热；黄芩苦寒，气味较重，可清少阳胆腑之郁火。二药相会，经腑同治，清疏并行，使气郁得达，火郁得发，枢机通利，胆腑清和，半表之邪从外而解，半里之热从里而彻。二是半夏配生姜。一则调理胃气降逆止呕，一则佐柴芩以逐邪，一则行甘枣之腻滞。三是人参、炙甘草、大枣相配，其用有三。一者，扶正祛邪。由于病入少阳，正气有衰，故以此以益中气，和营卫，助正抗邪；二者，防邪内入。因少阳为阴阳之枢，正虚之时，外邪易入三阴。故遵“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的原则，预为固护，使邪气不得内传。三者，抑制柴、芩之苦寒，以防伤害脾胃之气。本方药虽七味，但配合巧妙，既有柴芩之苦寒清降，又有姜夏之辛开散邪，复有参枣草之甘补调中，七药相辅相成，寒热并用，既能疏利

少阳之枢，又能条达气机升降，更使内外宣通，气血条达，是和解之良剂，故后世称其为“和剂之祖”。

【用量用法】

1.现代用量

柴胡10～15g，黄芩10～12g，人参6～10g，姜半夏10～12g，甘草6～10g，生姜6～10g，大枣6～12g。

2.现代用法

用水2000ml，煮取1000ml，去渣，再浓煎300ml，分两次，早晚饭后半小时各服150ml。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。人参以党参代之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方为脾家虚热，四时疟疾之圣药。（《伤寒来苏集》）

（2）妇人在褥得风，盖四肢苦烦热，皆自发露所为，若头不痛，但烦热，与三物黄芩汤；头痛与小柴胡汤；又黄龙汤，治伤寒差后，更头痛壮热烦闷方，仲景名小柴胡汤。（《备急千金要方》）

（3）本方，伤寒论虽主数十证，大要其间有五证，最的当，服之必愈。一者，身热心中逆，或呕吐者，可服，若因渴饮水而呕者，不可服，身体不温热者，不可服；二者，寒热往来者，可取；三者，发潮热者可服；四者，心烦胁下满，或渴或不渴，皆可服；五者，伤寒已差后，更发热者，可服。此五证，但得有一证，更勿疑，便可服；若有三两证以上，更的当也。世人但知小柴胡汤治伤寒，不问何证，便服之，不徒无效，兼有所害，缘此药差寒故也。（《苏沈良方》）

2.现代应用

（1）疟疾：

刘氏报道用本方治疗疟疾14例，均服至1～2剂而愈，其经验表明，采用小柴胡汤原方加常山、槟榔等治疗间日疟、三日疟，其优点是对于一般抗疟药失败，以及新发或复发的疟疾，均有确实疗效且不易复发。［刘光汉. 小柴胡汤治疗间日疟、三日疟经验介绍. 中医杂志，1959（4）：41］

（2）肝炎、肝硬化：

吴氏用本方治各型肝炎（包括肝硬化）78例，均证明对肝功能异常引起的发热、肝大或疼痛，以及两胁部的痞硬重压感等症状均有较好的治疗作用。［吴德钊. 治疗各型肝炎（包括肝硬化）78例疗效分析. 江苏中医，1962，（2）：13］

（3）登革热：

丁氏报道治疗37例，总有效率为91.7%。（高钦颖. 名方研究应用精选. 西安：西北大学出版社，1993：67）

（4）结核性胸膜炎：

田氏报道用小柴胡汤治疗急性胸膜炎28例，治疗时间病程长者10天，短者5天，一般服药1～3天胸痛止，胸膜摩擦音消失，咳嗽发热也随之缓解。（田德仁. 小柴胡汤治疗急性胸膜炎28例. 山东医刊，1957，3：22）

（5）支气管炎：

钱氏报道用本方加减治疗急性支气管炎、肺炎疗效甚佳。（钱起瑞. 小柴胡汤加减治疗支气管炎、肺炎. 江西医药资料，1975， 8：57）

临床应用时多加入清热宣肺止咳之药，如杏仁、百部、金银花、桑叶、桑白皮等。

（6）支气管哮喘：

日人吾乡氏报道用本方合半夏厚朴汤治疗支气管哮喘33例，有效率为64%。崎山氏报道治疗15例，有效11例。（高钦颖. 名方研究应用精选. 西安：西北大学出版社，1993：67）

临床应用时可酌加杏仁、苏子、当归、厚朴、白芥子、麻黄等药。

（7）胰腺炎：

李氏报道用本方加减治疗急性水肿性胰腺炎50例，平均用药6.8剂，治疗6.8天，均获治愈，尿淀粉酶平均2.9天恢复正常。（李兴华. 小柴胡汤加减治疗急性胰腺炎. 中医杂志，1984，9：40）

临床应用此方治疗该病时可加入元胡、川楝、大黄、丹皮、丹参、郁金、枳实等药。

（8）乳腺炎：

刘氏用本方加牡蛎、蒲公英等治疗急性乳腺炎2例，均获治愈。（刘文赋. 小柴胡汤加味治愈乳痈二例. 四川中医，1983，4：封四）

（9）前庭神经炎：

张氏报道用本方治疗前庭神经炎23例，用药平均时间为一周，全部治愈。（张福荣. 小柴胡汤加味治疗前庭神经炎23例. 浙江中医杂志，1981，11：523）

大半夏汤

【歌括】

从来胃反责冲乘①，半夏二升蜜一升。

三两人参劳水②煮，纳冲养液有奇能。

【药物组成】

半夏二升（洗完用） 人参三两 白蜜一升

上三味，以水一斗二升，和蜜扬之二百四十遍，煮取二升半，温服一升，余分再服。

【注释】

①冲乘：冲有二义：一指冲脉，一指三焦之逆气上冲。乘，此处作逆上讲。

②劳水：陈修园注云：“水扬二百四十遍名劳水，又名甘澜水。”此处指煎药之水和蜜共搅扬二百四十遍。

【白话解】

从来食入即吐之胃反证多责之肝胃逆气上冲，可用大半夏汤治疗，方中有半夏二升，蜂蜜一升，人参三两，用劳水煎煮，其功效降逆止呕，和胃养阴，功效神奇。

【功效】

降逆止呕，养阴和胃。

【适应证候】

胃反呕吐者。（16）

【方药分析】

本方是为三、四、五条虚寒胃反补出治法。如前所述，胃反呕吐的主要症状是朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化；其病机为中焦虚寒，脾胃功能失职，不能腐熟运化食物，故食谷不下而呕吐，病情严重的可见心下痞硬，大便燥结如羊屎状等。所以用大半夏汤作为胃反呕吐的主治方，方中重用半夏开结降逆，人参、白蜜补虚润燥，共奏补脾和胃，降逆止呕之效。

按：

方中人参益气养胃而生津，半夏功专降逆开痞而止呕吐，白蜜入水扬之二百四十遍，使甘味散入水中，水与蜜合为一体。以润大肠而通腑气，腑气通则胃气降，胃气降则水谷得以转输，饮食正化，病可望愈。

【用量用法】

1.现代用量

姜半夏10～15g，人参10～12g，白蜜50g。

2.现代用法

用水800ml，加入蜜，共扬数十遍，再入诸药，煮取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。人参以党参代之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治膈间痰饮。（肘后附方）

（2）治胃反不受食，食已即呕吐方，于本方加白术一升，生姜二两。（《备急千金要方》）

（3）治反胃支饮，即本方，水用泉水。（《外台秘要》）

（4）治心气不行，郁生痰涎，聚结不散，心下痞硬，肠中沥沥有声。（《三因极一病证方论》）

（5）治霍乱逆满，心下痞塞。（《圣济总录》）

2.现代应用

（**1**）治顽固性贲门失弛缓症：

用大半夏汤治愈一例经X线钡餐检查为顽固性“贲门失弛缓症”患者。［胡遵达. 胃反治验. 北京中医学院学报，1986（3）：封三］

（**2**）治胃反一例：

半夏15g，高丽参15g，白蜜30g，嘱以蜜水1000ml，扬300余遍，加半夏、高丽参煎为300ml，频频呷服，先后服用本方13剂而愈，8年后随访未再复发。（谭日强. 金匮要略浅述. 北京：人民卫生出版社，1981：325）

大黄甘草汤

【歌括】

食方未久吐相随，两热①冲来自不支。四两大黄二两草，上从下取②法神奇。

【药物组成】

大黄四两 甘草一两

上二味，以水三升，煮取一升，分温再服。

【注释】

①两热：本胃有积热，又加热食入胃，故曰两热。

②上从下取：指通肠泻热之法治胃气上逆。

【白话解】

食入即吐之胃反证，属胃肠积热，若又有热食入胃，胃热上冲，可用四两大黄，二两甘草煎汤服下，宽肠下气，泻热通便，真是上病下取，治法神奇。

【功效】

和胃止呕，清热通便。

【适应证候】

食已即吐者。（17）

【方药分析】

本方提出胃肠实热呕吐的证治。“食已即吐”，是食入于胃，旋即尽吐而出。病因实热壅阻胃肠，腑气不通，以致在下则肠失传导而便秘，在上则胃不能纳谷以降；且火性急迫上冲。故食已即吐。治用大黄甘草汤泻热去实，使实热去，大便通，胃气和，则呕吐自止。方中大黄荡涤肠胃实热；甘草缓急和胃，使攻下而不伤正。

按：

食已即吐，即食入即吐，此因腑气不通，肠中有实热积滞停留，使胃气不得通降，反逆而上行所致，故当还有便秘、腹满、腹胀等症、舌红苔黄、脉数有力。病机为胃肠实热，腑气不通，浊气上冲，胃失和降，因病本在肠，故治以通腑泻实之法，俾肠腑实热一去，大便得通，则胃气和降，呕吐自平。本方与前大半夏汤均有呕吐，大便秘结或不畅之症，但本条病证呕吐是由肠腑实热，腑气不通，逆而上冲所致，故多

先有腹满腹痛，大便不通或干结不爽，胃脘饱胀，不欲饮食，或有呕吐，口臭口苦；大半夏汤证呕吐由中焦虚寒，不能腐熟所致，呕吐以朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化为特点，病程较长，后期出现大便干结。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，甘草3g。

2.现代用法

上2味，以水300ml，煮取100ml，分2次温服。

3.注意事项

呕吐，大便不秘结者禁之。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治人胃反不受食，食毕辄出。（《肘后方》）

（2）主脾气实，其人口中淡甘。卧愦愦，痛无常处。（《千金翼方》）

（3）疗胃反吐水及口吐食。（《外台秘要》）

（4）治水黄状，面目青，狂言妄语，声不出者。（《圣济总录》）

（5）治大便秘闭急迫者。（《方极》）

2.现代应用

（1）治急重呕吐：治各种病证所致的呕吐共86例。用大黄6～30g，甘草6～20g，佩兰6～15g及辨证加减。结果：药后24小时内呕止者56例，药后48小时内呕止者23例，48小时后仍呕吐不止，改用他法者7例。（王廷富. 金匮要略指难. 成都：四川科学技术出版社，1986：392）

（2）治食已即吐一例。［王尧. 大黄甘草汤治疗急重呕吐86例. 辽宁中医杂志，1991（5）：28］

茯苓泽泻汤

【歌括】

吐方未已渴频加，苓八生姜四两夸。

二两桂甘三两术，泽须四两后煎嘉。

【药物组成】

茯苓半斤 泽泻四两 甘草二两 桂枝二两 白术三两 生姜四两

上六味，以水一斗，煮取三升，内泽泻，再煮取二升半，温服八合，日三服。

【白话解】

胃反呕吐患者，又口渴欲饮水，宜用茯苓泽泻汤治之。方用茯苓八两，生姜四两，桂枝二两，甘草二两，白术三两，泽泻四两，煎煮时后入泽泻，则疗效更好。

【功效】

健脾渗湿，温阳化饮，降逆止呕。

【适应证候】

胃反，吐而渴欲饮水者。（18）

【方药分析】

本方提出饮阻气道而呕渴并见的证治。原文首冠“胃反”二字，乃反复呕吐之谓，与虚寒胃反呕吐是名同而实异。本证因胃有停饮，失其和降，则上逆而吐；饮停不化，脾失输津不上承，故口渴欲饮。由于水饮上泛，故呕吐频作，因渴复饮，更助饮邪，如此，愈吐愈饮，愈饮愈渴。致成呕吐不止的胃反现象，故以茯苓泽泻汤治之。以方测证，当兼有头眩，心下悸之症。茯苓泽泻汤功能利水化饮。方中茯苓、泽泻淡渗利水为君，协以桂枝通阳。生姜和胃，佐以白术、甘草健脾补中，诸药合用，使气化水行，则呕渴可止。

【用量用法】

1.现代用量

茯苓10～15g，泽泻（后下10～12g），甘草6～10g，桂枝6～10g，白术10～15g，生姜10～15g。

2.现代用法

用水1500ml，煮取500ml，后入泽泻，煎取200ml，分两次，早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。胃反为重症，胃阴大伤者慎用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治消渴胃反，而吐食者，加小麦三升。（《备急千金要方》）

（2）主胃反吐而渴者。（《千金翼方》）

（3）治霍乱吐利后，烦渴欲饮水。（《三因极一病证方论》）

（4）治心下悸，小便不利，上冲及呕吐，渴欲饮水者。（《方极》）

（5）治蓄水之吐，内泽泻再煮，似先煮五味，后煮泽泻。（《兰台轨范》）

2.现代应用

（1）治胃反。（王廷富. 金匮要略指难. 成都：四川科学技术出版社，1986：392）

（2）治幽门水肿一例。［徐景藩. 试析仲景治疗呕吐的学术思想. 吉林中医药，1983（6）：7］

（3）治慢性原发性低血压：王氏用本方加味治疗慢性原发性低血

压54例。结果：显效28例，有效24例，无效2例。［王守杰. 茯苓泽泻汤加味治疗慢性原发性低血压54例临床观察. 山西中医，1989，5（2）：23］

（4）赵氏用以治疗慢性肾炎而小便不利者。（赵凌云. 简明金匮要略校释及临床应用. 北京：中国科学技术出版社，1991：356）

文蛤汤

【歌括】

吐而贪饮证宜详，文蛤①石膏五两量。

十二枣枚杏五十，麻甘三两等生姜。

【药物组成】

文蛤五两 麻黄三两 甘草三两 生姜三两 石膏五两 杏仁五十枚 大枣十二枚

上七味，以水六升；煮取二升，温服一升，汗出即愈。

【注释】

①文蛤：即花蛤，又名海蛤。文通纹。

【白话解】

呕吐后口渴欲大量饮水，又兼微风脉紧头痛，可用文蛤散治疗。方用文蛤、石膏各五两，麻黄、甘草、生姜各三两，杏仁五十个，大枣十二枚，内外皆清，诸证可愈。

【功效】

清热止渴，宣散风水，调中和胃。

【适应证候】

吐后，渴欲得水而贪饮者。兼主微风、脉紧、头痛。（19）

【方药分析】

本方提出吐后贪饮的证治。“吐后，渴欲得水”，本属正常之象，因吐则伤津，故欲饮水以救燥；但如“贪饮”，即渴而饮水不止，属病理变化。观第二条“先渴后呕”之文，即知饮而复吐，多是停饮之患；吐而贪饮，并不复吐，为有里热之故。其病之初，为上焦水热互结，吐后水去热留，热则消水，故而贪饮；多饮必致水湿内积，加之余热未清，难免不变生他证。故治用文蛤汤发散祛邪，清热止渴；如兼微风、脉紧、头痛，本方亦适宜。所以方后云：“发汗则愈”。

按：

方中用文蛤咸寒生津止渴，配石膏以清热于内；麻杏石甘透表于外，生姜大枣调营卫而和中，诸药合用，使表邪透，里热清，津伤复。

对方中文蛤有两种看法：一种看法认为是指海蛤壳；一种认为是指五倍子。任应秋（金匮要略语译. 上海：上海科学技术出版社，1959：169）指出文蛤即花蛤壳，又叫海蛤。《三因极一病证方论》谓文蛤即五倍子，按法治之名百药煎，大能生津止渴（有报道用五倍子500g、龙骨62g、云苓124g制成玉锁丹，治糖尿病5例，有效率为87%），临床上固可参考应用，但五倍子为汉以后药（首载于唐代《开宝本草》，异名文蛤），仲景所用之文蛤仍以花蛤为是。

【用量用法】

1.现代用量

文蛤20～30g，石膏15～30g，麻黄6～10g，甘草6～10g，生姜6～10g，杏仁10～15g，大枣10～12g。

2.现代用法

用水2000ml，煮取400ml，分两次，早晚饭后半小时各服200ml，温服取汗则愈。

3.注意事项

表虚有汗口渴者忌用此方。石膏宜生用。服药后汗出周体，则止后服。

【临床应用】

1.古代应用

治烦喘而喘咳急者。（《方极》）

2.现代应用

金氏用本方加减治疗糖尿病7例，效果颇佳。方用文蛤20g，生石膏60g，麻黄3g，熟地20g，山萸肉15g，山药20g，菟丝子10g，龟甲30g。（金学仁. 文蛤汤加减治疗糖尿病. 河南中医，1982，2：34）

半夏干姜散

【歌括】

吐而干呕沫涎多，胃腑虚寒气不和。

姜夏等磨浆水煮，数方相类颇分科。

【药物组成】

半夏 干姜等份

上二味，杵为散，取方寸匕，浆水一升半，煮取七合，顿服之。

【白话解】

干呕恶心，呕吐物多为涎沫，是因为胃寒胃气上逆而致，可用半夏、干姜等份研末，用酸浆水煮服，每次6~9g，此方看似小半夏汤，又似生姜半夏汤。但此方用干姜，而小半夏汤是用半夏一升，生姜半斤；生姜半夏汤用生姜汁一升，半夏半升，此三方虽相类似，但主治实有差异，宜详审之。

【功效】

温化寒饮，降胃止呕。

【适应证候】

干呕，吐逆，吐涎沫者。（20）

【方药分析】

本方提出中阳不足，寒饮内盛的呕吐证治。干呕吐逆，吐涎沫可以同时发生，也可单独出现，在病机上都属于中阳不足，寒饮内盛、胃气上逆所致。如中阳不足，胃寒气逆，则干呕、吐逆："上焦有寒，其口流涎"，寒饮不化，聚为痰涎，随胃气上逆而出，则口吐涎沫。治用半夏干姜散，温中散寒，降逆止呕。方以浆水煮服，取其甘酸能调中止呕，"顿服之"，刚在使药力集中而取效捷速。

按：

本方与本章吴茱萸汤证皆有干呕、吐涎沫之症，但本方证是中阳不足，寒饮在胃；而吴茱萸汤证是胃寒停饮时夹肝气上逆。本方证以干呕、吐逆、吐涎沫、胃脘冷痛等胃部症状为特征；而吴茱萸汤证则是以干呕、吐涎沫、胸满不舒、巅顶头痛等（肝）胃症状并见为特点。故本方证专治在胃，侧重化饮降逆；而吴茱萸汤证则是肝胃同治，偏于散寒补虚。关于浆水之运用，成都中医学院金匮教研室编《金匮要略讲稿》认为：一是用于赤小豆当归散治狐惑病之热毒瘀结于肛门，已成脓之证，用"生浆水服方寸匕，日三服"。而半夏干姜散之治虚寒呕逆证，服法用"浆水一升半，煮取七合，顿服之"。同是浆水，一用生浆水之酸凉，以助赤小豆当归散清热解毒而和胃，一用熟浆水之甘酸，以助半夏干姜散而安中。

【用量用法】

1.现代用量

半夏10～15g，干姜10～15g。

2.现代用法

上两药等份研粉，每服10g，浓煎服用，每日两次。

3.注意事项

恶心呕吐之人，不宜一次大量饮水饮药，故本方宜浓煎少饮。

【临床应用】

1.古代应用

（1）哕不止，半夏洗干末之，服一匕则立止。（《肘后方》）

（2）治悬痈垂下，暴肿食方。（《千金翼方》）

（3）治悬痈壅热，卒暴肿大。半夏干姜洗去滑，等份，为细末，以少许着舌上，咽津。（《三因极一病证方论》）

（4）治冷痰饮胸膈气满，吐逆不思饮食方。半夏二两，干姜、丁香各一两，为末，以生姜粥，饮调下一钱。（《太平圣惠方》）

2.现代应用

治高血压：秦氏曾用本方加味治愈一例高血压病患者。法半夏、淡干姜、云茯苓各9g，3剂病愈。［吴大真. 秦伯未经方验案举隅. 国医论坛，1986（2）：20］

生姜半夏汤

【歌括】

呕哕都非喘又非，彻心[①]愦愦[②]莫从违[③]。

一升姜汁半升夏，分煮同煎妙入微。

【药物组成】

半夏半升 生姜汁一升

上二味，以水三升，煮半夏，取二升，内生姜汁，煮取一升半，小冷，分四服，日三夜一服。止，停后服。

【注释】

①彻心：从胃脘至心胸部位。

②愦愦：烦闷痞塞，呕之不出，辗转不适。

③莫从违：违，离开，摆脱。莫从，无由。无法摆脱。

【白话解】

心胸至胃脘痞塞烦闷，似呕不呕，似哕不哕，似喘不喘，辗转不适。可用生姜半夏汤治疗。半夏半升，生姜汁一升，先煮半夏，后纳生姜汁，浓煎取一升半，分四次，日三服，夜一服。这种分煮同煎之法，充分发挥了生姜之止呕，半夏祛痰之妙，真是细致入微。

【功效】

温中化痰，降胃止呕。

【适应证候】

病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愦愦然无奈者。（21）

【方药分析】

本方提出寒饮搏结胸中的证治。胸为气海，是清气出入升降之道路，且内居心肺，下邻脾胃，若寒饮搏结于胸中，闭郁胸阳，阻碍气之升降出入，则可导致似喘不喘；似呕不呕，似哕不哕，心胸中极度烦闷不适的病证。虽然原文述证是些病人的自觉症状，但却客观地反映出由于寒饮搏结，气机受阻，而病及肺胃，凌迫于心的病变特点。故仲景治用生姜半夏汤，辛散寒饮，以舒展胸中之阳气。

按：

小半夏汤、半夏干姜散、生姜半夏汤三方都由姜、夏二味组成，都主治寒饮停胃（胸）的病证。不同的是，小半夏汤中姜用“走而不守”的生姜，且重用半夏，降逆化饮，可知其病证是以饮为主，偏于标实；半夏干姜散中姜用“能走能守”的干姜，且干姜用量与半夏相匹，温中散寒，化饮降逆，标本同顾，可知其病证中焦阳虚亦较突出；生姜半夏汤中姜用生姜汁，且用量又倍于半夏，乃为取其通散之力，故知气机阻滞当是该病证主要矛盾。

【用量用法】

1.现代用量

半夏10～15g，生姜汁10～15g。

2.现代用法

用水500ml，先煮半夏，取200ml，入生姜汁，再煮取150ml，分3次，饭后半小时各服50ml。

3.注意事项

呕吐之人不宜一次大量进水进药，故仲景已标明“一升半，分四服，日三夜一”，提倡小量多次服用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治风痰上攻，头旋眼花，痰壅作嗽，面目浮肿。（《扁鹊心书》）

（2）治胎惊涎盛不乳，以本方为丸。（《幼幼新书》）

（3）治风湿脚气，痰壅头痛。（《圣济总录》）

（4）见诸病痰饮卒迫，咽喉闭塞不得息，汤药不下咽者，非此方则不能开通，当先以此方解其急，而后从宜处方；又治哕逆。（《类聚方广义》）

2.现代应用

治眉棱骨痛：邓氏报道用本方治眉棱骨痛两例，均收显效。方药组成：生半夏30g，生姜20g，用沸水泡之，当茶频服，一般1～3剂即愈。认为凡顽痰用生半夏为佳，若用生姜沸水泡服，则能减轻或消除毒性。［邓朝纲. 生姜半夏汤新用. 四川中医，1985（11）：2］

橘皮汤

【歌括】

哕而干呕厥[①]相随，气逆于胸阻[②]四肢。

初病气虚一服验，生姜八两四陈皮。

【药物组成】

橘皮四两 生姜半斤

上二味，以水七升，煮取三升，温服一升，下咽即愈。

【注释】

①厥：四肢冰凉。

②阻：阳气闭阻于胸脘，不达四肢。阻，挡。

【白话解】

干呕呃逆，四肢厥逆，是因为阳气闭阻于胸脘，不能宣达于四肢而致。若是刚得之新病，此方一服可验。只用橘皮适量，生姜半斤，煮汤温服，下咽即愈。

【功效】

温中祛寒，降逆止呕。

【适应证候】

干呕哕，若手足厥者。（22）

【方药分析】

本方提出胃寒气逆而干呕、哕的证治。干呕与呃逆在病机上也是胃气失和，其气上逆。且辨证亦有寒热虚实之分，惟在临床表现上不像胃反呕吐那样急迫。无论干呕、呃逆是合并发生，还是单独出现，如兼见手足厥冷的，俱属胃寒气逆。病因寒邪袭胃，胃阳被遏，其气不达于四末，则手足厥冷；胃气因寒邪所阻，则失其和降而上逆，故干呕哕；但本证手足厥冷与阴盛阳微的四逆汤证，在程度上有明显的差别，仅表现为轻度的寒冷感，故治疗用橘皮汤通阳和胃。方中橘皮理气和胃，生姜散寒止呕，合而用之，使阳通寒去，胃气和降，则干呕、哕与厥冷自愈，故方后云“下咽即愈”。

按：

哕病者，有寒、热、虚、实之分。本方证为寒气滞于膈间，胸阳不能伸展，寒气上逆则作呕；寒气闭阻于胃，中阳受阻，阳气不能达于四末，故手足厥。此之厥非阴盛阳微之四肢厥逆，乃胃阳不能伸展，为暂时性轻度之厥，且无恶寒之象。

寒实中阻，胃气上逆，呃声沉缓，得热则减，得寒则剧。治宜散寒降逆。方中橘皮理气和胃；生姜散寒降逆，使寒邪解散，胃阳宣通，则呃逆可止矣。橘皮、生姜合用则阳气振奋，阳气一宣通，则寒邪外散，干呕，呃逆证除，厥冷自愈，则“下咽即愈”矣，即所谓“然干呕非反胃，厥非无阳，故下咽气行则愈”。（程云来）

【用量用法】

1.现代用量

橘皮12g，生姜25g。

2.现代用法

上2味，以水700ml，煮取300ml，温服100ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治卒呕哕又厥逆方。（《肘后方》）

（2）治男女伤寒，并一切杂病吐哕，手足厥冷者。（《本草纲目》）

（3）治胸中痹，呕哕者。（《方极》）

2.现代应用

治呃逆一例：橘皮汤加味：陈皮12g，姜半夏15g，生姜12g，茯苓12g，甘草3g。经随访未复发。（金寿山. 金匮诠释. 上海：上海中医学院出版社，1986）

橘皮竹茹汤

【歌括】

哕逆因虚①热气乘②，一参五草八姜胜。

枣枚三十二斤橘，生竹青皮刮两升。

【药物组成】

橘皮二升 竹茹二升 大枣三十枚 人参一两 生姜半斤 甘草五两

上六味，以水一斗，煮取三升，温服一升，日三服。

【注释】

①虚：中气虚寒。

②热气乘：热气，胃气虚弱，邪热乘之。

【白话解】

因胃气虚弱，邪气乘之，胃气上逆而致呃逆发哕，可用橘皮竹茹汤治疗。方用橘皮二斤，竹茹二升，人参一两，甘草五两，生姜半斤，水煎服。

【功效】

温中补气，和胃降逆，轻散郁热。

【适应证候】

哕逆者。（23）

【方药分析】

本方提出胃虚有热而呃逆的治法。原文叙证较简，但以药测证，可知本条所治之呃逆，是因胃中虚热，气逆上冲所致，其证当伴有虚烦不安，少气，口干，手足心热，脉虚数等见症。故治用橘皮竹茹汤补虚清热，和胃降逆，方中橘皮、生姜理气和胃降逆，竹茹清热安中，人参、草、枣补虚，如此，虚热可除，胃气得降，则哕逆自愈。

按：

本方证为胃有虚热，气逆不降，故治宜清补降逆为法，但以降逆为主，使气顺热清，胃得和降，则呃逆自止。方中橘皮理气健胃，和中止呕；竹茹清热和胃止呃逆，二味相合，既降逆止呕，又清泄胃热；生姜止呕，但偏辛温，故配具有清热止呕之竹茹，一可增强和胃降逆之力，二则体现清泄胃热之功，以解胃热气逆；人参补脾和胃，与橘皮合之，一开一合，增强理气补虚之力；甘草、大枣益气和胃，奠中安土，而哕逆自平；甘草甘缓，以和气逆。

【用量用法】

1.现代用量

橘皮10～15g，竹茹6～12g，大枣10～15g，生姜6～12g，甘草6～12g，人参6～10g。

2.现代用法

用水1500ml，煮取300ml，分3次，每日三餐饭后各服100ml。

3.注意事项

以浓煎少量多次复用为宜。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治动气在下，不可发汗，发之反无汗，心中大烦，骨节疼痛，目运恶寒，食则反呕，谷不得入，宜服橘皮汤。即本方。（《活人书》）

（2）治吐利后，胃虚膈热，哕逆。亦治久病虚羸，呃逆不止。（《医林纂要》）

（3）治中暑痰逆恶寒。（《活人事证方后集》）

（4）治咳逆呕哕，胃中虚冷，每一哕八九声相连，收气不回，至于惊入者。（《三因极一病证方论》）

（5）治胸中痹，哕逆者。（《方极》）

2.现代应用

（1）治呕逆一例：以橘皮竹茹汤加味治之：党参15g，竹茹9g，白术12g，茯苓12g，橘皮9g，生姜3片，大枣4枚，麦芽9g，甘草2g。［张万邦. 橘皮竹茹汤治疗顽固性呃逆. 新中医，1981（12）：4］

（2）治妊娠呕吐：共治51例。结果：痊愈42例，好转6例，无效3例，总有效率94.1%。［罗善佑. 人参橘皮竹茹汤加减治疗妊娠呕吐51例. 广西中医药，1992，15（6）：6］

（3）赵氏认为本方不仅治呃逆，尚可治疗急慢性胃炎、胃神经官能症，心悸、小便不利等病证。（赵凌云. 简明金匮要略校释及临床应用. 北京：中国科学技术出版社，1991：360）

四逆汤（见上）

桂枝汤（见妇人妊娠病）

大承气汤（见痉病）

小承气汤

【歌括】

朴二枳三四两黄，小乘微结好商量。

长沙下法分轻重，妙在同煎切勿忘。

【药物组成】

大黄四两 厚朴二两（炙） 枳实大者三枚（炙）

上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服，得利则止。

【白话解】

小承气汤由大黄、枳实和厚朴三物组成，厚朴二两，枳实三枚，大黄四两。本方治疗阳明胃肠虽为热实之邪所结，但其结聚程度较为轻微。张仲景所用下法有轻重之设，大承气汤泻下之力猛，小承气汤泻下之力缓。小承气汤泻下之力其所以较为缓和者，固然与药物多寡及其用量有关，但也妙在三物同煎，不似大承气汤后下大黄。

【功效】

泻热通便，消滞除满。

【适应证候】

（1）下利谵语者，有燥屎也。（41）

（2）阳明腑实证，谵语，潮热，脉滑而急者。（《伤寒论》）

【方药分析】

下利谵语，有虚有实。《伤寒论》以“实则谵语，虚为郑声”为区

分。本条下利谵语。属于胃肠实热，因燥屎内结而热结旁流，故除下利谵语外，还须有潮热，汗出，腹满拒按，粪便黏秽，舌苔黄燥，脉象滑等症。治宜小承气汤攻下。

按：

小承气汤与大承气汤相对命名。张仲景制承气汤是为了攻下热结，大承气汤泻下之力猛，小承气汤泻下之力缓，分别体现着缓下和急下的方法。热结极重者用大承气汤，热结轻微者用小承气汤。二方泻下之力的区别有三，其一，药物组成：大承气汤用芒硝三合，小承气汤无芒硝。芒硝软坚泻下通便，与大黄有协同作用。其二，药物用量：小承气汤方由大黄、枳实和厚朴三物组成，与大承气汤相比，枳实和厚朴的用量较小，大承气汤枳实用五枚，厚朴用半斤，而小承气汤只分别用三枚和二两。大黄二方用量一样，都是四两，枳实和厚朴行气，能够促进大黄的泻下作用，如果没有枳实和厚朴，大黄的泻下作用即见明显减弱，如果枳实和厚朴用量较小，大黄的泻下作用仍然减弱。所以近代医家冉雪峰说，大承气汤和小承气汤的大、小区别主要是由枳实和厚朴的用量大小决定的。其三，煎煮方法：小承气汤煎煮方法与大承气汤也不一样，大承气汤先煮枳实和厚朴，后下大黄，而小承气汤是三物同煮。如前所述，大黄少煮则泻下之力强，多煮则泻下之力缓。小承气汤三物同下，大黄煮时较长，故其泻下之力转缓。

【用量用法】

1.现代用量

大黄10～12g，厚朴6～10g，枳实6～10g。

2.现代用法

用水800ml，煮取300ml，分两次，早晚饭后半小时各服150ml。

3.注意事项

本方药力峻猛，不宜常服，大便通利后便可停药，再服调理脾胃药。

【临床应用】

1.古代应用

（1）顺气散（即本方）治中热，胃反能食，小便赤黄，微利至大，欲食为效，不可多利。（《保命集》）

（2）痞、实、满可服，腹中无转矢。（《此事难知》）

（3）治痢初发，精气甚盛，腹痛难忍，或腹闷，里急后重，数至圊而不能通，窘迫甚者。（《入门良方》）

（4）少阴病手足厥冷，大便秘，小便赤，脉沉而滑者。（《伤寒绪论》）

（5）治痘，饮凉伤食，腹痛甚者。（《小青囊》）

（6）治腹满大便不通者，汗多，大便硬，谵语者，发潮热，大便初头硬后必溏者，微烦，小便数，大便硬者，下利谵语者，大便不通，哕而谵语者。（《方机》）

（7）有人病伤寒八九日，身热无汗，时时谵语，时因下利，大便不通三日矣，非烦非躁，非寒非痛，终夜不得卧，但心中无晓会处，或时发一声，如叹息之状，医者不晓是何证？予诊之曰：此懊恼怫郁，二证俱作也，胃中有燥屎，宜小承气汤，下燥屎二十余枚，得利而解。（《普济本事方》）

2.现代应用

（1）病毒性肝炎：

有经验用本方加甘草3g为基本方治疗病毒性肝炎。共治疗40例，治愈39例，仅1例乙型肝炎无效，经1年随访，均无复发者。［张昆，等. 小承气汤治疗病毒性肝炎. 云南医药，1982（2）：102］

（2）胆系感染：

汪氏等报告用本方加金钱草、茵陈、白芍等治疗胆系感染11例，取得了较好的疗效。［汪朋梅，等. 三承气汤治疗胆系感染性疾患的临床观察. 江苏中医杂志，1985（8）：6］

（3）慢性胃炎：

有报道用本方治疗慢性胃炎55例，显效40例，有效13例，无效2例，总有效率96.36%。其方用大黄的指征：①胃中灼热，灼痛。或嘈

杂；②口干，咽燥，喜饮；③大便干结或秘结不畅；④伴有胃热上冲所致之牙痛；⑤胃脘胀满疼痛，经用和胃理气药未效；⑥伴胁肋胀满疼痛，经用和胃理气药未效。大黄用量6～12g。［陈泽民，等. 小承气汤加味治疗慢性胃炎55例. 湖北中医杂志，1988，（6）：8］

桃花汤

【歌括】

一升粳米一斤脂①，脂半研磨法亦奇。

一两干姜同煮服，少阴脓血是良规。

【药物组成】

赤石脂一斤（一半，一半筛末） 干姜一两 粳米一升

上三味，以水七升，煮米令熟，去滓，温服七合。内赤石脂末方寸匕，日三服；若一服愈，勿服。

【注释】

①脂：赤石脂。

【白话解】

桃花汤中有一升粳米，一斤赤石脂，赤石脂一半筛末冲服的用法很奇巧，一升粳米，半斤赤石脂与一两干姜同煮服用，是治少阴病便脓血的基础良方。

【功效】

温阳止利。

【适应证候】

（1）下利便脓血者。（42）

（2）少阴病，下利，便脓血者。（《伤寒论》）

【方药分析】

桃花汤是治疗肾阳虚衰，下焦不固，而便脓血的方子。由于少阴肾阳虚衰，火不暖土，而下利。下利日久，肾气愈伤，导致肾阳不足，关门不固，大肠滑脱不禁，而下利不止。阳虚气陷，不摄气血，阴寒浊气凝聚。于肠中，腐败为脓，则大便下脓血。其脓血便为阳败阴浊，故其色晦暗，其气腥冷不臭，无里急后重和肛门灼热感。同时伴见腹痛，喜暖喜按。下利日久，损伤津液，故小便不利而少。方中赤石脂性温而涩，入下焦血分，收涩固脱，一半筛末冲服，直接作用于肠中而收涩气血，固肠止利。干姜守而不走，温中焦，散里寒，粳米益气调中，补久利之虚。本方是治疗阳气虚衰，大肠滑脱不禁而纯虚无邪，下利便脓血的基础方。

【用量用法】

1.现代用量

赤石脂20～30g，干姜10～15g，粳米30g。

2.现代用法

以水2000ml，将诸药煮至半熟汤成，去滓，取300ml，分两次，每次早晚饭后半小时用150ml药汁冲服9g赤石脂末。

3.注意事项

粳米易使药汤黏稠，煮药时随时调理水量，勿使焦化。

【临床应用】

1.古代应用

（1）天行毒病，若下脓血不止者。（《肘后方》）

（2）崔氏疗伤寒后赤白滞下无度。（《外台秘要》）

（3）治冷痢腹痛，下白冻如鱼脑，赤石脂煅，干姜炮，等份为末，蒸饼和丸，量大小服，日三服。（《太平惠民和剂局方》）

（4）治小儿疳泻，赤石脂末米饮调服半钱，立瘥。（《斗门方》）

（5）治脓血痢久不止者，便脓血，痛在小腹者。（《方舆輗》）

（6）治天行毒病，若下脓血不止者方。（《肘后方》）

（7）崔氏疗伤寒后赤白滞下无度，阮氏桃花汤，赤石脂八两，冷多白滞者加干姜四两，粳米一升。上三味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓，服一升，不瘥复作。（《外台秘要》）

（8）桃花丸治冷痢腹痛，下白冻如鱼脑，赤石脂煅，干姜炮，等份为末，蒸饼和丸，量大小服，日三服。（《太平惠民和剂局方》）

（9）治小儿疳积，赤石脂末米饮调服半钱立瘥。（《斗门方》）

2.现代应用

（**1**）阿米巴痢疾：

李氏采用《伤寒论》桃花汤原方，将方中粳米改用淮山药，加龙骨、牡蛎、生地榆、秦皮4味，治疗慢性阿米巴痢疾，取得满意效果。[李健颐. 桃花汤治疗阿米巴痢疾的初步体会. 广东中医，1959（4）：163]

（**2**）急、慢性痢疾：

李氏治一患者，女，37岁，患痢疾45天，经用多种中西药无效。仍腹痛，里急后重，下痢频频，便如鼻涕，略带血丝，四肢冷，哕逆，呻吟不止，脉细微无力，投桃花汤合左金丸后病情缓解。（浙医大第一期西学中班. 伤寒论方古今临床. 杭州：浙江科技出版社，1983：197）

（**3**）胃、十二指肠溃疡：

吴某，男，32岁。胃脘痛已延3年，时作时止，近又发作，泛吐酸水，嗳气，喜热饮，大便色黑，潜血（++），钡剂摄片诊为“胃、十二指肠球部浅表性溃疡”。舌苔白，脉弦细。以桃花汤加减治疗，8天后胃脘痛消失，大便潜血转阴。（王琦，等. 经方应用. 银川：宁夏人民出版社，1981：404）

（**4**）带下：

卢某，女，42岁，患宫颈糜烂。先按湿热论治，后又按气血两亏投药，均未效。查患者面色萎黄，脉微弱，尤以尺脉为甚，舌白滑无苔，诊为脾肾两虚，以肾虚为主，治以温经散寒，补肾固脱。以桃花汤加味治疗，连服2剂，精神转佳，带下大减；再取3剂，带下腹胀消失，足跗浮肿消退，脉缓有力。（王琦，等. 经方应用. 银川：宁夏人民出版社，

1981：404）

（**5**）治痢疾：

桃花汤加附子、阿胶、干姜各9g，两服血止。（金寿山. 金匮诠释. 上海：上海中医学院出版社，1986）

白头翁汤

【歌括】

三两黄连柏与秦，白头二两妙通神。

病缘[①]热利时思水，下重[②]难通此药珍。

【药物组成】

白头翁二两 黄连 黄柏 秦皮各三两

上四味，以水七升，煮取二升，去滓，温服一升；不愈，更服。

【注释】

①缘：由，因，因为。

②下重：里急后重。腹痛急于便，却便不出物。

【白话解】

白头翁汤由黄连、黄柏、秦皮各三两，白头翁二两组成。凡见有热性下利，伴有口渴，里急后重之症，用本方治疗最为适宜，妙用通神。

【功效】

清热解毒，燥湿止利，凉血清肝。

【适应证候】

（1）热利下重者。（43）

（2）热利，里急后重，便脓血，渴欲饮水。（《伤寒论》）

【方药分析】

本方提出热利证治。热利，是指因热而利之病机而言，自然也包含某些热性症状，诸如发热、口渴、舌红、苔黄、脉数等。本证病机是湿热胶结于肠，腐灼肠道脉络，恶秽之物欲出不得。故有滞下不爽，下利

秽恶脓血腥臭，里急后重较突出的现象，治以白头翁汤清热燥湿，凉血止利。方中白头翁清热凉血为主，辅以秦皮泻热而涩大肠，黄连、黄柏清热燥湿，坚阴厚肠以止痢。诸药配合得宜，故疗效显著。

按：

热利即指湿热下利；下重指里急后重，滞下不爽。证之临床，本病尚应有痢下脓血，鲜紫相杂，腐臭较著，腹痛剧烈，肛门灼痛、下坠，口渴，壮热，烦躁不安，甚则昏迷痉厥，舌质红，苔黄腻，脉数等症。其病由湿热阻滞，肠腑传导失司，通降不利，气血壅滞，肠道脂膜血络俱受损伤所致。沿用清热除湿，凉血解毒之法，方用白头翁汤。方中白头翁、秦皮清热凉血，黄连、黄柏苦寒燥湿，清热解毒，诸药合用，使湿热去，热毒解，气机条达，后重自除，热利可愈。后世刘河间的“行血则便脓自愈，调气则后重自除”及唐容川的从肝肺着手，从气血论治痢疾的方法均可看出受此方启发而来。

【用量用法】

1.现代用量

白头翁10～15g，黄柏6～10g，黄连6～10g，秦皮6～10g。

2.现代用法

用水1500ml，煮取400ml，分两次，早晚饭后半小时各服200ml。

3.注意事项

本方苦寒，久服败胃。宜病止即停。

【临床应用】

1.古代应用

（1）下利欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。（《伤寒论》）

（2）治热痢滞下下血，连月不差。（《三因极一病证方论》）

（3）热利下重，即后世所谓痢疾也。此方用于痢之热炽而渴甚

者，白头翁以解痢热著。（《方舆輗》）

（4）热利下重，渴欲饮水，心悸腹痛者，此方之主治也。（《类聚方广义》）

（5）用白头翁汤治热痢滞下下血，连月不差。（《三因极一病证方论》）

（6）热痢下重，渴欲饮水，心悸，腹痛者，白头翁治也，又治眼目郁热赤肿，疼痛，风泪不止者，又为洗煎剂也效。（《类聚方广义》）

（7）米右，高年七十有八，而体气壮实、热利下重，两脉大，苔黄，夜不安寐，宜白头翁汤为主方。白头翁、秦皮、黄柏、生军（后下）、桃仁泥各三钱，川连五分，枳实一钱，芒硝二钱（另冲）。（《经方实验录》）

（8）内人，夹热自利，脐下必热，大便赤白色，及下肠间津液垢腻，名曰利肠，宜白头翁汤。（《证治要诀》）

（9）陈氏，温邪不解，发热自利，神识有时不清，此邪伏厥阴。治宜白头翁、黄连、黄芩、秦皮、黄柏、生芍药。（《临证指南医案》）

2.现代应用

（**1**）治痢疾：

周氏用本方治疗痢疾216例，临床治愈177例，好转26例，无效13例。［周平安，等. 中医药治疗湿热痢216例临床观察. 中国医药学报，1986（2）：17］

（**2**）非特异性溃疡性结肠炎：

乔氏报道，用中药治疗1363例非特异性溃疡性结肠炎，总有效率达94.7%，其中属于湿热壅滞者以白头翁汤加减治疗收到良效。［乔丽华，等. 国内1363例非特异性溃疡性结肠炎临床分析. 中西医结合杂志，1987（5）：308］

栀子豉汤

【歌括】

山栀香豉治何为，烦恼难眠胸窒①宜。

十四枚栀四合豉，先栀后豉法煎奇。

【药物组成】

栀子十四枚 香豉四合（绵裹）

上二味，以水四升，先煮栀子，得二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐则止。

【注释】

①胸窒：胸中烦闷，痞塞不通。

【白话解】

由栀子、香豉组成的栀子豉汤主治的病证是什么呢？本方所治病证的主要症状是心烦、胸中懊憹、不能入睡、胸中窒塞。全方由十四枚栀子与四合香豉组成，其煎法为先煮栀子，后入豆豉，此煎法也有奇妙之处。

【功效】

轻宣郁热，顺气除烦。

【适应证候】

（1）下利后更烦，按之心下濡者，为虚烦也。（44）

（2）伤寒发汗后，虚烦不眠，反复颠倒，胸中懊憹者。（《伤寒论》）

【方药分析】

本方提出下利虚烦的证治。下利如因实热所致，其症本有心烦，如下利后，实邪已去，则心烦可除，但今下利后，不但心烦未除，反而有甚于初，故曰“更烦”，此乃余邪郁于胸膈，扰及心神所致。病因实邪已去，则心下按之濡软不坚，乃无形邪热内扰，非有形实邪内结，故仲景

谓之“虚烦”。治以栀子豉汤透邪泄热，解郁除烦，方中栀子清心除烦，豆豉宣泄胸中郁热，二药配合，余热得除，虚烦可解。

按：

懊憹之状，刘河间在《伤寒直格》中比喻为像服用巴豆或草乌之后那样的心中不适，此足见懊憹之痛苦已非一般。本证除上述之主症外，还因其病位之深浅、火郁之轻重，而见有其他的症状。如热郁气分，影响胸中气机不畅，可见“烦热、胸中窒塞”；如由气及血，可见“身热不去，心中结痛”。除此之外，由于无形热邪郁于胸膈，还可见外有热、手足温、饥不能食、但头汗出、舌苔薄白或微黄等。栀子豉汤中，栀子苦寒，体轻上浮，既可清宣胸膈郁热，又可导热下行；豆豉气味轻薄，既能解表宣热，又可和降胃气。二者相伍，清中有宣，宣中有降，是清宣胸膈郁热，解郁除烦之良方。使用本方，须先煎栀子取其味，后纳豆豉取其气，才能发挥栀、豉一清一宣的治疗作用，临证时务须注意。

【用量用法】

1.现代用量

栀子6～12g，甘草6～10g，豆豉10～15g。

2.现代用法

用水1000ml，先入栀子、甘草，煎取300ml，再加豆豉，稍加煎煮，取200ml，分两次，每日早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

有少数患者服药后有恶心呕吐症状，故宜浓煎，每次少量服用。原有腹泻患者不宜用此方。另栀子生用易恶心，而炒用则无，固宜炒用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治霍乱吐下后心腹胀满。（《补辑肘后方》）

（2）治蛤蟆黄，舌上起青筋，昼夜不眠。（《圣济总录》）

（3）治小儿蓄热在中，身热狂躁，昏迷不食，大栀子仁七个，槌破，豆豉半两，用水三盏，煎至二盏，看多少服之，无时，或吐或不吐，立效。（《小儿药证直诀》）

（4）水痘烦躁者。东垣云：火入于心则烦，水入于肾则躁，皆心火为之。盖火旺则金燥水亏，故心肾合而为烦躁也，宜栀子豉汤。

暑热霍乱者。王孟英谓此方治身热霍乱，兼解暑证，误服桂附而致殆者。又云为宣解秽恶毒气之圣药。

卒然发呃者。周凤岐曰：卒然发呃不止，用栀子豉汤一剂即安，如呃而兼呕者，加生姜立效。（以上三条出自《伤寒论类方汇参》）

（5）懊恼烦心，反复颠倒不得眠者，烦热怫郁于内而气不直通也，或胸满结痛，或烦、微汗出、虚烦者，栀子豉汤主之。（《伤寒标本心法类萃》）

（6）此阳明半表里涌泄之和剂也。少阳之半表是寒，半里是热，而阳明之热自内达外，有热无寒，故其外症身热汗出，不恶寒反恶热，身重，或目痛鼻干不得眠；其内症咽燥口苦，烦躁，渴欲饮水，心中懊恼，腹满而喘。此热半在表半在里也。脉虽浮紧，不得为太阳病，非汗剂所宜。又病在胸腹而未入胃府，则不当下，法当涌泄以散其邪。（《伤寒论翼》）

（7）《伤寒论》言懊恼，唯太阳阳明发汗吐下后有此症，则知是三阳经阳邪内陷，郁结心胸，而为半表半里之症，非三阴证。故仲景虽立大陷胸汤、人参白虎汤、猪苓汤等，然于懊恼条归于栀子豉汤。今余分各经见症施治，如太阳表邪，用羌活汤合栀子豉汤；阳明表证，用葛根汤合栀子豆豉汤；少阳见症，以小柴胡汤合栀子豆豉汤。不见表证，而有邪热内结，则有清里药合栀子豆豉汤。若食滞中焦，栀子豆豉汤加陈枳实；兼有痰凝，小陷胸汤合栀子豆豉汤。此余推广之法也。（《伤寒大白》）

（8）主治热病或发汗，或吐，或与下剂，已下之后，胸中空虚，心神不宁，烦而不眠，严重时，辗转反侧无所依，咽喉堵塞者，或胸痛，或胃痛者，或手足温，胸中苦，腹空不能食者。（《古方药囊》）

2.现代应用

治上消化道出血：权氏认为本方可治血热妄行之上消化道吐血证。症见吐血量多，色鲜红，伴有胸中烦热，脉数，用本方可清热止血。

（权依经. 古方新用. 兰州：甘肃人民出版社，1981：56）

通脉四逆汤

【歌括】

一枚生附草姜三，招纳[①]亡阳此指南。

外热里寒面赤厥，脉微通脉法中探。

【药物组成】

附子大者一枚（生用） 干姜三两（强人可四两） 甘草二两（炙）

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。

【注释】

①招纳：回阳救逆。

【功效】

回阳救逆，温里止利。

【适应证候】

下利清谷，里寒外热，汗出而厥者。（45）

【方药分析】

本方提出寒厥下利，阴盛格阳的证治。本证下利清谷，属于里寒，由脾肾阳虚所致；若是阴盛格阳于外，则有身热，面赤，自汗出等外热之象。故此里寒外热，里寒是真，为病之本；外热是假；为病之标，即所谓“真寒假热”之证。更见“汗出而厥”，乃汗出与四肢厥逆并见，因阴从利而下竭。阴从汗而外脱，阴阳之气不相顺接，故有汗出而厥的病势危重之候，当急以通脉四逆汤回阳救逆。本方即四逆汤倍干姜，以增强温经回阳之力。

按：

若见面色赤，是阴寒盛极，格阳于上，加葱白9茎，宣通阳气，引阳气下行，回归于肾。若腹中痛，是阴寒盛，寒凝血脉，脾之络脉不和，则减去辛滑走阳不利血脉的葱白，加芍药二两以利血脉，通脾络，缓急止痛。呕吐是胃寒气逆，加生姜温胃散寒，和胃止呕。咽痛是少阴虚阳循经上浮，去芍药的酸收，加桔梗提肺气，开喉痹。若下利止而脉不出，是阴阳俱虚竭，阴津伤利无可利，则下利止，阴津血脉不充，阳气虚衰鼓动无力，脉极微极弱不能显现，则去掉桔梗，以免辛散耗气伤阴，加入二两人参气阴双补，补益元气而复脉。

【用量用法】

1.现代用量

炮附子10～15g，干姜10～15g，甘草6～10g。

2.现代用法

以水600ml，煮取200ml，分两次，每日早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方温燥，常服易上火生热，注意“阴中求阳，阳中求阴”之治则，阳回之后，宜适当配伍使用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）凡初病便无热恶寒，四肢厥冷，头痛面青，身如被杖，小腹绞痛，囊缩，口吐涎沫，或下利，小便清白，脉沉迟微弱（寻之似有，按之全无），此厥阴本经受寒之真阴证也，在经在脏，俱用通脉四逆汤治之。（《伤寒摘锦》）

（2）治四逆汤证而吐利厥冷甚者。（《方极》）

（3）吐利汗出，发热恶寒，四肢厥冷，脉微欲绝，或腹痛，或干呕，或咽痛者，通脉四逆汤主之。（《方机》）

（4）一妇人患发热，胸中闭塞，骨节烦疼，一医作停食，投小沉

香煎一服，大便利，下三十余行，随致困笃，热烦愈甚，不通人事，又更医诊见烦热，投四苓饮，亦不效，病危急，又来招诊视。得两寸口脉沉微而伏，外证唇口歪斜，足趾微冷，面色赤而烦热，神昏不食，即与夺命散，至夜半，胸间得少汗，药虽前效，人犹未苏，复诊其脉如故，江谓此证始初感寒，合和解，而反用丸药，下之太过，遂成阴证似阳，投以通脉四逆汤加人参，四服热渐退，脉稍起，再作四逆加葱白汤八服，人始平复，调理半月愈。（《名医类案》）

2.现代应用

（1）傅氏报道1例患感冒发热二旬不愈，投以通脉四逆汤，重用附子达30g，服药1剂，诸证大减，后宗原方加减调治而愈。［傅世杰. 治病求本临证一得. 新中医，1981（1）：45］

（2）治尿毒症：李氏治1例尿毒症，予通脉四逆汤加味，后再投其他方药善后而基本康复。（李文瑞. 伤寒论汤证论治. 北京：人民军医出版社，1989：394）

（3）治痛痹：聂氏用通脉四逆汤加味治疗痛痹数例，取得满意疗效。［聂小平. 通脉四逆汤加味治疗痛痹. 四川中医，1984（6）：55］

（4）本方用于急性传染病高热后期，出现少阴寒化证而见本方证特点者；也用于治疗少阴阳衰阴盛格阳证。（聂惠民. 伤寒论与临证. 广州：广东科技出版社，1993：531）

紫参汤

【歌括】

利而肺痛①是何伤，浊气②上干责胃肠。八两紫参三两草，通因通用细推详。

【药物组成】

紫参半斤 甘草三两

上二味，以水五升，先煮紫参，取二升，内甘草，煮取一升半，分温三服。

【注释】

①肺痛：古今注家皆争论之。疑为腹痛。②浊气：胃肠有热，清浊相干，浊气不降。

【白话解】

下利又见到肺痛（疑为腹痛），是何脏受伤？是因胃肠浊气不降而致。可用八两紫参，三两甘草煎汤治疗。紫参性苦寒，此证本下利，也可以说是通因通用之法，宜细加推敲。

【功效】

清热解毒，通肠止利。

【适应证候】

下利肺痛（腹痛）。（46）

【方药分析】

此为热利腹痛，故治宜清热止痛为法。方中紫参味苦凉微寒，清利湿热，以治热利；甘草甘缓，解百毒。二味相伍，以奏清热解毒止痛之功。

按：

关于紫参问题，历来注家论述不同，争议较大。有认为泽漆汤中紫参，唐以后都作紫菀；陈念祖在注解本方时而忆及紫参即桔梗之说；近代觉诠之“紫参考”一文［觉诠之. 紫参考. 新医学，1978（1）：49］：认为随着时代变迁，这一古方药名也演变有牡蒙、王孙、草河车、蚤休、重楼等别称，并云在临床上常以重楼为主治疗急慢性痢疾，疗效显著；陆渊雷谓市医多书丹参为紫丹参者；但有谓紫参又名水丹参、石打穿、石见穿，为唇形科植物，此说亦有参考价值。但与《本草图经》所载“茎青而细，叶似槐，根如地黄”等又不太相符，故紫参究属何药，尚有待进一步研究。（金匮要略. 北京：人民卫生出版社，1989）

肺痛，程氏疑是腹痛之误，可从《本草经》紫参主治心腹积聚，寒热邪气，则此下利当指久利。久痢腹痛，则肠中有积聚，故用活血化瘀

攻积之方。现在治慢性肠炎，有用活血化瘀方，取得一定效果，可证。（金寿山. 金匮诠释. 上海：上海中医学院出版社，1986）

【用量用法】

1.现代用量

紫参20～30g，甘草6～12g。

2.现代用法

以水500ml，先煮紫参，后下甘草，煮取200ml，分两次，每日早晚饭后半小时各服100ml。

3.注意事项

本方证症状不全，临证须辨证明确，配伍得当方可。

【临床应用】

现代应用

治急、慢性肝炎：取紫参（唇形科植物紫参的全草，《纲目》名“石见穿”）100g，或加糯米稻草50g，水煎两次，煎液合并加红糖25g，两次分服（儿童减半）。治疗205例，治愈150例，进步33例，无效22例。（江苏新医学院. 中药大辞典. 上册. 上海：上海人民出版社，1977：598）

诃黎勒散

【歌括】

诃黎勒散涩肠便，气利还需固后天。

十个诃黎煨研磨，调合米饮不需煎。

【药物组成】

诃黎勒十个

上一味，为散，粥饮和。顿服。

【白话解】

诃黎勒散有涩肠止泻之功，若患有气虚下陷作利者，宜培补中气。可用诃黎勒十个，炒热研末，用热米汤冲服，不必煎煮即可。

【功效】

涩肠止泻。

【适应证候】

气利。（47）

【方药分析】

本方提出虚寒性肠滑气利的治法。病下利泄泻，滑脱不禁，大便随气而出，多由中气下陷，气虚不固所致。故治用诃黎勒散敛肺涩肠，止利固脱。方中诃黎勒即诃子，煨用则专以涩肠固脱，并用粥饮和服，取其益肠胃而健中气。

【用量用法】

1.现代用量

诃子（炒）10～15g。

2.现代用法

诃子炒热研末，分两次，每日早晚饭时用粥汤送下3～10g为宜。

3.注意事项

本药治标，不宜长期服用，临床需恰当配伍。

【临床应用】

1.古代应用

（**1**）《近效》诃黎勒散：

取诃黎勒三颗，捣取皮，和酒顿服，三五度则差。治一切风气痰冷，霍乱食不消。（《外台秘要》）

（2）诃黎勒丸：

诃黎勒十枚为末，蜜丸如梧桐子大，饮服三丸，不忌得利即止。治气满闭塞，不能食喘息方。（《外台秘要》）

（3）治暴嗽诃黎勒含化方：

诃黎勒生去核一枚，右一味，拍破含之咽津，次煎槟榔汤一盏投之。（《圣济总录》）

2.现代应用

治菌痢一例：诃黎勒散：诃子10枚，煨去核，研末，用米粥汤一次送服。后以调理脾胃而康复。［杨文辉，等.《金匮》诃黎勒散临床一得. 浙江中医学院学报，1980（4）：29］

附 方

《千金翼》小承气汤（见本卷前）

《外台》黄芩汤

【歌括】

干呕利兮责二阳①，参芩三两等干姜。

桂枝一两半升夏，枣十二枚转运良。

【药物组成】

黄芩三两 人参三两 干姜三两 桂枝一两 大枣十二枚 半夏半升

上六味，以水七升，煮取三升，温分三服。

【注释】

①二阳：指太阳阳明合病。

【白话解】

干呕下利责太阳阳明合病，可用黄芩汤治疗。方用人参、黄芩、干姜各三两，桂枝一两，半夏半升，大枣十二枚煎汤服下，可以运转中焦，升清降浊，疗效甚佳。

【功效】

温中健脾，止呕止利。

【适应证候】

干呕下利。

【方药分析】

此方主治因胃中虚寒而夹肠热所致的干呕下利。方中黄芩清肠止痢；干姜温阳散寒，半夏降逆止呕；人参、大枣补虚和中；桂枝辛温佐干姜以温振中阳，协半夏以降逆气。诸药合用，以收温胃补虚，清肠止利之效。

按：

由于脾胃虚寒，运化无权则为利；胃失和降则为呕，其利与呕的特点是，大便时溏时泻，反复发作，病程较长，腹胀腹鸣，或兼腹痛，纳谷不香，纳后脘痞不适，时有呕恶，呕吐物多清稀无异味，舌质淡，脉虚软等。治用黄芩汤益气温中，降逆止呕。“干呕而利者，黄芩加半夏生姜汤主之”，字面内容与本方证有相似之处，所主病证却大相径庭：彼为湿热内蕴，肠失传导；本证则是中焦阳虚，脾运失司，有寒热虚实之不同。故本方以参、桂、干姜易黄芩加半夏生姜汤中之芍药、生姜、甘草，以加强温中益气的力量。至于本方用黄芩，目的在于反佐，而不在于清热。

【用量用法】

1.现代用量

黄芩6～12g，人参6～12g，干姜10～12g，桂枝6～12g，大枣10～12g，姜半夏10～12g。

2.现代用法

以水500ml，煮取300ml，分两次，每日早晚饭后半小时各服150ml。

3.注意事项

半夏宜姜制，人参可用党参代。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治干呕下利，心下痞硬者；痢疾，心下痞而呕，不能食者。（《方机》）

（2）治久痢疝痢、干呕不止者。（《类聚方广义》）

（3）此方位于黄芩汤、桂枝人参汤之间，用于上热下寒之下痢有效，且黄芩汤主腹痛；此方主干呕；桂枝人参汤主腹痛不呕，有表热而属于虚寒者；盖此方类半夏泻心汤，治下痢之效最捷。（《方函口诀》）

2.现代应用

治痢疾兼干呕一例：六味黄芩汤而愈。（杜雨茂. 金匮要略阐述. 西安：陕西科学技术出版社，1987：538）

疮痈肠痈浸淫病方

薏苡附子败酱散

【歌括】

气血凝痈阻外肤，腹皮虽急[①]按之濡[②]。附宜二分苡仁十，败酱还须五分驱。

【药物组成】

薏苡仁十分 附子二分 败酱五分

上三味，杵为末，取方寸匕，以水二升，煎减半，顿服，小便当下。

【注释】

①急：紧张。

②濡：柔软。

【白话解】

肠痈之病，气血凝滞，血腐肉败而成痈脓。表现为皮肤甲错，腹部皮肤紧张，但按之却绵软。用薏苡附子败酱散治疗。方中附子二分，薏苡仁十分，败酱用五分。

【功效】

排脓消痈，通阳散结。

【适应证候】

肠痈之为病，其身甲错，腹皮急，按之濡，如肿状，腹无积聚，身无热，脉数，此为肠内有痈脓。（3）

【方药分析】

肠痈之病，气血凝滞，血腐肉败而成痈脓。营血久郁，不能外荣肌肤，故身体肌肤甲错；痈脓结于肠，故腹部皮肤紧张好像肿的形状，但按之却是绵软的，这与腹内积聚之证有所不同，以示区别。痈脓已成，内有瘀热，故脉数，而热毒聚结局部，邪热没有散于外，故全身不发热。以薏苡附子败酱散排脓消痈，通阳解毒散结。方中重用薏苡仁排脓消痈，祛湿利肠；败酱解毒，破瘀，排脓；轻用附子振奋阳气，辛散行滞而散结。服后污脓败血从大便排出，为下焦气血通畅，肠痈可愈之兆象。方后注“小便当下”恐有错简。

【用量用法】

1.现代用量

薏苡仁30g，附子5g，败酱草20g。

2.现代用法

作细末，取6～9g，以水200ml，煎取100ml，一次服完。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治肠痈，其身甲错，腹皮急，按之濡，如肿状，脉数者；疮家身甲错，所谓鹅掌风者。（《方机》）

（2）治遍身疮疖如癞风，肌肤不仁，不知痛痒者。（《用方经验》）

（3）本方加生姜治肠痈皮肉状如蛇皮甲错。（《太平圣惠方》）

2.现代应用

（**1**）宫外孕包块：

沈氏报道对60例宫外孕包块采用薏苡附子败酱散加减治疗，取得满意疗效。基本方：薏苡仁15g，红藤20g，蒲公英15g，白花蛇舌草15g，生地15g，黄柏10g，冬瓜仁30g，淡附片6g，败酱15g。［沈关桢. 薏苡附子败酱散加减治疗宫外孕包块66例. 中西医结合实用临床急救，1987，5（2）：321］

（2）慢性直肠炎：

吴氏报道以薏苡附子败酱散为基本方加味治疗慢性直肠炎。基本方：薏苡仁20g，败酱草12g，丹皮12g，大黄6g，制附子12g。总有效率85%。［吴欠聪. 薏苡附子败酱散加味治疗慢性直肠炎45 例. 新中医，1997，29（12）：36～39］

（3）输卵管积液：

贺氏报道用薏苡附子败酱散治疗输卵管积液52例，结果全部治愈。方药组成：生薏苡仁30g，败酱50g，熟附片5g，煎汁每日分3次服，药渣加葱白、炒青盐各30g，白酒50～100ml，炒热后装入布袋敷熨下腹，并在药袋上加压热水袋，每次30分钟，每日2次，20天为1疗程。［贺秀莲. 薏苡附子败酱散治疗输卵管积液52例. 国医论坛，1996，11（5）：12］

（4）盆腔炎：

李氏以薏苡附子败酱散为基本方治疗盆腔炎37例，全部有效。处方：薏苡仁60g，败酱30g，附子10g，赤芍、丹皮、车前子、川楝、元胡各10g。［李怀生. 薏苡附子败酱散加味治疗盆腔炎37例. 浙江中医杂志，1996，31（1）：8］

（5）痢疾：

王氏用薏苡附子败酱散随症加减治疗痢疾23例，收到良好效果。方药用量：薏苡仁30g，败酱草30g，附子5g。［王玉安. 薏苡附子败酱散治疗痢疾. 浙江中医学院学报，1995，19（5）：26］

（6）冠心病：

200例病例随机分成治疗组和对照组1、对照组2。治疗组口服薏附口服液（主要药物为附子、薏苡仁，本院药剂室制备），每次10ml，每日3次，1周为1疗程，连用3个疗程。对照组1，口服普萘洛尔，每次10mg，每日3次，1周为1疗程，连用3个疗程。对照组2，口服薏附散煎剂，每次10ml，每日3次，1周为1疗程，连用3个疗程。其最后疗效判定，薏附口服液明显优于普萘洛尔，而且较薏附煎剂为好，但无统计学意义。治疗组前后发作次数和持续时间，均有明显改善。（尚炽昌，梁华龙，等. 薏附口服液治疗寒湿型冠心病心绞痛的临床研究. 北京中医药大学学报，1995，5：56）

大黄牡丹汤

【歌括】

肿居少腹大肠痈，黄四牡丹一两从。

瓜子半升桃五十，芒硝三合泄肠脓。

【药物组成】

大黄四两 牡丹一两 桃仁五十个 瓜子半升 芒硝三合

上五味，以水六升，煮取一升，去滓，内芒硝，再煎沸，顿服之，有脓当下，如无脓，当下血。

【白话解】

肠痈见少腹肿痞的症状，用大黄牡丹汤治疗。方中大黄四两，牡丹皮一两，瓜子半升，桃仁五十枚，芒硝三合，诸药相合能泄热排脓。

【功效】

解毒排脓，荡热消痈，逐瘀攻下。

【适应证候】

肠痈者，少腹肿痞，按之即痛如淋，小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒。其脉迟紧者，脓未成，可下之，当有血；脉洪数者，脓已成，不可下也。（4）

【方药分析】

肠痈的病机是热毒与瘀血结于肠中，经脉不利，不通则痛，故少腹肿痞，按之疼痛，好像小便淋痛的症状。但其病位在肠而非膀胱，故小便正常，表明与淋证有区别。正邪交争，营血郁热，故发热。营血瘀遏而卫气不畅，故汗出，又恶寒，但并非外感病。“其脉迟紧”，为热伏于里，营血未腐，脓尚未成。此时可用大黄牡丹汤荡热逐瘀，攻下排脓。如果脉为洪数，是瘀热毒积腐血败肉之象，脓已成，即当慎用攻下。

方中大黄、芒硝泄热攻积，宣通肠中壅滞；丹皮、桃仁凉血逐瘀；

瓜子（栝蒌子、冬瓜仁、甜瓜子均可）排脓消痈，五味相合，最宜未成脓的肠痈急证、实热证。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，牡丹皮6～9g，桃仁9g，冬瓜子9～12g，芒硝6～9g。

2.现代用法

上5味，以水1200ml，煮取200ml，去滓后放入芒硝，再煎沸，去滓，一次服完。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治产后血晕，闷绝狼狈，若口噤，则撬开灌之必有效。欲产先煎下，以备缓急。（《产育宝庆方》）

（2）治诸痈疽、疔毒、下疳、便毒、淋疾、痔疾、脏毒、瘰疬、流注、陈久疥癣、结毒、瘘疮、无名恶疮、脓血不尽、腹中凝闭，或有块，二便不利者。（《类聚方广义》）

（3）肠痈下血，腹中疠痛，其始发热恶寒，欲验其证，心、小腹满痛，小便淋涩，反侧不便，即为肠痈之确候，无论已成未成，俱用大黄牡丹汤加犀角急服之。（《张氏医通》）

（4）赤茯苓散，本方加赤茯苓，治肠痈小腹牵张，按之痛，小便不利，时有汗出，恶寒，脉迟未成脓。（《太平圣惠方》）

2.现代应用

（**1**）疮疖：

张氏报道用大黄牡丹汤加味治疗疮疖。大黄12g，桃仁15g，冬瓜仁12g，银花15g，菊花15g，蝉蜕12g，甘草10g，丹皮15g，赤芍15g。内服配合药渣再煎外洗患处。治疗临床病例56例，疮疖全部消退45例，消退面积80%的10例，基本消退1例。［张小燕. 大黄牡丹汤治疗疮疖56例. 实用中医药杂志，1998，14（12）：9］

（2）慢性咽炎：

任氏报道在其临床实践中，对于日久难愈的咽炎，见于瘀热者，运用大黄牡丹汤加减治疗，疗效颇著。［任健. 大黄牡丹汤治疗慢性咽炎. 中医药研究，1999，15（4）：33］

（3）急性盆腔炎：

张氏报道以大黄牡丹汤为基本方，临床随症加减，治疗急性盆腔炎60例，收到满意疗效。组成：大黄9g，桃仁12g，冬瓜仁30g，丹皮10g，芒硝15g。［张丽娜. 大黄牡丹汤治疗急性盆腔炎. 中医研究，1999，12（3）：50］

（4）急性重症胆系感染：

邹某，50岁，反复剑突下及右胁肋部疼痛3年，加剧伴恶寒，呕吐3天。诊见：目黄，尿黄，右肋胁痛拒按，舌质红苔黄腻，脉弦濡数。肝胆B超示，胆囊壁增粗毛糙，胆囊内见多个大小不等的强光团。诊断为：胆石症并发急性胆囊炎。中医辨证为肝胆湿热。急投大黄牡丹汤加减：生大黄25g，桃仁10g，茵陈30g，柴胡15g，黄芩20g，甘草5g，3剂后热退痛止。［罗忠福. 大黄牡丹汤新用. 光明中医，1999，14（1）：46］

（5）足发背：

马某，78岁，因股骨颈骨折卧床半年余。10天前，右足背红热肿痛，边界不清，抚之灼手，形寒身热，入暮为重，大便4日未行，小便溲黄，舌红苔黄腻，脉数。辨证为内热蕴结，夹湿下注足背。以大黄牡丹汤加味：大黄6g，桃仁10g，冬瓜仁10g，丹皮10g，陈皮6g，牛膝10g，车前15g。2剂后症状减轻。续服上方4剂，肿痛消止。［蔡卫华. 实用中医药杂志，1999，15（5）：38］

王不留行散

【歌括】

金疮诹采不留行，蒴藋①同行十分明。

芩朴芍姜均二分，三椒十八草相成。

【药物组成】

王不留行十分，八月八日采 蒴藋细叶十分，七月七日采 桑东南根白皮十分，三月三日采 甘草十八分川椒三分（除目及闭口[②]，无汗） 黄芩二分 干姜二分 厚朴二分 芍药二分

上九味，桑根皮以上三味烧灰存性，勿令灰过，各别杵筛，合治之为散。服方寸匕。小疮即粉之[③]，大疮但服之，产后亦可服。如风寒，桑东根勿取之；前三物，皆阴干百日。

【注释】

①蒴藋：忍冬科植物蒴的全草或根。《长沙药解》黄元御论曰："味酸微冻，入足厥阴肝经，行血通经，消瘀化凝。"

②除目及闭口：目，川椒仁；闭口，未成熟尚未张开的川椒。

③粉之：即制成粉剂外敷。

【白话解】

王不留行散治金刃利器所伤的外伤性疾病。用王不留行、桑东南根白皮、蒴藋细叶各十分，黄芩、干姜、厚朴、芍药各二分，川椒三分，甘草十八分，相辅相成。

【功效】

调行气血，通利经脉，续筋疗伤。

【适应证候】

病金疮。（6）

【方药分析】

金疮是因金刃利器所伤的外伤性疾病。由于经脉肌肤断伤后，营卫气血不能正常循行，故治疗时必须通调气血，使营卫通行无阻，以利经脉，疗伤续筋。方用王不留行散。方中王不留行主金疮，止血通经络；蒴藋细叶活血化瘀；桑东南根主伤中脉绝，三味均阴干烧灰存性，取其色黑可以止血；芍药入血分行瘀血止痛；黄芩清热；川椒、干姜温通血脉，以利血行；厚朴行气燥湿，以防气滞而脓疮淫；倍甘草可以解毒生

肌，调和诸药，并缓急止痛；诸药相合，共奏行气血，通经脉，续筋伤之效。小创可粉剂外敷，大创可内服，产后也可服用。

【用量用法】

1.现代用量

王不留行炒9g，蒴藋细叶炭9g，桑白皮炭9g，甘草15g，川椒3g，黄芩3g，干姜3g，厚朴3g，白芍3g。

2.现代用法

共研细末为散，每服3～6g，温水或用黄酒调服，也可外敷，或原方剂量加倍水煎服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治金疮血出不止方。煮桑根十沸，服一升即止。（《备急千金要方》）

（2）治久刺不出方。服王不留行即出。兼取根末贴之。（《备急千金要方》）

2.现代应用

（1）创口不合：以王不留行散为基本方随证加减。方药组成：王不留行10g，蒴藋细叶（以金银花代之）15g，桑白皮10g，甘草12g，川椒6g，黄芩6g，干姜6g，厚朴10g，赤芍12g。治疗创口不合效果颇佳。（王恒照. 王不留行散加味治疗创口不合. 四川中医，1989，10：40）

（2）猫咬伤：某男，被猫咬伤，右手小指指掌关节处有3个牙痕，伤处肿硬，肿疼难忍，连及臂肘，便秘，尿黄，舌苔薄黄，脉细略数。证属瘀热毒邪内结，气血运行不畅。处方：王不留行12g，银花10g，桑白皮15g，甘草3g，黄芩10g，赤白芍各10g，接骨木10g，苏木10g，紫草10g，木瓜10g，桔梗10g，枳壳10g，续断10g，升麻10g，丹参15g，当归15g，没药6g，乳香6g，桂枝1g，酒大黄2g。2剂后，臂部肿疼缓解，手掌肿块缩小，手指活动灵活。续服4剂而愈。（苏宝刚. 王不

留行散加味治疗猫咬伤. 浙江中医杂志，1991，7：323）

（3）剖宫产切口感染。［戴冬生. 王不留行散临床新用. 河南中医，1997，17（1）：13］

（4）人工流产不全。［戴冬生. 王不留行散临床新用. 河南中医，1997，17（1）：13］

（5）据丁氏使用经验：王不留行散（王不留行10g，蒴藋细叶10g，桑白皮10g，三味阴干，百日烧黑，甘草10g，川椒3g，黄芩2g，干姜2g，芍药2g，厚朴2g，共研细末备用）外用可疗疮，内服可止痛。（丁群星. 王不留行散的使用经验. 新疆中医药，1995，1：30）

排脓散

【歌括】

排脓散药本灵台，枳实为君十六枚。六分芍兮桔二分，鸡黄一个简而该。

【药物组成】

枳实十六枚 芍药六分 桔梗二分

上三味，杵为散，取鸡子黄一枚，以药散与鸡黄相等，揉和令相得，饮和服之，日一服。

【白话解】

排脓散来源于《金匮》，其组成简洁：枳实是君药，用十六枚，芍药六分，桔梗二分，鸡子黄一个。

【功效】

排脓化毒。

【方药分析】

排脓散重用枳实，作为君药，取其苦寒，理气破滞之力；桔梗开提肺气，二药主气分之滞，有排脓、挞疮疡之效。芍药入血分，通血脉；鸡子黄滋阴。四药相合，共奏化毒、排脓的功效。

【用量用法】

1.现代用量

枳实15g，芍药9g，桔梗6g，鸡子黄一枚。

2.现代用法

以水500ml，煎取200ml，去滓，兑入鸡子黄，分2次温服。也可用作散剂，日3～6g，与鸡子黄和匀，温水调服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治胸满不通。桔梗、枳壳等份，水二钟，煎一钟，温服。（《南阳活人书》）

（2）治内痈，脓从便出。（《张氏医通》）

（3）治疮家胸腹拘满；若吐黏痰，或便脓血者。（《方极》）

（4）治疮痈而欲脓溃者。（《方机》）

2.现代应用

（1）日本学者用排脓散治疗急性化脓性疾病。［张志军，译. 排脓散治疗急性化脓性疾病的效果. 国外医学中医中药分册. 1994，16（3）：29］

（2）治疗消化系统疾病：王氏认为排脓散可治胃痈和肠痈，脓成将溃或初溃，热毒较盛之证，可用本方排脓化毒。（王廷富. 金匮要略指南. 成都：四川科学技术出版社，1986：436）

排脓汤

【歌括】

排脓汤与散悬殊，一两生姜二草俱。

大枣十枚桔三两，通行营卫是良图。

【药物组成】

甘草二两 桔梗三两 生姜一两 大枣十枚

上四味，以水三升，煮取一升，温服五合，日再服①。

【注释】

①再服：服2次。

【白话解】

排脓汤与排脓散的组成不同，排脓汤用生姜一两，甘草二两，大枣十枚，桔梗三两。诸药相合可以通行营卫气血。

【功效】

解毒排脓，调达营卫。

【方药分析】

排脓汤由桔梗汤加生姜、大枣而成。其中甘草清热泻火解毒；桔梗开宣肺气，祛痰排脓；生姜、大枣调和营卫。适用于疮疡脓成初期。

【用量用法】

1.现代用量

甘草6g，桔梗9g，生姜3g，大枣3～5枚。

2.现代用法

以水300ml，煮取100ml，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治内痈，脓从呕出。（《张氏医通》）

（2）治血脓及黏痰急迫者。（《方极》）

（3）肿痰急迫为主，吐浊唾脓为客时，用桔梗汤；吐浊唾脓为主，肿痛急迫为客时，宜用排脓汤。（《皇汉医学》）

2.现代应用

（**1**）炎症型牙周病：

炎症型牙周病急性发作期，实证5例，虚证夹实5例，服用排脓汤均有效。［神谷浩. 炎症型牙周病急性发作期服用黄连解毒汤与排脓汤及散的效果. 怡悦，译. 国外医学中医中药分册. 1994，16（4）：24］

（**2**）化脓性扁桃体炎：

向氏以排脓汤加减治疗化脓性扁桃体炎54例，全部有效。［向慧.排脓汤加减治疗化脓性扁桃体炎54例.云南中医中药杂志，1999，20（6）：21～22］

黄连粉①

【歌括】

浸淫疮药末黄连，从口流肢顺自然，

若起四肢流入口，半生常苦毒牵缠。

【药物组成】

原文未见

【注释】

①黄连粉：原文未见。据桂林古本《伤寒杂病论卷第十一·辨瘀血吐衄下血疮痈病脉证并治》云：黄连粉方：黄连十分，甘草十分，右二味，捣为末，饮服方寸匕，并粉其疮上。

【白话解】

浸淫疮可用药末黄连，外用内服均可。浸淫疮从身体向四肢发展为顺势，若从四肢向身体发展则为恶势，病程将缠绵难愈，有可能牵累一生。

【功效】

清热解毒，燥湿收疮。

【适应证候】

浸淫病。（8）

【方药分析】

浸淫疮多为湿热毒邪所患，黄连入心经，寒可以清热解毒，苦可以

燥湿。湿热毒邪去，则浸淫疮可愈。

【临床应用】

1.古代应用

（1）鸡冠痔疾，黄连粉敷之，加赤小豆尤良。（《斗门方》）

（2）小儿鼻䘌，鼻下两道赤色有疳，以米泔水洗净，用黄连末敷之。日三四次。又小儿月蚀生于耳后，黄连末敷之。（《子母秘录》）

（3）小儿赤眼，水调黄连末贴足心甚妙。（《全幼心鉴》）

（4）治口舌生疮，黄连煎酒，时含呷之。（《肘后方》）

（5）治妊娠子烦，口干不得卧，黄连末，每服一钱，粥饮下，或酒蒸黄连丸，亦妙。（《妇人良方》）

（6）痔疮脱肛，冷水调黄连末涂之良。（《经验良方》）

（7）牙痛恶热，黄连末掺之立止。（《李楼奇方》）

2.现代应用

（1）化脓性感染：邹氏报道用黄连治化脓性感染，一般局限在炎症浸润期者用10%黄连软膏贴敷，溃破或术后创口用2%～10%黄连溶液换药；炎症重者给黄连粉胶囊1g，每日服4次，可减轻疼痛，促进炎症消退。[邹维德. 黄连试用于外科化脓疾病的初步报告. 新中医，1958，（4）：24]

（2）100例外科急性化脓性疮口换药用黄连纱布，与50例应用凡士林纱条进行对比，证实其疗效较后者有显著差异。（李继唐. 黄连应用在化脓性疮口及其对化脓菌的抗生实验. 中华外科，1958，7：749）

（3）结肠炎：用黄连喷粉法和定位灌肠法治疗18例溃疡性结肠炎，15例治愈，3例好转，不仅临床症状消失，乙状结肠镜和X线检查都恢复正常。（李克光.《金匮要略》教学参考书. 北京：人民卫生出版社，1989）

卷 六

趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫方

藜芦甘草汤

【歌括】

体　①臂肿主藜芦，痫痹风痰俱可驱，

芦性升提草甘缓，症详趺蹶遍寻无。

【药物组成】

原文未见

【注释】

①　：发音shùn，指身体某些部位的筋肉发生震颤掣动。

【白话解】

手臂部关节肿胀，伴有震颤，肌肉掣动之证可用藜芦甘草汤。藜芦主风痰，性升提而可催吐，甘草甘缓和中，凡风痰诸证均可愈。

【功效】

涌吐导痰。

【适应证候】

治病人常以手指臂肿动，此人身体　　者。（2）

【用量用法】

1.现代用量

藜芦6～10g，甘草10～15g。

2.现代用法

上2味水煎服。

【临床应用】

古代应用

（**1**）痫：

一妇病风痫，从六七岁因惊风得之。其自历三二年间一二作，至五七年，五七作。逮三十余岁至四十岁日作，或一日十余作。以至昏痴健忘，求死而已。会兴定岁大饥，遂采百草而食，于水濒采一种草，草状若葱属，泡蒸而食之，食讫，向五更觉心中不安，吐涎如胶，连日不止，约一二斗，汗出如洗，初昏困，后二日轻健非曩之比，病去食进，百脉皆和，省其所食，不知何物。访问诸人，乃憨葱苗也。憨葱苗者，《本草》所谓藜芦苗是也。《图经》云：藜芦苗吐风病，此亦偶得吐法耳。（《儒门事亲·卷二》）

（**2**）中风不省人事：

我朝荆和王妃刘氏，年七十，病中不省人事，牙关紧闭，群医束手。先考太医史目月池翁诊视，药不能入。自午至子，不获已，打去一齿，浓煎藜芦汤灌之，少顷噫气一声，遂吐痰而苏，调理而安。（《本草纲目·卷十七》）

鸡矢白散

【歌括】

转筋①入腹脉微弦，肝气凌脾岂偶然。

木畜为鸡其屎土，研来同类妙周旋。

【药物组成】

鸡矢白

上一味，为散，取方寸匕，以水六合，和温服。

【注释】

①转筋：俗称抽筋，是一种筋脉挛急，牵掣作痛的病证，多见于小腿腓肠肌，甚则牵连腹部拘急。

【白话解】

抽筋，牵引小腹作痛，脉微弦，由于肝木乘凌脾土所致。鸡五行属土，用其粪便研散剂来治疗，取其同气相求的妙理。

【功效】

清热下气。

【适应证候】

转筋之为病，其人臂脚直，脉直下行，微弦。转筋入腹者，鸡屎白散主之。（3）

【方药分析】

转筋，多见于小腿腓肠肌，严重时牵引小腹作痛，用鸡屎白散治疗。李时珍《本草纲目》论鸡屎白“下气，通利大小便，治心腹鼓胀，消癥瘕”。鸡屎白性寒，下气通利二便。以方测证可知本条的转筋是湿浊化热伤阴所致。

按：

转筋的原因很多，除了本条的湿热伤阴之外，还可因阴液耗损过多，筋脉失于濡润。见于霍乱重症。可用通脉四逆汤加木瓜、吴茱萸濡养舒筋；也有精血亏虚，脉失濡养的，以肝肾入手，养血填精，舒缓经络；若属于热性，可用王孟英的蚕矢汤清热祛湿，生津舒脉。

【用量用法】

1.现代用量

鸡矢白适量。

2.现代用法

晒干，文火焙炒，炒时加入白酒适量，研细末，取4～6g，用温水调和服下。

【临床应用】

1.古代应用

（1）食诸菜中毒发狂，烦闷，吐下欲死方。取鸡屎烧末，取方寸匕。不解更服。若身体角弓反张，四肢不遂，烦乱欲死者，清酒五升，鸡屎白一升，捣筛合和，扬之千遍，乃饮之。大人服一升，日三，少小五合差。（《肘后方》）

（2）鸡屎白烧灰，以绵囊置痛齿上，咬咋之，或鸡屎白以醋渍者，稍稍含之，治头面风，口齿疼痛不可忍。（《备急千金要方》）

（3）鸡屎末服方寸匕，治乳及痈肿，须臾三服愈。（《经效产宝》）

（4）鸡屎尖白如粉者，炒研，糊丸绿豆大。每服三五丸，酒下四五丸。治小儿血淋。（《本草纲目》）

2.现代应用

（1）据李氏经验：

用治小腿湿疹，小腿溃疡，疗效颇好。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：人民军医出版社，1998）

（2）治疗破伤风：

曲氏报道，单用鸡矢白为末烧酒冲服，或用鸡矢白合剂（蜈蚣1条，全蝎3g，南星3g，天麻3g，白芷3g，羌活6g，防风3g，鸡矢白6g）治疗破伤风，取得了满意效果。（曲恒瑞. 鸡矢白治疗破伤风的观察. 中医杂志，1962，10：23）

蜘蛛散

【歌括】

阴狐疝气①久难医，大小攸偏上下时。

熬杵蜘蛛十四个，桂枝半两恰相宜。

【药物组成】

蜘蛛十四枚，熬焦 桂枝半两

上二味，为散，取方寸匕，以水六合，和温服。

【注释】

①阴狐疝气：简称狐疝，是疝气的一种。发病时阴囊偏左或偏右，大小不同，时上时下。如狐之出没不定，故而得名。《灵枢·经脉》云："足厥阴肝经之脉……循股阴，入毛中，过阴器，抵小腹……肝所生病者……狐疝。"

【白话解】

狐疝病久难以医治，发病时阴囊大小不同，偏左或偏右，一会儿上移一会儿下移。用蜘蛛散治疗。用熬焦的蜘蛛十四个，同时配伍半两桂枝。

【功效】

辛温通利。

【适应证候】

阴狐疝气者，偏有大小，时时上下。（4）

【方药分析】

阴狐疝气，简称狐疝，是一种阴囊偏大偏小，时上时下的病证。当平卧时，缩入腹内，起来活动或走动时，又坠入阴囊。有的会牵引少腹胀痛，有重坠感。多因寒湿之气凝结于足厥阴肝经所致。治以辛温通利之法，方用蜘蛛散。蜘蛛通利，泄下焦结气，配合桂枝辛温，入厥阴肝经以散寒邪。唯蜘蛛有毒，要慎用。后世对本病多采用疏肝理气的药，如延胡索、川楝子、茴香、乌药等。

按：

《雷公炮炙论》云："蜘蛛，凡使勿用五色者，兼大身上有刺毛生者，并薄小者，已上皆不堪用。须用屋西南有网，身小尻大，腹内有苍黄脓者真也。凡用，去头足，研如膏，投药中用之。今之方法，若仲景炒焦用，全无功矣。"

【用量用法】

1.现代用量

蜘蛛14枚，熬焦，桂枝10g。

2.现代用法

作散剂，取2～3g，温开水送服，日2次。或炼蜜和丸。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治小儿大腹丁奚，三年不能行。又主蛇毒温疟、霍乱与呕逆。（《千金翼方》）

（2）治疔毒，蜘蛛去头，和乌糖捣烂敷患处。和酸饭粒及食盐捣贴亦可。（《泉州本草》）

（3）治瘰疬。无问有头无头，大蜘蛛五枚，晒干，细研，以酥调和面脂，每日两度贴之。（《太平圣惠方》）

（4）治恶疮。蜘蛛晒干，研末，入轻粉，麻油调涂。（《仁斋直指方》）

2.现代应用

（**1**）疝气：

王氏认为蜘蛛散是治疗疝的特效方。但其中蜘蛛，后世误用甚多，严重影响功效。作者根据多年考察，并经过多例临床验证，应用袋蜘蛛，又名口袋虫、壁口化、七口袋，其性微温，味辛香，于瓦皿或铜皿上，微火焙至干脆，以气香色黄为度（不可煅，煅则功力减），研为细

末，或制成片剂，丸剂，胶囊，日服2～3次，每次3g，盐汤送下。重症可用烧酒送服。（王聘贤. 对蜘蛛散中蜘蛛的研究. 中医杂志. 1986，9：9～10）

（**2**）阴狐疝：

彭某，8岁，得狐疝6年，阴囊肿大如小鸡蛋，色不红，时左时右，服疏肝理气止痛药未效。平素健康，饮食二便如常，舌质正常，脉缓弦。辨证为寒气凝肝经。治以辛温通利，破结止痛。大黑蜘蛛（去头足）6枚，置瓷瓦上烧黄干燥为末，桂枝三钱为散，用水酒小杯一次冲服，连用7天。3天后疼缓解，7天后阴囊肿大消失，病痊愈。未见复发。（张家理. 蜘蛛散治阴狐疝验案1例. 成都中医学院学报，1981，2：18）

（**3**）狐臭：

据杨氏经验，以蜘蛛散外用治疗狐臭效果颇佳。用蜘蛛1只，轻粉3g。取蜘蛛用少量黄泥包封，置火内烧红取出，冷却后去泥加轻粉研细末。洗净腋下皮肤，取药粉涂抹，每日3～4次。［杨正勇. 蜘蛛散外用治疗狐臭经验介绍. 贵阳中医学院学报，1996，18（1）：9］

（**4**）流行性腮腺炎：

捕捉活蜘蛛5～10个，用热水烫死后，放入滚开的花生油中，炸至变黄鼓起，捞出即食用。一般1天2剂，2～3次即痊愈，尤其对儿童效果更佳，治疗10余例均愈。（庄干东. 蜘蛛煎治疗流行性腮腺炎. 1989，4：51）

甘草粉蜜汤

【歌括】

蛔虫心痛①吐涎多，毒药②频攻痛不瘥。

一粉二甘四两蜜，煮分先后取融和。

【药物组成】

甘草二两 粉一两 蜜四两

上三味，以水三升，先煮甘草，取二升，去滓，内粉，蜜，搅令

和，煎如薄粥，温服一升，差即止。

【注释】

①心痛：指心腹部疼痛。

②毒药：一般的杀虫药，如使君子、槟榔等。

【白话解】

蛔虫病，症见心腹部疼痛，口吐清水，用一般的杀虫药后，症状没有改善，改用甘草粉蜜汤治疗。其药物组成和剂量为甘草二两，粉一两，蜜四两，煎煮时要有先后次序：先煮甘草，然后去滓取汁纳入另二味药同煮。

【功效】

安胃和中，杀蛔治虫。

【适应证候】

蛔虫，令人吐涎，心痛，发作有时，毒药不止。（6）

【方药分析】

蛔虫病症见口吐清涎，心腹疼痛，蛔虫动则痛加剧，蛔虫静则痛止，故发作有时，这是蛔虫引起的心腹痛的特征。用一般的杀虫药未取得疗效，则不应再用，改用甘平安胃的甘草粉蜜丸治之，以取“甘以缓之”之意，缓和痛势，然后再用杀虫药，是治蛔虫的一种方法。

按：

本方用的粉，未见有详细记载。历代注家可分为两种不同看法。一种认为是“铅粉”。条文中“毒药不止”，系指使用一般性杀虫药不能制止，故用峻烈的铅粉。但铅粉毒性剧烈，不宜多服，故方后注“差即止”。另一种认为是“米粉”。因为已经用过毒药而不愈，就不应再用，虽然方中3味均非杀虫药，但可以安蛔缓痛，和胃扶正，待病势缓和后，再用杀蛔剂。

【用量用法】

1.现代用量

甘草6g，粉3g，蜂蜜12g。

2.现代用法

以水300ml，先煮甘草，取200ml，放入粉、蜜搅匀，再煎如同稀的粥，温服100ml，症状除则立即停药。

【临床应用】

古代应用

（1）治吐涎吐虫，心痛发作有时。（《方极》）

（2）不但治蛔虫，亦用于不吐涎而心腹痛甚者，故投乌梅丸、鹧鸪菜汤等剂。反激痛者，此方施之，腹痛必止。凡治虫积痛，嫌苦味药，强与则呕哕者，宜此方。（《方函口诀》）

（3）解鸠毒，及一切毒药不止，烦懑方，即本方。粉，用粱米粉。（《备急千金要方》）

乌梅丸

【歌括】

六两柏参桂附辛，黄连十六厥阴遵。

归椒四两梅三百，十两干姜记要真。

【药物组成】

乌梅三百个 细辛六两 黄连一斤 当归四两 附子六两，炮 川椒四两，去汗 桂枝六两 人参六两 黄柏六两 干姜十两

上十味，异①捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五升米下，饭熟捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜杵二千下，丸如梧子大。先食②饮服十丸，日三服，稍加至二十丸。

【注释】

①异：分别。

②先食：饭前服。

【白话解】

厥阴病用乌梅丸，其组成是黄柏、人参、桂枝、附子、细辛各六两，黄连一斤，当归、川椒各四两，乌梅三百个，干姜十两，十味药要全部记清楚。

【功效】

安蛔止厥，温阳通降，滋阴泄热。

【适应证候】

蛔厥者，当吐蛔，令病者静而复时烦，此时脏寒，蛔上入膈，故烦，须臾复止。得食而呕，又烦者，蛔闻食臭出，其人当自吐蛔。（7）

蛔厥者。（8）

【方药分析】

本方证为蛔厥而设。由于肠中甚寒，蛔虫避寒就温，上入于膈导致中焦虚弱，寒热错杂之证。乌梅丸酸苦甘温，安胃杀虫。乌梅味酸性温，和胃安蛔；附子、细辛、桂枝、干姜、川椒辛辣温热之品，通阳散寒；黄连、黄柏苦寒泻热，除烦止呕；人参、当归补益气血，扶助正气。众药相伍，使蛔虫得酸则止，得辛则伏，得苦则安。

【用量用法】

1.现代用量

乌梅480g，细辛180g，黄连500g，当归120g，熟附子190g，川椒120g，桂枝180g，人参180g，黄柏180g（制丸）

汤剂：醋制乌梅30g，细辛4.5g，黄连6g，当归9g，熟附子9g，川椒6g，桂枝9g，党参12g，黄柏9g。

2.现代用法

乌梅醋浸一宿，去核打烂，与其他药打匀，烘干或晒干，研成细末，炼蜜成丸，每重9g，日1～3次，空腹用温水送下。或者，用汤剂时，水煎2次，温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）脏寒，蛔虫动作，上入膈中，烦闷呕吐，时发时止，得食即呕，常自吐蛔，谓之蛔厥。（《太平惠民和剂局方》）

（2）治胃麻发咳，咳甚而呕，呕甚则蛔出。（《医方集解》）

（3）治冷利久下。（《备急千金要方》）

（4）治产后冷热利，久下不止。（《圣济总录》）

2.现代应用

（**1**）厥症：

齐某，女，16岁，平素学习成绩较好，因一次考试成绩差，心情不畅，整日少言无语。就诊之日晨又与弟弟吵架，突然昏仆，四肢厥逆，痉挛抽搐，汗出，心烦，发作时神志清，但呼之不应，伴呕吐，舌质红，苔薄白，脉弦细。辨证为邪陷厥阴，寒热错杂。投乌梅丸加减：乌梅18g，细辛3g，黄连6g，当归6g，川椒6g，党参10g，干姜6g，半夏10g，茯苓10g，制附片10g，黄柏6g，石菖蒲12g，郁金12g。急煎顿服。1剂后厥逆痉挛消失，呼之能应。续服5剂，诸症悉除。随访2年未发。［陈爱芝. 乌梅丸临床新用. 河南中医，1994，14（5）：307］

（**2**）小儿迁延性腹泻：

张氏报道用乌梅汤治疗婴幼儿迁延性腹泻50例，有明显疗效。［张晓峰. 乌梅汤治疗婴幼儿迁延性腹泻50例. 河南中医，1996，17（7）：18］

（**3**）胃脘痛：

余氏报道用乌梅丸原方加入乌贼骨、浙贝母粉冲服，治疗胃脘痛疗效好。［余俊. 乌梅丸治疗胃脘痛62例. 云南中医中药杂志，1999，20（1）：23］

（4）荨麻疹：

李某，男，48岁，全身片块状风疹团，瘙痒反复发作10年。屡经中西医治疗不效。诊时见：头面、胸腹及四肢皮肤色红无汗，风团块大小不一，奇痒难忍，舌淡红嫩稍胖，边尖有齿痕，苔薄白，脉弦缓，双关部稍浮，伴肠鸣腹泻，日3～5次，溏稀不爽。辨证属寒热错杂，兼风热之邪外袭。投以乌梅汤加味。2剂后，诸症除，饮食如常，腹泻止。［吴忠文. 乌梅汤新用验案举隅. 湖南中医杂志，1996，12（4）：36］

（5）肠道易激综合征：

杨氏报道用乌梅丸加味治疗肠道易激综合征34例，总有效率达91%。基本方：乌梅15g，细辛1g，姜黄连4g，盐黄柏4g，当归9g，川椒3g，党参10g，干姜3g，制附子6g，桂枝6g，陈醋30ml，白蜜糖少量。（杨建华. 乌梅丸加味治疗肠道易激综合征34例. 甘肃中医，1995，4：24）

（6）崩漏：

李氏报道用乌梅汤加减治疗崩漏15例，疗效显著。基本方：乌梅10～15g，细辛3g，干姜3g，黄连6g，黄柏6g，桂枝6g，川椒6g，附子6g，党参15g，当归15g。笔者认为临床遇到寒热错杂之崩漏采用一般治疗无效时，用乌梅汤一试，多可获得满意疗效。（李苏苏. 乌梅汤治疗崩漏15例. 湖南中医杂志，1996，3：36）

妇人妊娠病方

桂枝汤

【歌括】

项强头痛汗憎风，桂芍生姜三两同。

枣十二枚甘二两，解肌还藉粥之功。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二两，炙 生姜三两 大枣十二枚

上五味，㕮咀，以水七升，微火煮取三升，去滓。适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升，以助药力；温覆①令一时许，遍身絷絷微似有汗者益佳，不可令如水淋漓。若一服汗出病差，停后服。

【注释】

①温覆：加衣被，保暖促使微汗出。

【白话解】

项强头痛汗出恶风，可用桂枝、芍药、生姜各三两、大枣十二枚、甘草二两组成的桂枝汤，其解肌祛风之功用，还需借助用药后喝热粥以助药发汗的效力。

【功效】

化气调阴阳。

【适应证候】

妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠者。（1）

【方药分析】

妊娠初期，血聚养胎，阴血一时不足，阴阳不和；荣气不足，卫不独行，壅塞中焦而不能食，肝气或冲任之气上逆犯胃，出现呕吐，为恶阻轻证，也称妊娠反应，一般3个月自行缓解，或者需经过治疗而愈。桂枝汤为治疗太阳中风证的主方，又可用于内伤杂病。既安内又攘外，对外解肌祛风，调和营卫；对内调和阴阳，建立中气。桂枝汤中桂枝、生姜辛温，与甘味之大枣、甘草合用，辛甘化阳；芍药味酸，与草枣相配，酸甘化阴，二者相合，调和阴阳，不需啜热粥助汗出。

方中桂枝有平冲逆作用，生姜和胃降逆止呕；桂枝、草、枣又具有开胃、增食、健脾之功；甘草甘平，调和诸药，其中调和之性，具有调补之功。因此，桂枝汤通过调和脾胃，建立中气，以达到滋化源、充气血、调阴阳的功用，且有降逆止呕之效，故可用于妊娠初期，脾胃虚弱的妊娠恶阻轻证。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，芍药9g，甘草6g，生姜9g，大枣6～12枚。

2.现代用法

上5味，以水700ml，用微火煮取300ml，去滓，分3次温服。

【临床应用】

桂枝汤为群方之冠。《伤寒论》、《金匮要略》、《温病条辨》里把桂枝汤均列为第一张方剂，是耐人寻味的。其加减方剂，向被历代医家所重视。本方可贵之处，就在于它有调和阴阳的作用，并有治病求本，本于阴阳这一涵义。具体应用详见《伤寒论》。

现代用法

（1）产后虚热：

李氏曾用桂枝汤加黄芪、当归、酸枣仁、五味子，治产后失血发热，动则自汗，恶风，服药2剂，体温恢复正常。［李兰舫，黄元武. 桂枝汤加减治疗营卫不和发热1例. 上海中医药杂志，1965，（10）：15］

（2）治疗荨麻疹：

一男性患者，60岁，患荨麻疹，瘙痒钻心，数月不愈。切其脉浮而缓，并见汗出恶风，舌苔薄白而润。证属风邪稽留肌腠，营卫不和，因发为风疹。治宜祛风调和营卫，方用桂枝汤原方，不增添一味，药后啜热稀粥，温覆取汗，即疹消痒止。（《刘渡舟医学全集》）

（3）治汗出偏沮：

孙某，男，39岁。患病为左身经常汗出，而右半身反无汗，左有汗而右无汗，界限分明。切其脉缓而略浮，舌苔薄白。《素问·阴阳应象大论》说："左右者，阴阳之道路也。"此证为阴阳气血不和，故汗出偏沮，而左右阴阳不相协和，致气血之乖戾。治宜调谐阴阳，令气血相合则愈。用桂枝汤原方，服后啜热稀粥取微汗，从此其证获痊。（《刘渡舟医学全集》）

桂枝茯苓丸

【歌括】

癥痼①未除恐害胎，胎安癥去悟新裁，

桂苓丹芍桃同等，气血阴阳本②末③该④。

【药物组成】

桂枝 茯苓 丹皮 桃仁去皮尖、熬 芍药各等份。

上五味，末之，炼蜜和丸，如兔屎大，每日食前服一丸，不知加至三丸。

【注释】

①癥痼：为腹内有形的肿块，多为瘀血凝结而成。

②本：正气。

③末：邪气。

④该：同赅，完备。

【白话解】

有癥痼积聚在腹中而又怀孕，惟恐癥疾宿病之气，害其胎气，既需消癥疾，又要安胎，必定要用心化裁好方，用桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、芍药各等量，此乃补气血调阴阳，扶正祛邪完备之方。

【功效】

消癥化瘀。

【适应证候】

妇人宿有癥病，经断未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者，为癥痼害。（2）

【方药分析】

本证为妇女素有癥病，而又受孕成胎，停经不到三个月，忽见漏下，阴道出血淋漓不尽，或者仅有癥疾而又见漏下，均可用本方。本方寒温相宜，攻坚而不伤正，消瘀而不耗阴，且炼蜜和丸，服量极小，以图缓治，无胎则消癥化瘀，扶正祛邪，有胎消癥安胎，有故无殒。徐忠可认为，癥之初必寒，因为寒主凝，癥之成必夹湿热为窠囊。方中桂枝化气消其本寒，温通血脉；茯苓健脾化湿，引湿下行，与桂枝同用，可以通阳化气，利水除湿；丹皮、赤芍清郁热，合桃仁，活血化瘀，以攻癥痼，芍药与桂枝相伍，又可调和气血；五味相协，破癥行瘀，调和营卫，瘀去则漏下恶血自除矣。用丸剂以其渐磨其癥而不伤胎。

【用量用法】

1.现代用量

（**1**）丸剂：

桂枝、茯苓、丹皮、赤芍、桃仁各等份。

（**2**）汤剂：

桂枝9g，茯苓9g，丹皮9g，桃仁9g，芍药9g。

2.现代用法

（**1**）丸剂：

诸药共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，日2～3次，每次3～6g。

（2）汤剂：

上5味，加水600ml，煎取300ml，去滓，再煮取200ml，分2次温服。

按：

妊娠有癥者用原典之量，服丸剂。

【临床应用】

1.古代应用

（1）夺命丹（即本方）：治妇人小产，下血过多，子死腹中，其人憎寒，手指、唇口、爪甲清白，面色黄黑；或胎上抢心，即闷厥欲死，冷汗自出，喘满不食；或食毒物，或误食草药，伤动胎气，下血不止。倘胎尚未损，服之可安；已死，服之可下。以蜜丸如弹子大，每服一丸，细嚼淡盐汤送下，速进两丸。至胎腐烂腹中，危甚者，定可取出。（《妇人良方》）

（2）催生汤（即本方改汤剂）：候产妇腹痛，见胞浆已下，水煎热服，又夺命丸，治胞衣不下，并治死胎。（《济阴纲目》）

（3）此方于产前则催生，在生后，则治恶露停滞，心腹疼痛，或发热憎寒者，又出死胎，下胞衣。胎前产后诸杂证，功效不可具述。又云，经水不通，虽通亦寡，或前或后，或一月两至，两月一至等，蓄泄失常者，皆用之无不效，每加大黄水煎可也。如积结成久癥，则非此方所主矣。（《方舆輗》）

（4）治拘挛上冲心下悸，及经水有变，或胎动者。（《方极》）

2.现代应用

（1）子宫肌瘤：本方加味治疗子宫肌瘤60例，基础方：桂枝10g，茯苓15g，赤芍15g，桃仁10g，丹皮10g，浙贝20g，夏枯草20g，鳖甲20g，牡蛎20～30g。痊愈8例，好转47例，无效5例。［华占福，费桂芳，华红. 桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤60例临床观察. 甘肃中医学院学报，1991，8（3）：23］

（2）卵巢囊肿：本方加减治疗卵巢囊肿7例，处方：桂枝10g，茯苓10g，赤芍20g，丹皮6g，桃仁5g，白术15g，元胡15g，台乌10g，甘草5g。其中痊愈3例，显效3例，好转1例。不但止痛效果明显，且能使囊肿逐渐变软，缩小或消失。［湖南中医杂志，1986，（2）：50］

（3）子宫直肠窝积液：桂枝茯苓丸加三棱、莪术、炒贯众、金银花、连翘等治疗子宫直肠窝积液20例，痊愈12例，显效7例，无效1例，疗程平均30天。［刘怀敏，王莉. 加味桂枝茯苓丸治疗子宫直肠窝积液20 例. 四川中医，1993，11（12）：44］

（4）男扎术后痛性结节：本方加味治疗男扎术后痛性结节25例均获痊愈。［李武忠. 桂枝茯苓丸治疗男扎术后痛性结节. 四川中医，1990，（12）：36］

（5）中风偏瘫：桂枝茯苓丸加减治疗中风偏瘫67例。结果基本痊愈31例，显效25例，有效8例，无效3例，总有效率95.5%。［洪天启. 桂枝茯苓丸为主治疗中风偏瘫. 中国中医急症，1996，5（2）：96］

（6）血栓性静脉炎：某男，58岁，患血栓性深静脉炎，治以活血化瘀，温经利水。方用桂枝茯苓丸加丹参、车前子、泽泻、牛膝。服14剂后肿胀明显减轻，继服7剂肿胀、疼痛基本消失。［邢洪君，高天臣，高晓美. 桂枝茯苓丸临证应用举隅. 中医药学报，1996，（2）：29］

（7）多发性寻常疣：某男，42岁，患多发性寻常疣，中医诊断为枯筋箭。治拟活血去疣，桂枝茯苓丸加味，7剂后皮疣全部消退。［徐旭珍. 桂枝茯苓丸治疗皮肤病应用举隅. 浙江中医杂志，1996，31（11）：499］

（8）本方常用于营养血运均良好的子宫及附件的炎症性、充血性的妇科疾患，未婚女性使用本方的较多，已婚者适用当归芍药散者较多；以及皮肤科、外科疾患。应用于上述疾患时，要注意下眼睑有无充血。（汉方医药，1972，10）

附子汤[1]

【歌括】

方未见。

【药物组成】

附子二枚，炮，去皮，破八片 茯苓三两 人参三两 白术四两 芍药三两

上五味，以水八升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服。

【注释】

①附子汤：《金匮要略》原书未见，陈修园认为可能是《伤寒论》附子汤，后世医家也主张用《伤寒论》附子汤。

【功效】

温阳散寒，暖宫安胎。

【适应证候】

妇人怀娠六七日，脉弦发热，其胎愈胀[1]，腹痛恶寒，少腹如扇[2]，所以者，子脏[3]开故也。

【注释】

①胎愈胀：妊娠后期常觉腹胀，称“胎胀”。见指妊娠中期即感胎胀明显加剧，甚至有胀坠感。

②少腹如扇：形容少腹有冷风吹的感觉。

③子脏：子宫。

【方药分析】

本方证为孕妇素体阳虚，脾肾俱弱，命门火衰，阴寒内盛，子脏被阴寒侵袭。妊娠六七月时，忽然出现脉弦发热，腹痛恶寒，自觉胎愈胀

大，少腹作冷，有如被扇之状。其脉弦者，主寒主痛，格阳于外，阳气外浮之假。其热必微，非外感之发热。本方为大温大补之剂，方中用附子温肾去寒，燥湿止痛；配人参大补元气，可增强附子通阳之力；配白术、茯苓健脾安胎，以助附子除湿之力；配芍药和营止痛，并制附子辛燥之性，五味合之，以达温肾助阳，祛寒化湿，暖宫安胎之功。附子有破坚堕胎之弊，仲景用之，是本《内经》“有故无殒”之意，但临床必须用之准确，方能无殒。

【用量用法】

1.现代用量　制附子18g，茯苓9g，人参6g，白术12g，芍药9g。

2.现代用法　以上5味，以水800ml，煮取300ml，去滓，温服100ml，日3次。

3.近来有用附子汤由内服改为外治，即用本方重剂煎汤，温洗或热敷以治本证，收效亦显。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治阳虚气分有寒。（《资生篇》）

（2）治身体挛痛，小便不利，心下痞硬或腹痛者。（《方极》）

（3）一男儿10岁，脊梁曲而伛偻，两脚挛急不能起已两年，作此汤及紫圆饮之，月而痊愈。（《古方便览》）

2.现代应用

用于寒湿痹证之阳虚里寒，寒湿凝滞者；虚寒性神经痛，肌肉痛，风湿性关节炎，或类风湿关节炎，胎胀，妊娠少腹寒凉隐痛等；亦可用于胃下垂，子宫脱垂，白带过多，月经后期，腰痛，腹痛，水肿等而见本证者。

（**1**）先兆和习惯流产：

用附子汤加减治疗53例先兆流产和习惯性流产患者，基本方为制附子、当归、炙甘草各10g，台参、黄芪、煅龙骨、煅牡蛎各30g，菟丝子、白术各15g，川断12g。结果52例有效，1例无效。［刘玉海，唐元

祥. 附子汤加减治疗先兆和习惯性流产53例临床观察. 四川中医，1993，11（12）：45］

（**2**）风湿性关节炎：

某女，36岁，1967年4月25日初诊。7年前有风湿性关节炎，经治疗已愈。半年前感受风寒，膝关节肿痛，不红不热，畏寒喜暖，身困无力，口中和。舌淡苔白滑，脉沉弱。证属阳虚寒盛，湿留关节，以温阳通脉，祛寒化湿为法。服附子汤12剂痊愈。［张长恩. 附子汤探究. 北京中医，1991，（4）：38］

胶艾汤

【歌括】

妊娠腹满阻胎胞，二两芎草与阿胶，

归艾各三芍四两，地黄六两去枝梢。

【药物组成】

干地黄六两 川芎 阿胶 甘草各二两 艾叶 当归各三两 芍药四两

以上七味，以水五升，清酒三升，去滓，内胶令消尽。温服一升，日三服，不差，更服。

【白话解】

妊娠腹满腹痛阴道下血，阻碍了胎胞中的血养，可用胶艾汤治疗，方由二两川芎、甘草与阿胶，当归、艾叶各三两，芍药四两，地黄六两去枝梢组成。

【功效】

调补冲任，固经养血。

【适应证候】

妇人有漏下①者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻②者。（4）

【注释】

①漏下：妇人在非经期之阴道出血，泛指崩漏。

②胞阻：胞脉阻滞，血少而气不行。妇人妊娠腹痛下血也称“胞涌”。

【方药分析】

由于冲任虚损，不能温养胎胞，摄纳阴血，而无癥病的妇人漏下，胶艾汤有卓效。如妇人漏下病，小产后继续下血不止，妊娠下血腹痛者。巢氏《诸病源候论》：“有娠之人经水所以断者，壅之以养胎。而蓄之为乳汁，冲任气虚，则胞内泄漏，不能制其经血，故月经时下，亦名胞阻。”方中阿胶甘平养血止血，《本经》：“女子下血，安胎”；艾叶苦辛温，温经止血安胎，二味皆为调经安胎，治崩止漏要药。以四物汤养血和血，化瘀生新，以防止血留瘀。血不自生，生于阳明水谷之海，甘草补中，即所以养血，且能调和诸药，甘草配阿胶善于养血，配芍药则酸甘化阴，缓急止痛；加入清酒同煎者，引药入于血脉，并使血止而不留瘀。为妇科常用良方。

按：

若血分有热，或由癥痼为患，以致漏下不止者，本方不宜或慎用。

【用量用法】

1.现代用量

川芎6g，阿胶6g，甘草6g，艾叶9g，当归9g，芍药12g，干地黄18g。

2.现代用法

上6味，以水500ml，清酒300ml，合煮取300ml，去滓，再烊化阿胶，温服100ml，日3次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）妊娠二三月，上至八九月，胎动不安，腹痛；妊娠二三月，上至八九月，其颠仆失踞，胎动不安，伤损腰腹痛欲死，若有所见及胎奔上抢心、短气。（《备急千金要方》）

（2）治男子伤绝，或从高坠下伤五脏，微有唾血，甚者吐血，及金疮伤经者，大胶艾汤（即本方加干姜一两）煮服法后云，此汤治人产后崩漏，下血过多，虚喘欲死，腹中激痛下血不止者，神良。（《备急千金良方》）

（3）治劳伤气血，冲任虚损，月水过多，淋漓漏下，连日不断，脐腹疼痛，及妊娠将攮失宜，胎动不安，腹痛下坠，或劳伤胞络，胞阻涌血，腰痛闷乱，或因伤动胎抢心，奔冲短气，及因产乳，冲任虚损，不能制约经血，淋漓不断，延引日月渐成羸瘦。（《太平惠民和剂局方》）

（4）治漏下腹中痛。（《方极》）

（5）妇人颠蹶，胎动冲心，腹痛引腰股，或觉胎萎缩状，或下血不止者，用此方。胎未殒者即安，若胎殒者即产。（《类聚方广义》）

2.现代用法

本方用于功能失调性子宫出血，胎动不安，先兆流产，习惯性流产，及产后子宫修复不全之出血不止等，属冲任虚损，血虚有寒者。

（1）流产和先兆流产：

某女，26岁，经停3月，昨日劳累后出现少腹阵痛且有下坠感，阴道出血量多，去年曾有流产史，现在面色苍白，慢性病容，自觉头晕眼花，四肢困倦，胎动不安，少腹坠痛如临盆状，阴道内较多褐色血液，宫颈着色，宫底在耻骨上3cm，轻度压痛，苔薄白，脉微弱，尿妊娠试验（+）。诊断为先兆流产，属胎漏下血气虚型。拟芎归胶艾汤加减，共服3剂而愈。［曹素芳. 芎归胶艾汤临床应用体会. 河北中医，1996，18（4）：23］

（2）胎位不正：

芎归胶艾汤加减治疗胎位不正52例，孕期均在30周以上。基本方为生地、阿胶、白芍、当归、白术各10g，苏梗12g，艾叶、川芎、甘草各3g。每日一剂，3剂为1个疗程。服药1个疗程以内，胎位矫正者32例；2个疗程胎位矫正者12例；3个疗程矫正者2例；无效6例，总有效率

88.5%。［彭金霞，王秀真，白静娴. 芎归胶艾汤加减治疗胎位不正52例. 中国医药学报，1997，12（4）：60］

当归芍药散

【歌括】

妊娠疞痛①势绵绵，三两归芎润且宣，

芍药一斤泽减半，术苓四两妙盘旋。

【药物组成】

当归 川芎各三两 芍药一斤 茯苓 白术各四两 泽泻半斤

上六味，杵为散，取方寸匕，调和，日三服。

【注释】

①疞痛：音xiǔ，绵绵作痛之意；也作jiǎo，拘急挛引性疼痛。

【白话解】

妊娠腹部绵绵作痛，可用当归、川芎各三两，既滋阴养血，又宣络止痛，芍药一斤，泽泻半斤，茯苓、白术各四两，具有养血活血，温中利湿之功，正可治疗妊娠血虚，水湿停滞，中气不运之慢性腹痛。可谓方与病证巧妙周旋。

【功效】

养血疏肝，健脾利湿，止痛安胎。

【适应证候】

1.妇人怀妊，腹中疞痛。（5）

2.妇人腹中诸疾痛。（《金匮》22篇17条）

【方药分析】

腹中以血为事，怀孕后血聚养胎，阴血相对不足，肝虚血滞，气机

不调，脾气虚弱，健运失常，脾虚为木邪所克，谷气不举，湿气下流，搏于阴血而痛，血不足，水反侵之，胎失所养。可见腹部拘急，绵绵作痛，小便不利，下肢浮肿，眩晕，或胎动不安，脉濡细，苔白，舌质淡红。本方还治疗妇人腹中诸疾疼痛，并非是各种疾病所导致妇人腹痛均适用本方，只是妇人经产、月事而易于血虚，导致肝虚血滞，气机不畅，克制脾土，肝脾不和腹痛多见而已。本证治疗养血疏肝，健脾利湿。血生于中气，中者土也，土过燥不能生物，故用归芎芍滋土；土过湿也不生物，故用苓术泽渗之，燥湿得宜中气治，而血自生，痛自止。当归、川芎养血调肝，重用芍药补肝血止痛，同时泻肝木而安脾土；白术健脾燥湿，茯苓、泽泻淡渗利湿，诸药合用，肝脾两调，腹痛自止，胎气自安。

【用量用法】

1.现代用量

当归9g，芍药30g，川芎15g，茯苓12g，白术12g，泽泻15g。

2.现代用法

散剂，每日服6～9g，以黄酒（或白酒）和散，每日2～3次。煎剂，每日1剂，水煎分两次温服，每次100ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）妊娠腹中急痛用此方。（《医宗金鉴》）

（2）此方主治妇人腹中疞痛和血利水之效。（《方函口诀》）

（3）本人治妊娠腹中绞痛，心下急满及产后血晕，内虚气乏，崩中久利。常服通畅血脉，不生痈疡，消痰养胃，明目益精。（《三因极一病证方论》）

（4）妊娠腹痛，多属血凝气郁，用当归芍药散者，以肝为血海，遂其性而畅达之也。（《中国医学大辞典》）

（5）本方最深之症，面色痿黄，腹中如有物而非块，又如包物之状，若是者，用之奇效。要是因血滞而水亦滞者也。（《青州医谈》）

2.现代用法

（**1**）羊水过多：

用当归芍药散加味治疗妊娠羊水过多36例。结果：治愈23例，有效11例，无效2例，总有效率84.5%。［胡晓华，穆广梅. 当归芍药散治疗羊水过多36例. 湖北中医杂志，1994，16（5）：247］

（**2**）妇科病：

福建老中医骆安邦运用当归芍药散加减治疗痛经、妊娠水肿、先兆流产、妊娠腹痛等证属肝郁脾虚，气血不利者。［骆伟斌，周来兴，陈曦. 骆安邦运用当归芍药散治疗妇科病经验. 福建中医药，1994，25（4）：16］

（**3**）肾病：

时振声教授用当归芍药散化裁治疗肾病，对消除蛋白尿、血尿、水肿，降低高血压等方面疗效颇捷。［郑功泽. 当归芍药散新用. 新中医，1995，（9）：1］

（**4**）脂溢性脱发：

某男，28岁。近2年头顶毛发脱落，伴瘙痒多屑。舌质淡，苔薄白，脉弦滑。西医诊断为脂溢性皮炎，中医诊断为发蛀脱发，证属脾虚湿盛，血虚风燥，毛发失养，拟健脾除湿，养血生发，方用当归芍药散加首乌、白鲜皮、生薏仁、车前子。服14剂后症减，续服14剂头皮瘙痒基本消失，已无明显脱发。［熊晓刚. 当归芍药散皮肤科应用举隅. 河南中医，1997，17（6）：337］

（**5**）阴道出血：

用本方治疗月经不调，月经过多，上环取环、流产后阴道出血及产后恶露不尽，共437例。治愈、好转率为91.3%，无效8.7%。一般病例1～3剂可显效。［谢承香，等. 当归芍药散治疗阴道出血437例临床观察. 湖北中医杂志，1982，（2）：22］

干姜人参半夏丸

【歌括】

呕吐迁延恶阻①名，胃中寒饮苦相萦，

参姜一两夏双两，姜汁糊丸古法精。

【药物组成】

干姜 人参各一两 半夏二两

上三味，末之，以生姜汁糊为丸，桐子大，饮服十丸，日三服。

【注释】

①恶阻：早期妊娠表现，以呕吐，饮食减退为主，一般在妊娠3个月左右自行缓解。称为妊娠恶阻，也称为妊娠反应。妊娠呕吐，病程较长，日久未愈，比较顽固，称为恶阻病。干姜人参半夏丸即治妊娠恶阻病。

【白话解】

妊娠呕吐迁延不愈为妊娠恶阻病，若因胃气虚弱，寒饮久积，可用人参、干姜各一两、半夏二两，共研细末，以生姜汁糊丸加强蠲饮降逆止呕功效，此种古治法，可谓精当。

【功效】

温补脾胃，蠲饮降逆。

【适应证候】

妊娠呕吐不止。（6）

【方药分析】

本证胃虚寒饮，妊娠后胎气上逆，呕吐不止，吐出物多为清水涎沫。口不渴，喜热饮，并见头眩心悸，脉弦苔滑等。方中干姜温中散寒，人参扶正益气，重用半夏、生姜汁蠲饮和胃，降逆止呕，综合功效，使中阳得振，寒饮蠲化，胃气顺降，则呕吐可止。方中干姜、半夏均为妊娠禁忌药，但胃虚寒饮的恶阻，非此不除，故方中人参一味，既可补益中气，又可监制半夏、干姜，正如陈修园所说："半夏得人参，不惟不碍胎，且能固胎。"但对孕妇体质薄弱，又曾经小产，胎气不固的，

用妊娠禁忌药时，则需慎重考虑，以免造成堕胎的不良后果。若胃热呕吐而呕吐声高者，可选用苏连饮。见伤阴者用《外台》方，青竹茹、橘皮、半夏、生姜、茯苓、麦冬、人参。

按：

本方证妊娠恶阻病属胃虚有寒饮，虚实夹杂，干姜人参半夏丸可温胃蠲饮，降逆止呕；而桂枝汤所治妊娠恶阻，仅属一时性阴阳偏胜，调和阴阳而已。

【用量用法】

1.现代用量

干姜3g，人参3g，半夏6g。

2.现代用法

上3味，末之，以生姜汁糊为丸，如梧桐子大，日3次，每次10粒。

【临床应用】

1.古代应用

（1）本方以生姜汁炼蜜为丸。治胃反呕吐，甚则加茯苓更妙。（《金匮悬解》）

（2）治妊娠呕吐不止者，心下痞硬而干呕不止者。（《方机》）

（3）妊娠殊甚，不能服汤药者，用此方徐徐收效为宜，大便不通者，间服太簇丸，黄钟丸（即三黄丸）等。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（1）妊娠恶阻：

林某，女，26岁，农民。停经2月，开始胃纳不佳，饮食无味，倦怠嗜卧，晨起头晕恶心，干呕吐逆，口涎增多，时或吐出痰涎宿食，自知是妊娠反应，未加适当处理。延时将近一月，渐次水饮不入，食入即吐，所吐皆痰涎清水。诊其脉虽细，但滑象明显，面色苍白，形容憔悴，羸瘦衰弱，无力以动，闭眼畏光，蜷卧，唇舌色淡，苔白而滑，口

中和，四末冷，胸脘痞塞不舒，二便如常而量少。脉诊合参，一派虚寒之象。拟干姜一钱半、党参三钱、半夏一钱半，水煎日1剂，连服3剂，呕吐大减，略能进食稀粥和汤饮，再服3剂，呕吐俱停，但饮食尚少，继以五味异功散调理而安。7个月后顺产一男婴。［林善星. 应用干姜人参半夏汤的经验. 中医杂志，1964，（9）：31］

（**2**）重症妊娠恶阻：

张氏将103例重症妊娠恶阻病人随机分成实验组54例，对照组49例，实验组用干姜人参半夏丸（党参20～30g，半夏10～15g，干姜6～10g，生姜3～5g）治疗，每日一剂。并随证加减：呕吐甚者加连翘15g，苏梗15g；胃热者，加黄连6g，黄芩10g；呕吐伤阴明显者，加石斛10g，乌梅10g，对照组分别用香砂六君子汤和苏叶黄连汤加味治疗。结果：实验组前6天优于对照组，9天后疗效相近。［张继明. 干姜人参半夏汤治疗重症妊娠恶阻54例. 黑龙江中医药，1991，（3）：39］

当归贝母苦参丸

【歌括】

饮食如常小水难，妊娠郁热液因干，

苦参四两同归贝，饮服三丸至十丸。

【药物组成】

当归 贝母 苦参各四两

上三味，末之，炼蜜为丸如小豆大，饮服三丸，加至十丸。

【白话解】

妊娠后饮食如常，而见小便困难，乃妊娠血虚，膀胱郁热，气结成燥，液干所致，可用苦参、当归、贝母各四两，炼蜜为丸，滋阴润燥，清利下焦。

【功效】

养血润燥，清利下焦。

【适应证候】

妊娠小便难，饮食如故。（7）

【方药分析】

本方证论述妊娠血虚郁热的小便不利证。妇人怀孕后，血虚有热，气郁化燥，移热膀胱，膀胱津液不足，肺气失于通调，导致小便不利，淋沥涩痛。病不在中焦，而在下焦。以当归养血润燥，《本草》："当归补女子诸不足"；贝母清肺热，解肺郁，散膀胱之郁热，并治热淋；苦参苦寒清热利窍，佐贝母入行膀胱，以除热结，入阴利窍除伏热，苦参与贝母相伍，既清肺又散膀胱之热。当归、贝母、苦参三味相协，以奏养血润燥，清腑利窍之功。

按：

本方有用于妊娠大便难者，亦取滋润清热散结之功，适宜于肠道燥热之证。故有人认为本条小便难是大便难之误。从临床上看，凡血虚有热，津液不足而小便难之证，一般伴有大便难的症状，因此本方可以兼治。体质虚弱，并有习惯性流产病史者宜慎用。

【用量用法】

1.现代用量　当归12g，贝母12g，苦参12g。

2.现代用法　上3味，共为细末，炼蜜为丸，如小豆大，饮服3丸，加至10丸。

3.作汤剂，加入蜂蜜30g冲服。

【临床应用】

1.古代应用

孕妇小便不通，此胎压尿泡不得小便，心烦不卧，名曰转胞方（即本方）。（《验方新编》）

2.现代应用

本方除应用于孕妇小便淋漓涩痛或大便秘结外，亦可用于习惯性流产。男子前列腺炎小便不利；男女泌尿系感染，肾盂肾炎见本方证者。

（**1**）妊娠二便不利：

某女，23岁，早孕2月多。小便频急而点滴难下，灼热疼痛半月余，阴部有下坠感，口渴喜冷饮，咽干而痛，常有齿衄，唇红，大便秘结，脉细，舌红苔黄，有裂纹。辨证为素体阴虚，湿热下注。处以当归贝母苦参丸合猪苓汤治之。4剂后尿频灼痛大减，守方加玄参、麦冬再进5剂而愈。［朱金凤. 当归贝母苦参汤加味治验. 江西中医药，1985，（5）：24］

（**2**）慢性乙型肝炎：

当归贝母苦参汤治疗慢性乙型肝炎193例。3个月后，肝功能轻度损坏者97例，中度损坏者84例，皆恢复正常。［唐长金，田乐华. 当归贝母苦参汤为主治疗慢性乙型肝炎193例. 安徽中医临床杂志，1997，9（4）：302］

（3）肾盂肾炎：

当归贝母苦参丸方加滑石、白术、陈皮治疗肾盂肾炎23例，结果痊愈16例，好转4例，有效2例，无效1例。［黄辉. 当归贝母苦参汤治疗肾盂肾炎23例. 浙江中医杂志，1988，（6）：247］

（4）输尿管结石：

某男，20岁。患者经B超检查左输尿管结石，症见腰及左下腹部阵痛，日晡加剧，小便艰涩，尿中带血，口苦，咽干，腹满纳呆，舌质红，苔黄腻，脉濡数。病属石淋，为湿热之邪瘀结下焦所致。处以当归贝母苦参丸方加滑石、鸡内金、生地。3剂后腰腹痛好转，小便利，再服3剂，即从尿中排出黄豆大结石一块。B超复查，双输尿管无异常。［李延培. 经方新用二则. 山东中医杂志，1994，13（3）：113］

（5）咳嗽：

某女，32岁。咳嗽半年余，咽部充血，胸片未见异常。刻下夜间干咳，时呈刺激性呛咳，偶有少许黄痰，伴气急胸闷，心烦易怒，手足心热，大便干结，呕恶时作，月经先期量少，形瘦面色苍白。舌体瘦小，质暗红，边尖红赤，苔薄而干，脉弦细。属血虚肺燥之咳嗽，处以当归4.5g、川母12g、苦参6g、梨皮1把，6剂水煎服。药后诸症显减，咳嗽若失。［吴恒军. 吴一纯·当归贝母苦参丸治验撷菁. 江西中医药，1994，25（3）：19］

葵子茯苓散

【歌括】

头眩恶寒水气①干，胎前身重小便难，

一升葵子苓三两，米饮调和病即安。

【药物组成】

葵子一升 茯苓三两

上二味，杵为散，饮服方寸匕，日三服，小便利则愈。

【注释】

①水气：即水肿。妊娠水气，后世称子肿。

【白话解】

胎压膀胱，气化被阻，小便不利，水肿身重，水气停而卫不利头眩恶寒，可用一升葵子，茯苓三两，利水渗湿病去而安。

【功效】

利水通窍，渗湿通阳。

【适应证候】

妊娠有水气，身重，小便不利，洒淅恶寒，起即头眩。（8）

【方药分析】

本证妊娠水气，后世称为子肿，此胎压膀胱，气化被阻，小便不利，水停而身重；胎压卫气不利，洒淅恶寒；水阻清阳不升，起即头眩。方中冬葵子滑利通窍，茯苓淡渗利湿，全方合用，可使小便通行，水有去路，阳气得以布展，则诸症可愈。此即后世所谓："通阳不在温，而在利小便"的方法。

按：

（1）葵子性滑，有滑胎之弊，若属于实证子肿者，在所不忌，有病则病当之意。

（2）本方证与当归贝母苦参丸均有小便不利，但二者病机不一。本证是胎气压迫，影响膀胱气化，水湿内停，身重而小便不通畅；当归贝母苦参丸是血虚有热，气郁化燥，膀胱津液不足而小便涩少不利；治之各异。

【用量用法】

1.现代用量

冬葵子50g，茯苓9g。

2.现代用法

上2味，共为细末，日3次，每服4g。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妊娠小便不利，身重恶寒，起即头眩，及水肿者。（《妇人良方》）

（2）治妊娠得热病，五六日小便不利，热入五脏方，即本方二味各一两。（《千金翼方》）

（3）治小便不利，心下悸，肿满者。（《方极》）

2.现代应用

本方除应用于妊娠浮肿外，尚可用于泌尿系感染，或肾性浮肿而见本证者。

葵子茯苓散加味，用于产后胞衣不下，腹痛，小便不通，大便难，恶漏不下，缺乳等症，均取得满意疗效。[周德清，王乃汉. 葵子茯苓散在产后病中的活用实例. 浙江中医杂志，1997，32（7）：309]

当归散

【歌括】

万物原来自土生，土中涵湿遂生生，

一斤芎芍归滋血，八术斤芩大化成。

【药物组成】

当归 黄芩 芍药 川芎各一斤 白术半斤

上五味，杵为散，酒饮服方寸匕，日再服。妊娠常服即易产，胎无疾苦。产后百病悉主之。

【白话解】

万物于土中生长，但土中含有湿气才生生不息。故脾胃中虚，气血

化生不足之证，可用一斤川芎、白芍、当归滋阴养血，而八两白术培土扶中。又少量黄芩在大量补气养血药中可助消清之功，故化生气血，胎产有益。

【功效】

养血健脾，清化湿热。

【适应证候】

妇人妊娠（肝血不足，脾失健运，内生湿热而胎动不安）。（9）

【方药分析】

孕妇之胎，以肝脾为主，肝主藏血，血以养胎，脾主运化，乃气血生生之原。妊娠血以养胎，血为胎夺，血虚生热，妊娠之后最虑湿热伤动胎气。本方中当归、白芍补肝养血，川芎调肝理血，解郁行滞，使肝气条达；黄芩清热坚阴，灭壮火而反于少火，则可生气；白术健脾祛湿，益胃安气以养胎，养胎全在于脾肾，如梁悬钟，胎系于肾。肾恶燥，白术燥湿生津，滋养于肾，使胎儿安稳得养；酒以温和之，使气血足，流行于周身，诸药相伍，而后注于胞中养胎中之气血。丹溪称白术、黄芩为安胎圣药。但此二味仅用于脾虚不化有湿热者。

【用量用法】

1.现代用量

当归50g，芍药50g，黄芩50g，川芎50g，白术25g。

2.现代用法

上5味，共为细末，每日2次，每次4g，酒送服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）此方养血清热之剂也，瘦人血少有热，胎动不安，素曾半产者，皆宜服之，以清其源而无患也。（《丹溪心法》）

（2）本方证可以用于肝脾失调，湿热阻滞，以致月经后期量少，或行经时腹痛，属于血瘀气滞之痛经。（《金匮要略指南》）

（3）治月经不调，或三四月不行，或一月再至，腰腹疼痛。（《奇效良方》）

2.现代应用

（1）预防母婴血型不合新生儿溶血病：贵阳市妇幼保健院对83例夫妇ABO血型不合，给予当归散加味，基本方为当归、白术、白芍、黄芩、茵陈、大黄、丹参。结果孕妇血清免疫抗体沉淀总下降率为92.81%。[何胜利. 当归散预防母婴血型不合新生儿溶血病. 贵阳中医学院学报，1998，20（3）：16]

（2）过敏性紫癜。[徐鸣鸣，俞友根. 当归散治皮肤病举隅. 四川中医，1995，13（9）：48]

白术散

【歌括】

胎由土载术之功，养血芎资妙无穷，

阴气上凌椒摄下，蛎潜龙性得真诠①。

加减：

苦痛芍药加最美，心下毒痛倚芎是；

吐痛不食心又烦，加夏甘枚一细使；

酸浆水须服后吞，若还不呕药可止；

不解小麦煮汁尝，已后渴者大麦喜；

既愈常服勿轻抛，壶中阴阳大变理。

【药物组成】

白术 川芎 蜀椒各三分去汗 牡蛎（外台引“古今录验”疗妊娠养胎，白术散方“白术、川芎各四分，蜀椒三分。汗，牡蛎二分）

上四味，杵为散，酒服一钱匕，日三服，夜一服。但苦痛，加芍药；心下毒痛②，倍加川芎；心烦吐痛，不能饮食，加细辛一两，半夏大者二十枚。

服之后，更以醋浆水③服之。若呕，以醋浆水服之；复不解者，小麦汁服之。

已后渴者，大麦粥服之。病虽愈，服之勿置。

【注释】

①真诠：真理。

②心下毒痛：血滞不行，脘腹剧烈疼痛。

③醋浆水：即酸浆水，和胃止呕。

【白话解】

胎乃气血精华而成，必须脾胃气足，气血充盛乃可。故方中用白术培中，川芎养血。若阴寒上逆，脘腹疼痛可用少量川椒散寒止痛，再佐以少量牡蛎滋阴降逆，此方可谓得病之真谛。

【功效】

健脾温中，散寒除湿，安胎。

【适应证候】

妊娠养胎（脾虚寒湿，胎动不安）。（10）

【方药分析】

胎之所以失养，土湿水寒，而水气郁结也。白术散燥土暖水散结以养胎。方中白术健脾温中除湿，主安胎为君，川芎活血止痛，主养胎为臣，蜀椒温中散寒止痛，主温胎为佐，牡蛎除湿利水，主固胎为使。四味相协，以奏健脾温中，除湿养胎之功。《金匮要略直解》：“芍药能缓中，故苦痛加之，川芎能温中，故毒痛者倍之（川芎能行气血，下入血海运动胎血，破旧生新。阴血不利，直冲心而痛，川芎加倍，温中通阳止痛）。痰饮在心膈，故令心烦吐痛不能食饮，加细辛破痰下水，半夏消痰去水（并有和胃降逆止呕，治心下急痛之功），更服浆水以调胃。

若呕者，复用浆水服药以止呕。呕不止，再易小麦汁和胃（养肝气和胃），呕止胃无津液作渴者，服大麦粥以生津液。以大麦粥能调中补脾，故可常服，非指上药可常服也。”

按：

妇人体质不同，妊娠则有寒化热化之意。当归散是血虚湿热不化，侧重在肝，瘦而多火者宜用；白术散则属寒湿逗留，侧重在脾，肥而有寒者宜用。

【用量用法】

1.现代用量

白术9g，川芎9g，川椒9g，牡蛎9g。

2.现代用法

上4味，共为细末，日2次，每次3～5g，米饮调服，或制汤服更佳。

【临床应用】

1.古代应用

（1）妊娠肥白有寒，恐其伤胎，宜服此。（《医宗金鉴》）

（2）妊娠心腹冷痛，胸腹有动，小便不利者。（《陆渊雷》）

（3）白术散调补冲任，扶养胎气，治妊娠素有风冷，胎痿不长，或失于将理，动伤胎气，多致损坠，怀孕常服，壮气益血，保护胎脏。（《太平惠民和剂局方》）

2.现代应用

本方用于妊娠腹痛，胎漏等寒湿凝聚扰胎动不安者，亦可用于寒湿带下证。

邓氏提出白术散用于体能衰弱的孕妇，效力是确实的。（邓惠明.我对张仲景白术散中的体会. 浙江中医杂志，1957，2：64）

妇人产后病方

小柴胡汤

【歌括】、【药物组成】

见呕吐病。

【功效】

和利枢机，扶正达邪。

【适应证候】

产妇郁冒[①]，其脉微弱，呕不能食，大便坚，但头汗出……大便坚，呕不能食。（2）

【注释】

①郁冒：为产后三大症之一，头眩目瞀，郁闷不舒。与产后血晕不同，血晕是因为失血过多，血虚气脱，突然发作的头晕昏厥。

【方药分析】

新产妇人失血阴虚，阳气偏盛，而喜汗出，以衰减其偏盛之阳，以恢复其阴阳相对的平衡。故人曰："新产妇人，喜其自汗，而又恐汗出过多，表阳不固，风邪易入。新产妇人，畏血不行，若血不行，则血瘀于里，而发热腹痛；又恐血下过多，阴亡失守，虚阳上厥，而郁冒不省。"本方证之产妇则阴血虚，阳气偏盛，夹邪气上冲，阴阳之气不相顺接而眩晕昏冒，胃中有热，胆气上逆，则呕而不能食，血虚于下，肠燥便坚；阳浮于上，但头汗出。服小柴胡汤扶正祛邪，调和阴阳，和利枢机，使上焦得通，津液得下，胃气因和，大便得通，身濈然汗出而解。

大承气汤

【歌括】、【药物组成】

见痉病。

【功效】

荡涤实邪，急下存阴。

【适应证候】

（郁冒）病解能食，七八日更发热者，此为胃实。（3）

【方药分析】

产后郁冒病，服小柴胡汤后，病解能食。经过七八日后，由于余邪未尽，加之饮食不节，余邪与不节之饮食相搏后，而又复发热，伴有腹部满痛，拒按，大便秘结，脉沉实，苔黄厚。用大承气汤荡涤实邪，急下存阴，则大便下，实热除。治疗产后病，必须照顾产后气血两虚的特点，但也应根据临床证候，全面分析，可汗则汗，可下则下，不能固执一端，拘泥于“胎前无不足，胎后无有余”，应不拘泥于产后，勿忘于产后。应用时遵循“若一服利，则止后服”之戒，以免损伤正气。

【临床应用】

古代应用

仲景所用大承气汤者，二十五证，虽曰各异，然即下泄之法也，其法虽多，不出大满大热大实，其脉沉实滑者之所当用也。（《内台方义》）

当归生姜羊肉汤

【歌括】、【药物组成】

见寒疝。

【功效】

补虚养血，散寒止痛。

【适应证候】

产后腹中疞痛；并治腹中寒疝，虚劳不足。（4）

【方药分析】

本方适用于血虚里寒的腹痛证。产后血流过多，冲任空虚，血少气弱，寒邪乘虚结于血分，或寒自内生，腹中拘急，绵绵作痛，或者腹部绞痛。治当养血散寒，温中止痛。方中当归养血行血滞，滋润柔肝，重用生姜温中散寒行气滞，羊肉为血肉有情之品，味厚气温，补气生血，使气血得温，则血自散而痛自止。诸药相合，以遵循“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”之形精兼顾治则。此用羊肉而不用参之理也。

【临床应用】

1.古代应用

（1）产后虽然腹中急痛，产后虚寒痛也，主之当归生姜羊肉汤者，补虚散寒止痛也。亦治虚不足，寒疝腹痛者，亦以其虚而言也。（《医宗金鉴》）

（2）少腹疞痛，用桂心等药不应者，用之辄效。（《千金衍义》）

（3）老人疝痛，妇人气血痛，属血燥液枯者，宜此方。与乌附剂判然有别，诊处之际，宜着意焉。（《类聚方广义》）

2.现代应用

周某内人，冬日产后，少腹疞痛，诸医称为儿扰之患。祛瘀之药，屡投愈重，乃至手不可触，痛甚则呕，二便紧急，欲解不畅，且更牵引腰胁俱痛，势颇迫切。急延二医相商，或议当用峻攻，庶几通则不痛。余曰：形羸气弱，何胜攻击？乃临产胎下，寒入阴中，攻触作痛，补剂也难遽投。仿仲景寒疝例，与当归生姜羊肉汤，因兼呕吐，略加陈皮、葱白，一服微汗而愈。（《谢映庐医案》）

枳实芍药散

【歌括】

满烦不卧腹疼频，枳实微烧芍等平，

羊肉汤方应反看，散调大麦稳而新。

【药物组成】

枳实（烧令黑，勿太过） 芍药等份

上二味，杵为散，服方寸匕，日三服，并主痈脓，以麦粥下之。

【白话解】

心烦腹满不得安卧，腹痛频作，可用枳实芍药散，由枳实微烧黑，白芍等份组成。本方与当归生姜羊肉汤血虚里寒腹痛证相反，而适用于产后气血瘀滞腹痛的里实证，用大麦粥调服是行滞中寓补养之新意。

【功效】

破气散结，和血止痛。

【适应证候】

产后腹痛，烦满不得卧。（5）

【方药分析】

本证为产后气血瘀滞的腹痛证，产后恶露涩少不尽，瘀阻气滞，气滞而上逆，腹痛烦满不得卧，正如唐容川所云："烦满腹痛，虽是气滞，然见于产后，则其滞不在气分而在血分之中也。"枳实芍药散中枳实，破气散结，炒黑可入血分，行血分之气，气为血帅，气行血行；芍药和营柔肝，缓中止痛，防止枳实攻伐太过，而又引气分药达血分；大麦粥和胃安中，鼓舞气血运行。三味合用，共奏破气散结，和血止痛之功。

若气血郁滞日久，久而腐化，则可成痈脓，枳实芍药散，行气和血，使气行血活，痈脓可除。

【用量用法】

1.现代用量

枳实9g（炒），白芍9g。

2.现代用法

上2味，共为细末，每服3～6g，日2次，或水煎服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治腹满拘挛，或痛者。（《方极》）

（2）治腹痛烦满者。（《方机》）

（3）治腹痛，宜生姜汁送下。（《雉闲焕》）

2.现代应用

（1）吴某，女，24岁，因产后腹痛，经服去瘀生新药而愈。继夜深受凉，致皮肤浮肿，气息喘息，余意腹痛虽愈，究是瘀血未尽，为今病皮肤浮肿之远因，是荣血瘀滞于内，复加外寒滞其卫气，且产后腹痛，病程已久，元气必亏，治应行血而勿伤正，补虚而勿助邪。用《金匮要略》枳实芍药散，以枳实行气滞，芍药行血滞，大麦粥补养正气。服药后，肿消喘定，夙病皆除。（《湖南省中医医案选》）

（2）治疗带状疱疹：枳实芍药散治疗带状疱疹64例。基本方为枳实、芍药、麦芽。一周内痊愈56例，有效6例，无效1例。［刘永祥. 枳实芍药散治疗带状疱疹的临床运用. 河北中西医结合杂志，1996，5（2）：71-72］

下瘀血汤

【歌括】

脐中着痛瘀为殃，廿粒桃仁三两黄；

更有䗪虫二十个，酒煎大下亦何伤。

【药物组成】

大黄三两 桃仁廿枚 䗪虫廿枚（熬，去头足）

上三味，末之，炼蜜和为四丸，以酒一升，煎一丸，取八合顿服

之，新血下如豚肝。

【白话解】

脐下位置不移的疼痛乃因瘀血为患，可用桃仁廿粒，大黄三两，䗪虫廿个，炼蜜为丸缓其峻猛，酒煎丸剂下血祛瘀不会伤正。

【功效】

破血散积，逐瘀痛经。

【适应证候】

产妇腹痛，法当以枳实芍药散，假令不愈者，此为腹中有干血①着脐下②……亦主经水不利。（6）

【注释】

①干血：陈旧之瘀血。

②脐下：指胞宫、下腹部。

【方药分析】

产后腹痛，属于气血瘀滞的，用枳实芍药散，行气和血而愈。若腹痛不愈，而且腹痛位于脐下固定不移，此为陈旧瘀血亦称干血凝着于少腹，腹痛如刺拒按，或有癥块，但无胀痛感，也可发热。干血凝着，非润燥荡涤不能去，下瘀血汤中有桃仁活血化瘀，润燥破结；大黄入血分，荡逐瘀血，不伤新血；三药合用，逐瘀破血之力峻猛，为防伤正，炼蜜为丸，使其缓缓发挥药力，蜜还可补润；酒煎丸剂是酒可引诸药入血分，增强丸剂通经和血之功。《心典》曰：“酒煎顿服者，补下治下制以急；且去其瘀惟恐不尽也。”本方制剂和服药方法，可谓独特而周全。药后下瘀血如豚肝，色紫暗夹瘀块。下瘀血汤也可用于瘀血内阻的闭经、月经不畅证。

【用量用法】

1.现代用量

大黄6g，桃仁20枚，䗪虫20枚。

2.现代用法

上3味，共为细末，炼蜜为丸，和为四丸。以酒15g，煎1丸，取8ml，顿服之。或用酒送之，每次1丸，日2～3次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治脐下毒痛，经水不利者。（《方极》）

（2）干血着脐下，故其痛不可忍，是以称毒痛；又因经水之变，凡攻瘀血剂皆可治打扑。（《雉闲焕》）

（3）下瘀血汤治血鼓腹大，腹皮上有青筋者，桃仁八钱，大黄五分，䗪虫三个，甘遂五分（为末冲服，或八分），水煎服。与膈下逐瘀汤轮流服之安。（《医林改错》）

（4）下瘀血汤加干漆二两，荞麦糊为丸，治小儿疳积，癖块诸药无效，羸瘦胀满，不欲饮食，面身痿黄浮肿，唇舌刮白或殷红，肌肤素泽，心脏部跳动，如黄胖兼有尤龙者，有奇效。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）姜春华教授使用本方经验：

本方的适应证候以瘀血蓄积，久病入络者为最宜。至于瘀血症状，不必局限于小腹有痛块，肌肤甲错，只要舌质紫绛，或有瘀斑、瘀点，或舌下静脉怒张，或唇紫，或身面见红点、纹（相当于蜘蛛痣）；或目中色蓝，脉象迟紧，沉结或涩等。［戴克敏. 姜春华教授使用下瘀血汤之经验. 辽宁中医杂志，1986，（7）：1］

（**2**）胎盘残留：

某女，25岁。患者人工流产漏下半月不止，诊为胎盘残留。刻下面色无华，心悸，纳谷不香，四肢倦怠，腰膝酸软，苔薄白，脉沉。投归脾汤加地榆炭、槐花炭及胶艾四物汤不应。细审其脉沉而涩，漏下之物黑色血块，诊为瘀阻胞宫，血不归经，急投下瘀血汤加味，连进3剂，阴道流出黑色血块及白色膜状物，漏下即止。［胡杰峰. 下瘀血汤新用. 江西中医药，1982，（3）：44-45］

（**3**）治疗倒经：

某女，28岁。素体健壮，近数月月经不调，本次月经已逾50天未至，但见下腹刺痛阵作，前两日突然鼻衄，血如潮涌，用药棉塞鼻后血又从口而出，面色苍白，身不热，口不渴，纳呆，大便三日未行，溲短而少，脉微。此乃血蓄下焦，冲任失调，冲任之气上逆而吐衄。治以下瘀血汤加生地。一剂后大便下2次，吐衄势缓。再服2剂，便解2次，经血下而吐衄止。［林上卿. 下瘀血汤临床运用举隅. 新中医，1986，（6）：47-48］

大承气汤

【歌括】、【药物组成】

见痉病。

【功效】

泻热荡实，通便祛瘀。

【适应证候】

产后七八日，无太阳证，少腹坚痛，此恶漏不尽；不大便，烦躁发热，切脉微实，再倍发热，日晡时烦躁者，不食，食则谵语，至夜即愈，宜大承气汤主之。热在里，结在膀胱①也。（7）

【注释】

①膀胱：在此代表下焦小腹部位。

【方药分析】

本方证为瘀血内阻兼阳明里热证。产后七八日，发生少腹坚硬疼痛，又无太阳表证，此乃恶露不尽，瘀血内阻胞宫之证；瘀血内停，加之素体阳气偏胜，瘀血很快化热，邪热伤津，胃肠结实，大便不通，烦躁发热，日晡阳明旺时烦躁发热更甚；胃实则不能食，若勉强进食，必然更助胃肠邪热，上扰神明而谵语，至夜阴长阳消，阴气未复，阳明之气始衰，神明恢复正常。瘀血与阳明实热相兼，而以里热证为急，为重，先以大承气汤泄热通便，治阳明实热，以免病情加剧；大黄、枳实、芒硝均为血分药，既可泄热通便，又可下瘀血，故大便一通，瘀血可自下，收一箭双雕之功。

按：

大承气汤在《金匮》中先后见于四篇计11条，可治痉病、腹满痛、宿食病、郁冒变证及本条瘀血内停与胃肠结实证，充分体现了异病同治的原则。

阳旦汤①

【歌括】、【药物组成】

见妊娠病桂枝汤。

【注释】

①阳旦汤：其方未见，后世医家对阳旦汤有不同的说法，大致有如下几种：

陈修园认为是桂枝汤增桂加附。

徐忠可认为是桂枝汤加黄芩。

魏念庭认为是桂枝汤加附子。

《千金》认为是桂枝汤加黄芩、干姜。

赵以德认为是桂枝汤。

《金匮要略》五版教材，认为是桂枝汤。

结合阳旦汤条文下所主证候，我们也认为应该是桂枝汤。

【功效】

解表祛风，调和营卫。

【适应证候】

产后风续之数十日不解，头微痛，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出。（8）

【方药分析】

产后抵抗力减弱，易招风寒之邪侵袭，其表受病，头痛，恶寒，时有发热，汗出等中风表虚证，数十日未解；由于正气不太虚，太阳之邪欲入内而内不受者，见心下闷，干呕；其治可与阳旦汤解表祛风，调和营卫。本病发生在产后，气血两虚，一般是禁用汗法的，故用“可与”寓斟酌之意。若不用本法，外邪不仅不去，久之会传变或发生变病。正如唐容川所言“以此为例，则凡一切伤寒杂证，但见何证，即与何方，幸勿

拘于产后也”。

【临床应用】

现代应用

（1）家二姐藻，产后崩中，治后血止，身热恶风，头痛，口渴。初疑血虚，拟以当归补血汤，身热头痛增剧。少与桑、菊、银翘凉透之品，病亦未解，却自汗不止，缠绵半月，症未减轻，细诊脉象，浮大而缓，口虽渴，而舌苔不燥，乃进四物桂枝汤一剂，病愈。本证脉浮缓为风伤正，浮大为血虚，舌苔未燥者，邪尚在卫，故以四物养血，合桂枝汤和营卫之意。药病相宜，故一剂而安。（福建省中医研究所. 福建中医医案医话选编. 第二辑）

（2）王某，女，22岁。患者从产前10来天至产后第7天，一直呕吐，进食甚少，本地中西医治疗多方无效。细问病人，知有汗出，微恶风等症，视其苔薄白，脉略浮。遂用桂枝汤原方加半夏10g，因呕吐，嘱其少量多次服用。2剂药后，进食已不呕吐，恶风等症亦除。（舒鸿飞. 桂枝汤类方治疗杂病. 湖北中医杂志，1981，5：26）

竹叶汤

【歌括】

喘热头疼面正红[1]，一防桔桂草参同，

葛三姜五附枚一，枣十五枚竹把充。

加减：颈项强用大附抵，以大易小不同体，

呕为气逆更议加，半夏半升七次洗。

【药物组成】

竹叶一把 葛根三两 防风 桔梗 桂枝 人参 甘草各一两 附子一枚（炮） 大枣十五枚 生姜五两

以上十味，以水一斗，煮取二升半，分温三服，温覆使汗出。颈项强，用大附子一枚，破之如豆大，煎汤扬之去沫。呕者加半夏半升洗。

【注释】

①面正红：非小可淡红，而是面若妆朱，乃真阳上浮所致。

【白话解】

产后气喘发热头疼面正赤，由防风、桂枝、桔梗、甘草、人参各一两、葛根三两、生姜五两、炮附子一枚、大枣十五枚，竹叶一把组成的竹叶汤可治之。

加减：若颈项强改用大附子一枚，气逆呕吐则加半夏半升洗。

【功效】

扶正祛邪，表里兼治。

【适应证候】

产后中风，发热，面正赤，喘而头痛。（9）

【方药分析】

本证是产后中风而兼阳虚者。产后正气大虚，阳气不足，外受风邪，发热而头痛；元阳不能自固，杂以表邪上浮，面赤而喘，即徐氏所谓“然面正赤，此非小可淡红，所谓面若妆朱，乃真阳上浮也。”属正虚邪实。治疗时，若单纯攻表解外邪，必浮阳外脱；若单纯补里扶正，则易表邪内陷，故应扶正祛邪，表里兼顾。方中竹叶、葛根、桂枝、防风、桔梗解外邪，其中竹叶清热降火，因外受之风邪为阳邪，易化热灼筋成痉病，于温散药中用竹叶直折热势；并能清胆热，胆居中道，清其交接之缘，则标本俱安；人参、附子扶正固脱；甘草、生姜、大枣调和营卫。若汗出过多，阳伤而防止寒邪乘虚侵入成痉病，则改用大附子一枚；加半夏降逆止呕。

【用量用法】

1.现代用量

竹叶6g，葛根9g，防风3g，桔梗3g，桂枝3g，人参3g，甘草3g，制附子3g，大枣5枚，生姜10g。

2.现代用法

上10味，以水1000ml，煮取250ml，分3次温服。

【临床应用】

现代应用

（1）邓某，女，40岁。分娩四五日，忽然恶寒发热头痛，面赤如妆，大汗淋漓，恶风发热，头痛气喘，脉象虚浮而弦，舌苔淡白而润。仔细思量，发热，恶风头痛，是风邪在表之候，面赤大汗气喘，为虚阳上浮之征，语言迟钝，乃气液两虚，明系产后中风，虚阳上浮之征。当温阳益气以固其内，搜风散邪以解其外，偏执一面，证必生变。以竹叶汤原方一剂与之。翌日复诊，喘汗俱减，热亦渐退，仍以原方再进一剂，三诊病已愈矣。（刘俊士. 古妙方验案精选. 北京：人民军医出版社，1992：310）

（2）某女，27岁。分娩5天，发热恶寒头痛2天，体温38.5℃，伴咳嗽咽痛，面赤汗出，体倦懒言，尿黄赤，恶露量少，色红，小腹胀痛，舌淡红，苔薄白微黄，脉浮虚而数，证属阳气不固，风邪外淫，处竹叶汤加薄荷、益母草，3剂热退。原方去益母草在进3剂告愈。[余真. 竹叶汤妇科临床应用举隅. 浙江中医学院学报，1991，15（4）：19]

竹皮大丸

【歌括】

呕而烦乱乳中虚①，二分石膏与竹茹，

薇桂一分草七分，枣丸欲服效徐徐。

加减：

白薇退热绝神异，有热倍加君须记，

柏得金气厚且深，叶叶西向归本位，

实中之仁又宁心，烦喘可加一分饵。

【药物组成】

生竹茹二分 石膏二分 桂枝一分 甘草七分 白薇一分

上五味，末之，枣肉和丸弹子大，以饮服一丸，日三夜一服。有热者倍白薇，烦喘者加柏实一分。

【注释】

①乳中虚：“产后乳子时，阴血不足，虚热内生。（《心典》）

【白话解】

产后出现呕逆烦乱，是阴血不足虚热内扰所致，二分石膏与二分竹茹，白薇一分、桂枝一分、甘草七分，枣肉和丸含服，疗效缓和而持续。

加减：白薇退热竹皮大丸作用绝对神奇非同一般，有热时用量加倍君须牢记。柏树耐秋冬之寒，柏叶在秋天之时叶叶向西垂下，故最得金秋之气，可入肺清热止咳喘。柏子仁又宁心安神，故烦喘较甚时可加柏子仁一分左右。

【功效】

安中益气，除烦止呕。

【适应证候】

妇人乳中虚，烦乱呕逆。（10）

【方药分析】

中焦受气取汁入心化血，下安胃以和气；乳汁是阴血上升为之，必借谷气精微以成之。产后阴血本虚，乳汁去多，则气血更虚，上不能入心化血，心神无依，虚热相扰而烦乱；下不能安胃以和气，则脾胃之气上逆而呕逆。竹皮大丸方中，竹茹、石膏甘寒清胃，除心中烦乱；桂枝降冲逆之气，利荣气，通血脉，桂枝配竹茹达心通脉络以助心血，止烦乱；甘草、枣肉以填补中宫，补益中焦，化生汁液，以资血源；白薇性寒退虚热，也可入阳明治狂惑之邪气，配石膏可清胃降逆，则气得安养，呕逆除；诸药相辅而行，不可分论，必合致其用，乃能调阴和阳，成其为大补中虚之妙剂也。烦喘者，为心中虚火动肺，柏子仁主恍惚虚烦，安五脏，益气，宁心润肺。热重者倍用白薇。本方亦常用于更年期

综合征。

【用量用法】

1.现代用量

生竹茹9g，生石膏15～30g（先煎），桂枝5g，白薇8g，甘草10g，红枣5枚。

2.现代用法

上6味，以水600ml，煮取200ml，分2次服。或共研细末，日3次，每次3～5g，白开水冲服。或制水丸，大如梧桐子，每日2～3次，每次3～5g，白开水送服。

【临床应用】

1.古代应用

血热甚，烦乱呕逆，诸药不能入口者，见方有奇效。（《方函口诀》）

2.现代应用

（**1**）治疗男性病：

用本方治疗阳痿、早泄、男性不育、阳强患者各1例，均取得满意效果。［黄道富. 竹皮大丸治疗男性疾病举隅. 江苏中医，1990，（6）：270］

（**2**）经前烦乱：

用竹皮大丸治疗经前烦乱，患者多偏阳性体质，疗效显著。［宋健民. 竹皮大丸治经前烦乱验案两则. 国医论坛，1992，7（2）：13］

白头翁加甘草阿胶汤

【歌括】

白头方见伤寒歌，二两阿胶甘草和，

产后利成虚已极，滋而且缓莫轻过。

【药物组成】

白头翁 甘草 阿胶各二两 秦皮 黄连 柏皮各三两

上六味，以水七升，煮取二升半，内胶令消尽，分温三服。

【白话解】

白头翁方见伤寒方歌括，再加二两阿胶甘草相和，用于产后血虚，下利，若阴血虚极者，此方滋阴养血，治产后下利，药效不可轻视。

【功效】

补血益气，清热止利。

【适应证候】

产后下利虚极。（11）

【方药分析】

气血两虚，又下利发热，腹痛，里急后重，便脓血，阴血更伤，白头翁汤清热止利；甘草、阿胶滋阴养血，缓中止利。凡热利下重而阴血虚弱者，皆可用之。此处若用参术壅而燥非所宜；若苓泽淡渗利湿，恐伤津液也。

【用量用法】

1.现代用量

白头翁9g，黄连6g，秦皮6g，黄柏6g，阿胶6g，甘草3g。

2.现代用法

上5味，以水700ml，煮取250ml，烊化阿胶，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治产后下利腹痛，荏苒不已，羸瘦不食，心悸身热，唇口干燥，便血急迫者。又云：痔核肛中热疼痛或便血者，若大便燥结加大黄。（《类聚方广义》）

（2）若白头翁汤证而又心烦不得眠或烦躁者，白头翁加甘草阿胶治之。（《方极》）

2.现代应用

（1）治疗溃疡性结肠炎：

一男性患者，28岁时患肺结核，经一年的抗结核药治疗后基本痊愈。1989年7月中旬，因出现下肢乏力及上半身出汗而就诊。经结肠镜检，诊为乙状结肠直肠口疮样结肠炎，服用本方，黏液逐渐减少，舌红亦逐渐减退，潜血阴性，抗酸菌涂片（-）。后改胃风汤加甘草调理而愈。［梁华龙. 白头翁加甘草阿胶汤治疗溃疡性结肠炎. 国外医学·中医中药分册，1991，（3）：42］

（2）宫颈癌放疗后并发症：

用本方治疗宫颈癌放射后并发症25例，病程最长者5年，最短者1年零3个月。服药6～24剂后，19例治愈，6例好转。［朱树宽，王紫君. 白头翁加甘草阿胶汤治疗宫颈癌放疗后并发症25 例. 浙江中医杂志，1996，31（9）：395］

附 方

《千金》三物黄芩汤

【歌括】

妇人发露得风[①]伤，头不痛兮证可详，

肢苦但烦芩一两，地黄四两二参良。

【药物组成】

黄芩一两 苦参二两 干地黄四两

上三味，以水八升，煮取二升，温服一升，多吐下虫。

【注释】

①发露得风：是指产妇分娩时，因产床不洁或保养不慎而感受病邪。

【白话解】

妇人产后揭盖衣被微风所伤，头不痛是风邪已入里陷入血分，阳气独盛四肢烦热，方用黄芩一两，干地黄四两，苦参二两，清热燥湿，滋阴养血有良好效果。

【功效】

清热燥湿，滋阴养血。

【适应证候】

治妇人在草蓐，自发露得风，四肢苦烦热。

【方药分析】

妇人新产在草蓐期，阴血已虚，自发去衣被，露出其身，风邪乘虚

而入，风为阳邪，且入里陷入血分，四肢苦烦热。以药测证患者有湿热下注，小便不利或阴痒，口干口苦，或大便灼肛或热痛等，方中黄芩、苦参清热除烦，且苦参又能燥湿杀虫；干地黄滋阴养血凉血，三味共奏清热燥湿，滋阴养血作用。

【用量用法】

1.现代用量

黄芩3g，苦参6g，干地黄12g。

2.现代用法

上3味，以水800ml，煮取200ml，分2次服，每次温服100ml。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治骨蒸劳热久咳，男女诸血证，肢体烦热甚，口干舌燥，心气郁壅者；治每至夏月，手掌足心烦热难堪，夜间最甚，不能眠者；治诸失血后，身体烦热倦怠，手掌足下热更甚，唇舌干燥者。（《类聚方广义》）

（2）治心腹苦烦者。（《方极》）

（3）此方不限于褥劳，治妇人血证头痛有奇效；又治血劳亦用之。（《方函口诀》）

（4）1例产后发热证，患者产后烦热，伴头痛如破，饮食不进，形体虚羸。予三物黄芩汤，服之四五日，烦热大减，头痛，时恶露再下，腰痛如折，再与小柴胡汤合四物汤，兼服鹿角霜而痊愈。（《金匮今释》）

2.现代应用

本方用于产后外感，红斑性腰痛，阴痒，阴肿等病而见本方证者。（李文瑞. 金匮要略汤证论治. 北京：人民军医出版社，1998）

《千金》内补当归建中汤

【歌括】

补中方用建中汤，四量当归祛瘀良，

产后虚羸诸不足，调营止痛补劳伤。

加减：服汤行瘀变崩伤，二两阿胶六地黄，

若厥①生姜宜变换，温中止血用干姜，

当归未有川芎代，此法微茫请细详。

【药物组成】

当归四两 桂枝三两 芍药六两 生姜三两 甘草二两 大枣十二枚

上六味，以水一斗，煮取三升，温服三服，一日令尽。若大虚加饴糖六两，汤成纳之，于火上暖令饴消。若去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两，阿胶二两，合八味，汤成内阿胶。若无当归以川芎代之，若无生姜以干姜代之。

【白话解】

补益中气用建中汤，再加四两当归祛瘀效果良好；产后虚弱消瘦气血阴阳都不足，本方可和营止痛，补虚养血，治虚损劳伤。

加减：服内补当归建中汤行瘀，而出现崩伤内衄不止，加二两阿胶六两地黄，若缺生姜改用温经止血的干姜，缺当归时以川芎代，此法含义深奥，请仔细领悟。

【功效】

建中和血，散寒止痛。

【适应证候】

妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸②少气，或苦少腹中急摩痛③引腰背，不能食饮；产后一月，日得服四五剂为善，令人强壮宜。

【注释】

①厥：通缺，通真。

②吸吸：即吸气之声，一般在忍痛吸气时发出。

③少腹中急摩痛：少腹拘急挛痛。

【方药分析】

本方具有补血和血，散寒止痛，建中之功效，可用于治疗产妇气血空虚，脾胃虚寒，化源不足所致。方中当归养血和血，小建中汤调理阴阳，建立中气，缓解疼痛。若中气大虚者加饴糖健脾养胃，以缓急迫；若出血过多者，加地黄、阿胶养血止血。本方仍不失为产后良方。

【用量用法】

1.现代用量

当归12g，桂枝9g（去皮），甘草9g（炙），大枣12枚，芍药18g，生姜9g，饴糖1升。

2.现代用法

上6味，以水700ml，煮取300ml，去滓，内饴糖，更上微火消解，温服1升，日3次。

【临床应用】

现代应用

（**1**）治疗消化系统疾病：

日本学者报道若患者乙状结肠部位附近有抵抗和压痛，兼有腹痛、腰痛、背痛、心悸、面色不佳，气短等症。投以当归建中汤治之，获效显著。［藤平健. 瘀血的腹证. 国外医学中医中药分册，1986，8（3）：19］

（**2**）治疗生殖系统疾病：

谭氏用本方治愈1例经后腹痛。（谭日强. 金匮要略浅述. 北京：人民卫生出版社，1981：394）

妇人杂病方

小柴胡汤

【歌括】

见呕吐病。

【药物组成】

柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 甘草三两 半夏半升 生姜三两 大枣十二枚

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

【功效】

和解枢机，扶正达邪。

【适应证候】

妇人中风，七八日续来寒热，发作有时，经水适断，此为热入血室①，其血必结，故使如疟状，发作有时。

【注释】

①血室：狭义是指子宫，广义则包括子宫、肝、冲任都在内的一个联合系统，与月经有关。

【方药分析】

妇人患太阳中风证，历时七日，已经热退证消，此时经水来，又突然中断，并出现恶寒发热，使如疟状，发作有时。《金匮要略直解》云：“妇人行经之际，当血弱气尽之时，邪气因入血室与气相搏，则经断血结，血结之热如疟状，血室内属于肝，肝胆相表里，故见寒热如疟之少阳疟。邪结不深，正气尚能抗邪外出，邪入则恶寒，出则发热，邪正

分争，各以力逞。”《金匮要略心典》云：“邪热与血结于血室，邪既留恋于血室，亦浸淫于经络。治疗者攻其血，血去而邪必不尽，且恐血去而邪乘虚再侵之。以小柴胡汤清解血室之热，因为乍结之血，邪热解，血自行，故邪从外达而愈。后世医家多主张本方中加赤芍、丹参、桃仁等，清热与活血并用，可以取法。”

【用量用法】

见呕吐。

【临床应用】

1.古代应用

（1）用本方治妇人风邪，带下色。（《济阴纲目》）

（2）以本方加生地，名为柴胡地黄汤，主治妇人产后往来寒热，少阳脉弦。（《东医宝鉴》）

（3）小柴胡汤治男女诸热出血，血热蕴隆，于本方加乌梅。（《直指方》）

2.现代应用与研究

见呕吐。

半夏厚朴汤

【歌括】

状如炙脔①贴咽中，却是痰凝气不通，

半夏一升茯四两，五姜三朴二苏攻。

【药物组成】

半夏一升 厚朴三两 茯苓四两 生姜五两 干苏叶二两

以上五味，以水七升，煮取四升，分温四服，日三夜一服。

【注释】

①炙脔：肉切块名脔，炙脔即烤肉块。

【白话解】

状如烤肉窒塞咽中，却是痰凝气滞不通，半夏厚朴汤由半夏一升，茯苓四两，生姜五两，厚朴三两，干苏叶二两组成，以开结化痰，攻克病邪。

【功效】

开结化痰，顺气降逆。

【适应证候】

妇人咽中如有炙脔。（5）

【方药分析】

本病多由七情郁结，气机不畅，肺胃宣降失常，水津不布，聚而为痰，痰于气搏，痰凝气结，上逆于咽喉。肝之经脉从咽喉后侧上行，咽喉又为肺气出入之门户，若肝肺之气郁滞，经脉疏泄及津液输布障碍，故气滞痰凝易结咽喉。自觉咽中有异物感，吐之不出，吞之不下，称之为“梅核气”，但饮食吞咽无障碍，亦无疼痛。综上所述，本方为肝木侮肺，脾胃受累，痰气搏结之证。方中半夏辛温开结，与淡渗之茯苓同伍，则淡渗利痰；厚朴之苦温，苦以降逆理气，温以散结化饮，生姜散饮宣阳，同半夏之辛开，妙在苏叶一味，其气辛香而轻浮，借以宣肺开郁，促使肝气条达，肺气宣通，郁结得解，痰自散，而凝结焉有不化者哉。

按：

（1）本病妇人多见，也见于男子。

（2）要注意把本病与喉痹相鉴别。喉痹多由于风热外感和阴虚所致，其喉部必红，甚则肿痛。

【用量用法】

1.现代用量

半夏9～15g，厚朴9g，茯苓12g，生姜15g，干苏叶6g。

2.现代用法

上5味，以水700ml，煎取400ml，分4次温服，日3次，夜1次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）大七气汤（即本方）治喜怒不常，忧思兼并，多生悲恐，或时振惊，致脏气不平，憎寒发热，心腹胀满，傍冲两胁，上塞咽喉，有如炙脔，吐咽不下，皆七气所生。（《三因极一病证方论》）

（2）治咽中如炙脔，由胃寒乘肺，原津液聚而成痰，致肺管不利，气与痰相搏，故咽之不下，吐之不出，其脉涩者。（《全生指迷方》）

（3）七气汤（即本方苏叶改为苏子）治七气相干，阴阳不得升降，攻冲心腹作痛。（《三因极一病证方论》）

（4）治积块坚硬如石，形如大盘，坐卧不安，中满腹胀。（《证治大还》）

（5）治梅核气，用半夏厚朴汤加浮石，最有奇效。（《汉药神效》）

2.现代应用

（1）治梅核气本方加威灵仙有卓效，梅核气一病，其病理特点主要是气滞痰凝血瘀。在治疗时加入威灵仙（12～15g）有卓效。［吕建光. 试论梅核气的证治及威灵仙的运用. 新中医，1986，（12）：1］

（2）通过对206例痰郁型癔症患者临床观察，其中104例服用半夏厚朴汤为治疗组，102例用西药为对照组，比较发现，不论是近期疗效，还是远期疗效，治疗组均优于对照组。［丁德正. 半夏厚朴汤治疗癔证痰郁型104例临床观察. 河南中医杂志，1991，11（3）：20］

（3）癔症：郑某，女，48岁。近年自觉胸闷不适，咽中梗塞，吞之不下，吐之不出。经某医院检查，诊断为“癔症”。据述此病或因劳累，或受刺激则加重，甚则晕倒，舌苔白，脉弦，此痰气搏结，情志抑

郁所致。治宜化痰散结，理气解郁，用半夏厚朴汤加味。服7剂咽中梗塞好转，后用解肝煎加枳壳、瓜蒌、郁金，胸闷亦除。（湖南省中医药研究所. 湖南省老中医案选）

（4）颈前血管瘤：著名老中医何任教授认为，半夏厚朴汤不仅可治无形的气郁痰凝之证，亦能治疗甲状腺囊肿、甲状腺腺瘤、颈前血管瘤、颈淋巴结肿，乃至食管肿瘤等有形的气郁痰聚之疾。［余国梁，何若苹. 何任运用半夏厚朴汤的经验. 北京中医杂志，1994，（1）：3-4］

（5）茎中异物感：某男，25岁。婚后两年未育，近半年暴躁易怒，常感尿道前段有异物梗阻，触之无异常，溺时通畅。舌质淡红，苔薄白，脉弦，小便镜检未见异常。拟以半夏厚朴汤加甘草梢，4剂后症减，原方出入又服8剂，茎中异物感消失。［李天杰. 半夏厚朴汤治茎中异物感. 四川中医，1987，5（10）：20～21］

（6）顽固性腹痛：南京中医药大学黄煌教授对食管炎、支气管炎、哮喘、更年期综合征、小儿厌食症、帕金森综合征等具有咽喉不利、呕恶、胸闷腹胀、眩悸的患者，运用半夏厚朴汤加减治疗，取得满意疗效。［刘岳，顾炜. 黄煌教授运用半夏厚朴汤的经验. 国医论坛，1998，13（4）：24～25］

甘麦大枣汤

【歌括】

妇从脏躁①欲悲伤，如有神灵太息长，

小麦一升三两草，十枚大枣力相当。

【药物组成】

甘草三两 小麦一升 大枣十枚

上三味，以水六升，煮取三升，温分三服，亦补脾气。

【注释】

①脏躁：脏躁是阴液不足，五脏失养所致。

【白话解】

妇人脏躁悲伤欲哭，好像有鬼神作祟频作欠伸，由小麦一升、甘草三两、大枣十枚组成的甘麦大枣汤，其润燥缓急之力适当而不偏颇。

【功效】

养心安神，润燥缓急。

【适应证候】

妇人脏躁，喜悲伤欲哭，像如神灵所作，数欠神。（6）

按：

脏躁之脏究系何脏？众说纷纭。现介绍几种：

1.沈明宗认为是“子宫”，尤氏《金匮要略心典》中引沈氏之说“子宫血虚，受风化热者是也。血虚脏躁，则内火扰而神不守，悲伤欲哭，有如神灵，而为虚病也。”

2.吴谦等认为即“心脏”，《医宗金鉴》：脏，心脏也。心静则神藏，若为七情所伤，则心不得静，则神躁扰不宁也，故喜悲伤欲哭，是神不能主情也；象如神灵所凭，是心不能神明也。即今之失志癫狂病也。

3.陈修园认为，不必拘于何脏，乃脏阴虚而火乘之，与心肝脾肺肾五脏的联系均较密切。尽管见解不同，但皆不否认系情志疾患。陈之说比较全面。

【方药分析】

脏躁病多见于妇人，也见于男子。脏躁为病，或因七情郁结，五志化火，耗伤肝血，肝不藏魂；或由思虑太过，暗耗心血，心神失养，如《灵枢·本神》曰：“心气虚则悲”；“肝悲哀动中则伤魂，魂伤则狂志不精。”肺气伤则魄不敛，故见症哭笑无常，甚则惊狂，如神灵所作；脏躁阴虚，阴不配阳，阳疲于外，屡欲入阴，有所休止而不得，以数欠伸，以舒其疲乏。

综上所述，本方证多由情志不舒或思虑过度，肝郁化火，伤阴耗液，心脾两虚所致。本证虽属脏阴不足，虚火躁扰，但虚火不宜苦降又非大虚，也无需大补。其治当遵《素问》：“肝苦难急，急会甘以缓

之”；《灵枢》：“心病者，宜食麦，是谷先入心矣”之甘平之品，调养心气，缓和肝急。小麦味甘微寒入心经，调心阴，养心气而安神，又能养肝安神，为主药。甘草甘平性缓，补脾益气而养心气，为补药。大枣性温而甘，质润而性缓，补中益气，和缓柔肝，既补心脾又能养肝，为使药，诸药配伍，温凉并备，清补兼使，有甘润滋补，养心安神之功。有时合用百合地黄汤，有时合用酸枣仁汤，其疗效更佳。

【用量用法】

1.现代用量

甘草9g，小麦30g，大枣10枚。

2.现代用法

上3味，以水600ml，煮取300ml，分3次温服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸。（6）

（2）治妇人数欠伸，无故悲泣。（《本事方》）

（3）妇人无故悲泣，为脏躁也。大枣汤（即本方）治之妙。（《产科心法》）

（4）不论男女老少，妄悲伤啼哭者，一切用之有效；凡心疾急迫者，既可用也。（《方舆輗》）

（5）治急迫狂惊者。（《方极》）

（6）用于小儿啼泣不止者有速效。（《方函口诀》）

2.现代应用

（**1**）更年期综合征：

薛素芬等用甘麦大枣汤化裁治疗妇女更年期综合征30例，病人均伴有不同程度的精神症状。结果服药3～4周后，显效23例，有效6例，无效1例，总有效率96.7%。［薛素芬. 甘麦大枣汤治更年期综合征30例.

武警医学，1995，6（6）：356］

（**2**）多种皮肤病：

甘麦大枣汤用于治疗多种皮肤病，包括慢性荨麻疹、药物性皮炎、固定性红斑、结节性痒疹、瘙痒症、唇风等，疗效满意。［万夫. 甘麦大枣汤在皮肤科的应用. 河南中医，1999，19（3）：13-14］

小青龙汤

泻心汤

【歌括】

小青龙汤见痰饮，泻心汤见惊悸。

【功效】

小青龙汤：温肺散寒，化饮止咳。

泻心汤：有泻火清热；和胃降逆，开结散痞不同方剂。

【适应证候】

妇人吐涎沫，医反下之，心下即痞。（7）

【方药分析】

“上焦有寒，其口多涎”，吐涎沫，无论男女，皆由上焦有寒所导致，治当先去其饮，医者误用下法，伤及脾胃，气结成痞。寒饮与心下痞并存，则上寒未已，不可治痞，当先治其上寒，以小青龙汤温散寒饮，待寒饮化涎沫止，然后用泻心汤除心下之痞结。心下痞结用泻心汤，《金匮》中以泻心汤命名者有大黄、黄连、黄芩组成的泻心汤（惊悸篇）苦寒清泄，直折其热，降火止血；另有黄连泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤三方。由于原书在此未明确记载药味，后世争议较大，临床可根据病情病机，辨证选用。

温经汤

【歌括】

温经芎芍草归人，胶桂丹皮二两均。

半夏半升麦倍用，姜萸三两对君陈。

【药物组成】

吴茱萸三两 当归 芎□ 芍药各二两 人参 桂枝 阿胶 丹皮 生姜 甘草各

二两 半夏半升 麦冬一升

上十二味，以水一斗，煮取三升，分温三服。亦主妇人少腹寒，久不受胎；兼治崩中去血，或月水来过多，及至期不来。

【白话解】

温经汤是川芎、芍药、甘草、当归、人参、阿胶、桂枝、丹皮各二两，半夏半升，麦冬一升，生姜、吴茱萸各三两组成的。

【功效】

温经散寒，养血化瘀。

【适应证候】

妇人年五十所①，病下利②数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥。（9）

【注释】

①所：不定之词，表约数，通“许”。

②下利：程氏《金鉴》并云当作“下血”是。《千金》云：崩中下血，月经来过多，方药亦但调经止血，非所以治下利也。

【方药分析】

妇人年已五十岁左右，天癸当竭，今复下血数十日不止。并言曾经半产，积瘀在少腹，待年过七七任脉虚，太冲脉衰少，寒气乘虚客于胞中，血得则凝更坚，瘀血内阻，新血不得归经，故崩漏不止。有瘀血则腹满，阴血耗损益甚，阴虚生内热，便见薄暮发热，手足心热；阳明脉环口夹唇，与冲脉合于气街，皆属于带脉，血脉瘀阻不行，则阳明津液衰少，不能濡润口唇，出现唇口干燥。本证特点是虚瘀夹杂，寒热互见。适用于冲任虚寒，瘀血阻滞或见阴虚内热之崩漏；亦主妇人少腹寒，久不受孕或月经不调，经期或前或后，经量或多或少，闭经；也有人认为统治带下病等，应用相当广泛，被誉为妇科调经之主方。温经汤其意在血得温则行，血行则自无瘀血停留，但是并非一味地单纯用温药，而是温、清、消、补面面俱到，配伍有相反相成之妙，应用平妥而有卓效。吴茱萸、桂枝温经散寒，吴茱萸善于行气止痛，桂枝专擅温通

经脉；阿胶、芍药、麦冬滋阴养血；当归、川芎活血祛瘀；丹皮清泻血分中郁热，祛瘀；人参补气；半夏、甘草、生姜益气和胃，阳生阴长，四药以助气血生化之源。用药配伍特点：①温经祛瘀并用，重在温经（温通、温养），不在攻瘀；②肝脾同调，调经不离肝脾，肝脾调和，阴阳不偏，血脉和畅；③气血双补，补气生血，滋阴养血；④寒热并用，有补有行，单以凉血养血止血补冲任，此内热之证可除，但寒凝血阻难消，纯用温经散寒，则寒凝易除，而内热又炽，故寒热并用，相反相成。

【用量用法】

1.现代用量

吴茱萸9g，当归6g，川芎6g，芍药6g，人参6g，桂枝6g，阿胶6g，丹皮6g，生姜6g，甘草6g，半夏7.5g，麦冬15g。

2.现代用法

以上12味，以水1000ml，煮取300ml，分3次温服。

【临床运用】

1.古代应用

（1）治崩中下血，出血一斛，服之即断，或月经来过多，或过期不来。（《备急千金要方》）

（2）治经阻不通，咳嗽便血，此肺热移于大肠。（《张氏医通》）

（3）妇人下腹上吊，腹胀，手足发热，唇燥或裂者，或因下利数十日不止者，或有月经不调，或闭经，或月经量过多者，或因寒证久不妊娠者，寒证者，皆宜。（《古方药囊》）

2.现代应用

（1）本方可用功能失调性子宫出血，慢性盆腔炎，习惯性流产，妇女更年期，子宫发育不全，不孕症，神经症等。

（2）邵某，女，50岁，不规则阴道出血2年，西医诊断为更年期功

能失调性子宫出血。用丙酸睾酮及黄体酮等治之无效，求中医治疗。除上述症状外，自觉头晕，虚烦少眠，手足心热，腰酸腿软，少腹冷痛，喜按，白带稍多，舌淡尖红苔薄白，脉细滑。诊为上热下寒型崩漏，拟温经汤加川断、菟丝子、补骨脂，服药42剂，自觉症状基本消失。（辽宁中医杂志，1980，7：27）

（3）治疗子宫发育不良症：以温经汤为主，分经前、经后两步用药。经前基本方：本方加泽兰组成；经后基本方：本方加八珍汤、寿胎丸合方化裁。经治疗25例，怀孕19例。［新中医，1998，22（10）：33］

（4）男科临床应用：①疝气睾丸冷痛；②精少不育。［张庆云. 温经汤在临床上的运用. 河南中医，1985，（6）：21］

（5）血瘀发渴：吴某，女，35岁，小学教师，已婚。1984年5月20日就诊。患者因情志不畅致口渴引饮，少腹胀满3月余，曾服中药疏肝理气，生津止渴，疗效不佳。刻下：口渴多饮，状如消渴，唇口干燥，小便颇多，面色白，肢冷不温，小腹胀满，疼痛拒按，舌质暗有瘀斑，脉沉而涩。询其月经三月未至，此乃血瘀发渴也。拟温经汤加减以观疗效。药进3剂，月经来潮，下黑血块较多，口渴有减，小腹胀满消失，又5剂服尽，诸证若失。（张明亚. 《金匮要略》经方运用. 黑龙江中医杂志，1989，4：33）

（6）治疗不孕：张姓，女，30岁。产后因经期发热过食生冷，导致月经不调。经来少腹剧痛，形寒怕冷，喜热熨喜按，经期每次过期，有时40多天方行。脉沉迟，舌淡苔白，边缘有瘀斑。病因寒凝气滞血瘀，宫寒而不孕，月经不调。治以温经汤化裁。嘱每月行经前服5～7剂。经行即停药。服半年中，月经渐调正常，后怀孕，生一男孩。（张谷才. 从《金匮》方来谈瘀血的证治. 辽宁中医杂志，1980，8：14）

（7）血栓闭塞性脉管炎：某男，42岁，1990年11月20日诊。患者右下肢足趾、足跗部疼痛3月余，经诊断为血栓闭塞性脉管炎，多方治疗无效。刻下其右足跗部紫暗，𧿹趾苍白，内侧端有一黄豆大溃疡面，痛不可忍。面色苍白，精神疲惫，舌体胖大，边有齿痕及瘀点，舌质红，苔薄白，脉沉细无力。证属阳虚寒凝，经络气血痹阻，用温经汤化裁。服药10剂后，疼痛减轻，40剂后破溃基本愈合，守方再加生黄芪30g，20剂痊愈。［李龙骧. 温经汤临床新用. 长春中医学院学报，1999，15（3）：39］

（8）治疗阴缩：某男，25岁。1993年11月24日诊。患者昨夜同房后即入鱼池收网，其后约40分钟自觉阴茎、睾丸收缩，少腹疼痛逐渐加重，现见面色苍白，四肢发凉，唇青紫，舌暗淡，苔薄白而润，脉沉迟有力。证属寒邪直中厥阴，遂用温经汤加减与之，并嘱其将热药渣用纱布裹之敷外阴部。1剂后即疼痛大减，3剂后疼痛消失，守方再进3剂，随访半年未发。［夏善玲. 温经汤的临床运用举隅. 河南中医，1996，16（6）：378-379］

（9）治疗席汉综合征：席汉综合征是成人腺脑垂体功能减退所导致的一种疾病，属中医虚劳范畴。夏氏用温经汤治愈1例席汉综合征患者。某女，28岁，患者因产后大出血而致休克，15天后出现脱发，渐及阴毛、腋毛，同时缺乳，至今已20余月。月经未潮，性欲减退，乳房萎瘪，面色萎黄，神疲乏力，小腹冷痛，形寒肢冷，午后低热（37.6℃），入夜即退，舌淡胖苔薄白而润，脉沉细无力。妇检阴道黏膜干燥萎缩，西医诊断为席汉综合征，中医辨证为气血亏虚，冲任虚寒，方用温经汤加减服药2个月，月经来潮，再服一月余则毛发再生。为巩固疗效，取药30剂浓煎，收膏服用，随访1年未发。［夏善玲. 温经汤的临床运用举隅. 河南中医，1996，16（6）：378-379］

土瓜根散

【歌括】

带下[①]端由瘀血停，月间再见不循经[②]，

蟅瓜桂芍均相等，调协阴阳病自宁。

【药物组成】

土瓜根 芍药 桂枝 䗪虫各三两

上四味，杵为散，酒服方寸匕，日三服。

【注释】

①带下：带脉以下（疾病）。广义之带下病，妇女经血病之概括。

②循经：经常也。循经：循常期也。

【白话解】

妇人经血病是由瘀血停滞，月经一月两潮不循常期，用䗪虫、桂枝、芍药、土瓜根各等份，协调阴阳经脉流畅不乱而自宁。

【功效】

活血通脉。

【适应证候】

带下经水不利，少腹满痛，经一月再见者。（10）

【方药分析】

经水行而不畅，似通不通，欲止不止。本证妇女经水不利或兼一月再见，是瘀血所致。可见少腹满痛，月经量少，色紫有块。土瓜根散方后之“阴癞”，阴器癞肿，同疝，阴囊肿大也。或于鼠蹊，或阴囊、阴唇部假性肿瘤，如子宫脱垂，无淋巴结肿大。方中土瓜根即王瓜根，主通经消瘀血（亦可以丹皮、丹参、桃仁代之），配桂枝通阳，行经络之滞，配芍药行阴，和阴止痛，阴阳调和经自利，䗪虫蠕动逐血，去瘀生新，黄酒助行药势，综合作用之下，经水自畅。后世医家对月经不调，淋漓不尽之“漏”证，提出“久漏必通”之说，实受本方证之启发。

【用量用法】

1.现代用量

土瓜根9g，芍药9g，桂枝9g，䗪虫9g。

2.现代用法

上4味共为细末，每日3次，每次4g，黄酒送服。

【临床应用】

1.古代应用

治少腹拘急，经水不利，或下白物者。（《方极》）

2.现代应用

目前，土瓜根散临床很少用，故临床报道甚少。

旋覆花汤

【歌括】

见积聚病。

【药物组成】

旋覆花三两 葱十四茎 新绛①少许

上三味，以水三升，煮取一升，顿服之。

【注释】

①新绛：《本经》未载，有的医家认为是绯帛，将已染成大赤色丝织品的大红帽幃作新绛使用（有谓以茜草汁或以猩猩血、藏红花汁、苏木染成者），而陶弘景则称绛为茴草，新绛则为新刈之茴草，用治肝着及妇人半产漏不属于有瘀血者，确有实效。临床多用茜草。以上供参考。

【功效】

行气活血，通阳散结。

【适应证候】

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相搏，此名曰革，妇人则半产漏下。（11）

【方药分析】

妇人半产漏下日久，临床可见革脉，主虚主寒，徐忠可云：“盖虚而兼寒者，是有邪矣，故以开结为主，结开而漏止，其血自生，不必补也；若有邪而补，则邪盛而漏愈甚，未得益先得损矣”。尤在泾亦云：“是以虚不可补”，解其郁聚，即所以补，寒不可温，行其气，即所

以为温。漏下乏后内多夹瘀，故治宜从肝经入手，助其生化之气，行其气血之滞。方中旋覆花理肝气，通血脉，调寒热，疏肝助开发之气；葱白温通阳气，而有阴生阳长之义；新绛理血散寒，以达去瘀生新之旨。

【用量用法】

1.现代用量

旋覆花9～15g，葱14茎，新绛1.5～3g。

2.现代用法

以水300ml，煮取100ml，一次服完，也可分两次服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妊妇头目眩疼，壮热心躁。（《伤寒六书》）

（2）虚风袭入膀胱，崩漏鲜血不止。（《张氏医通》）

（3）治病程久，其证有消瘦、目黄、痞块、失血、咳嗽、气喘、腰痛、脘痛等。据此，主要用于肝络血瘀证。（叶天士）

2.现代应用

常用于肝瘀气滞胁痛，肋间神经痛，胸痹心痛以及迁延性肝炎，慢性肝炎，肝硬化胁痛等；伤胎漏下而见本方证者。

漏下：用本方治疗妇人漏下30余例，效果显著。若瘀滞兼血虚，可加炒当归身。炒白药，续断各9g，若胎伤漏下，当归身、续断、杜仲，桑寄生各9g，紫苏梗、炒香附各6g。（张哲臣. 旋覆花汤加味治妇人半产病下的体会. 浙江中医杂志，1966，2：20）

【注意】

旋覆花接触过敏：一例因接触旋覆花尘埃过敏，先感两眼角发痒，后颈、手背部等瘙痒感，皮肤灼热，潮红，水肿，鼻鞍及颧部有绿豆大水疱。治以氢化可的松、氯苯那敏未见好转，次日服荆芥、薄荷、炒山栀、防风、炒天虫、板蓝根、银花、连翘、人参、生甘草、野菊花、蒲

公英等散风清热解毒药，7天治愈。（浙江中医学院学报，1980，2：55）

胶姜汤①

【歌括】

胶姜方阙症犹藏，漏下陷经②黑色详，

姜性温提胶养血，刚柔运化配阴阳。

【药物组成】

阿胶五钱 生姜一两

上二味水煎服。

【注释】

①胶姜汤：林亿等诸校本无胶姜汤方。《千金》胶艾汤，有干姜亦可。陈修园认为是阿胶生姜二味。

②陷经：意即经气下陷，下血不止。

【白话解】

胶姜汤《金匮》原本缺佚，而证候有收录记叙，是经气下陷之崩漏证，血色黑暗，可用生姜温提下陷之经气，阿胶滋养阴血，故姜胶一刚一柔相配化气养血治陷经。

【功效】

调补冲任，温阳散寒，固经止血。

【适应证候】

妇人陷经，漏下黑不解。（12）

【方药分析】

本证由于冲任亏损，中阳虚寒，所致的经气下陷，漏下黑色经血不解。治当遵陷者举之，郁者散之，寒者温之，虚者补之的法则。方中以生姜散寒升气，温举下陷之经气，摄血归经；阿胶养血平肝止血，去瘀

生新。二味合用，温补冲任，固经止血。

按：

本方散佚无考，历代医家有4种见解：

（1）林亿认为是胶艾汤；

（2）陆渊雷认为是胶艾汤加干姜；

（3）魏念庭认为是阿胶干姜；

（4）陈修园认为是阿胶生姜。

笔者以陈修园之说为是。

【用量用法】

1.现代用量

常以胶艾汤（阿胶6g，川芎6g，当归9g，芍药12g，干地黄18g，艾叶9g，甘草6g）加生姜9g或干姜9g。

2.现代用法

以上3味（阿胶除外），以水500ml，清酒30ml，合煮取300ml，去渣，再烊化阿胶，温服100ml，日3服。

【临床应用】

1.古代应用

道光四年，闽都间府宁公其三媳妇座后三月余，夜半腹痛发热，经血暴下鲜红，次下黑块，继有血水，崩下不止，约有三四盆许。不省人事，牙关紧闭。挽余诊之，时将五更矣。其脉似有似无，身冷面青。气微肢厥，子曰：血脱当益阳气，用四物汤加赤石脂一两，煎汤灌之，不差，又用阿胶，艾叶各四钱，干姜，附子各三钱；亦不差，沉思良久，方悟前方用干姜守而不走，不能引血归经也；乃用生姜一两，阿胶五钱，大枣四枚，服半时许，腹中微响，四肢头面微汗，身渐温，须臾苏醒。自道身中疼痛，余令先于朱汤一杯，又进前方，血崩立止，脉复厥回。大约胶姜汤即生姜、阿胶二味也。（金匮要略方歌括）。

2.现代应用

用于功能失调性子宫出血、更年期阴道不规则出血、产后出血不止、先兆流产等出现崩漏不止而见本方证者。

大黄甘遂汤

【歌括】

小腹敦①形小水难，水同瘀血两弥漫，

大黄四两遂胶二，须服瘀行病自安。

【药物组成】

大黄四两 甘遂二两 阿胶四两

上三味，以水三升，煮取一升，顿服之，其血当下。

【注释】

①敦：duì，音对。古代盛食物的器具，上下稍锐，中部肥大。

【白话解】

小腹胀满小便难，水湿与瘀血胶结于腹中，可用大黄四两，甘遂二两，阿胶二两水煎顿服，瘀血得行，腹满自愈。

【功效】

破血利水，逐瘀散结。

【适应证候】

妇人少腹满如敦状，小便微难而不渴，生后者，此为水与血俱结在血室也。（13）

【方药分析】

本证发生于产后，妇人小腹满如敦状，及有形之邪凝结于下焦。若

小腹满而不便自利，膀胱气化正常，为蓄血，若小腹满而小便不利，口渴，为蓄水。今妇人小腹胀满，小便微难而不渴，或下肢浮肿，或手足心热，小便难。病不独在血矣。不渴，知非上焦气热不化，为水与血俱结于血室。血室虽与膀胱异道，膀胱是行水之腑，水蓄血室，气有相感也，故膀胱之气亦不化，而小便微难矣。病在下焦，故以大黄汤涤瘀血，甘遂直达水所，从膀胱清道宣水行气所血行，因是产后，阿胶滋阴养血，补其不足，且有引药入血室的向导作用。三药合用，可去瘀逐水并扶正。

按：

本方大黄破血结，甘遂逐水邪，二味性猛而峻，虽有实邪不嫌攻之，但不宜多服，故方后嘱“顿服之，其血当下”，因此，得实邪攻下，再据病情辨证施治。

【用量用法】

1.现代用量

大黄12g，甘遂6g，阿胶6g。

2.现代用法

以上3味，以水300ml，煮取100ml，一次服完。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治小腹漏如敦状，小便微难者，小腹绞痛坚满，手不可近者。（《方机》）

（2）此方不特治产后，凡经水不调，男女癃闭，小腹痛者，淋毒沉滞，霉淋小腹满痛不可忍，连脓血者，皆能治之。（《类聚方广义》）

（3）如妇人小腹突然满急，小便不利者，有速效；又男子疝，小便闭塞，小腹满痛者，此方最验。（《方函口诀》）

2.现代用法

（1）前列腺增生并发尿潴留：

某男，73岁，1998年3月初诊。尿频，尿急已4个月，近因酗酒及多食肥甘而发生尿潴留，经某医院治疗仍不能自行排尿。刻下：小腹胀，尿仍点滴不出，前列腺增生，大便干，舌质暗，苔白厚，脉沉涩。证属湿热下蕴，水血互结于下，与大黄甘遂汤，加服前列消I号，药后即大小便利下。［赵健樵. 大黄甘遂汤的临床新用. 陕西中医，2000，29（1）：34］

（2）治疗癥瘕：

据《湖南省老中医案选》记载，治1例癥瘕：患者产后两月，脐下逐渐肿大，大若橘柚，按之质硬，移动幅度大，小便微难而不渴，舌淡质暗，脉细弦。乃水血互结，形成癥瘕所致，遂投本方一剂则血水与血块俱下，血止而肿块全消。

（3）鼓胀：

吴某，女，20余岁，闭经年余，腹大如鼓，求治于余。询问病状，当时认为是抵当汤证。问其曾服何药，病家检视前医之方，更有猛于抵当汤者，凡虻虫、水蛭、桃仁、大黄、䗪虫、蛴螬、干漆之类，无不用过，已服2剂，病情全无变动。余细思索，询其小便微难，两胫微肿，诊其脉沉而涩，恍惚悟曰：此为血水并结之症也。前医偏于攻血故不效，必须活血利水兼施，乃用大黄、桃仁、虻虫、甘遂、阿胶，2剂而小便利，经水亦通，腹证全消。此即《金匮》大黄甘遂汤证也。（《湖北中医医案选集》第1辑）

抵当汤

【歌括】

大黄三两抵当汤，里指任冲不指胱。

虻蛭桃仁各三十，攻其血下定其狂①。

【药物组成】

水蛭、虻虫各三十个（去翅足熬）桃仁二十个（去皮尖）大黄三两，酒洗

上四味，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，不下更服。

【白话解】

抵当汤中用三两大黄为主药，攻下在里瘀热，里指任脉、冲脉，而不是膀胱。方中还有虻虫三十个，水蛭三十条，桃仁三十个（此系《金匮玉函经》用量，《金匮》五版教材，《伤寒论》，均用二十个），有攻下瘀热，定其狂乱之功。

【功效】

破血祛瘀。

【适应证候】

妇人经水不利下②。（14）

【注释】

①攻其血下定其狂：抵当汤并见于《伤寒论》124、125条，治太阳蓄血重证，其人发狂是主症之一。

②经水不利下：指闭经不行，与经水不利在程度上不同，前者经闭不行后者是经行不畅。

【方药分析】

抵当汤治瘀血内结成实之闭经。妇人经水不以时下，甚则数月或数年经闭不行，少腹硬满结痛，或腹不满，病人自诉我满也，大便色呈黑易解，小便自利，脉象沉涩，属瘀结重证。抵当汤用酒洗大黄、桃仁、水蛭、虻虫，可谓集活血化瘀药之大成，非一般活血剂所能比拟。水蛭、虻虫入肝经血分，四药配伍直入血络，善破瘀血，攻坚破瘀莫过于此；桃仁破血逐瘀兼润干血，合大黄以酒渍之，其性轻扬，以行药势，既能活血祛瘀，又能荡涤邪热，攻破之力更猛，引瘀热下趋。四药合力为破血逐瘀之峻剂，非脉证俱实者，不可妄用。

【用量用法】

1.现代用量

水蛭6g，虻虫6g，桃仁9g，大黄9g。

2.现代用法

以上4味，以水500ml，煮取300ml，温服100ml。

见效停药：服药如瘀血得下而症减者，即应停服，以免药过伤正。

不效更服：如服药后瘀血不下，可更服之。

体虚慎用：体弱、年迈、孕妇当慎用或禁用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）抵当汤亦治男子膀胱满急，而有瘀血者。（《金匮》妇人杂病14条）

（2）抵当汤治腹中有块，或妇人眼疾因血行不利者，及扑折损眼。（《眼科锦囊》）

（3）妇人经水不利者，弃置不治，后必发脑腹烦满，善饥喜，悲忧惊狂等证，或酿成偏枯瘫痪、劳瘵、鼓胀，噎膈等，遂至不起，宜早用抵当汤通畅血隧，以防后患。坠扑伤与瘀血滞，心腹胀满，二便不通者，或经闭少腹硬满，或眼目赤肿，疼痛不能瞻视者，或经水闭滞，腹底有癥，腹皮见青筋者，皆宜此方。（《类聚方广义》）

2.现代应用

（**1**）顽固性痛经：

证属肝郁脾湿下注，瘀血阻胞。治宜清热逐瘀，通络利湿。内服抵当汤加味，20天为一疗程，3个疗程后更服膈下逐瘀汤加减，诸症消失而痊愈。［四川中医，1988，（10）：36］

（**2**）外伤性癫痫：

某男，3年前头部曾有撞伤，近年每2～3个月即有不明原因昏厥、抽搐，偶有短暂神志不清，瞬时即过。经脑电图检查，提示为癫痫，处以抵当汤加全蝎、僵蚕、蜈蚣，共服60余剂后，改服丸药，3个月痊愈。［鲁兆麟. 抵当汤加味可用于外伤性癫痫. 北京中医药大学学报，1996，19（5）：49］

（3）产后栓塞性静脉炎：

抵当汤加味治疗产后血栓静脉炎15例，治愈14例，显效1例，效果满意。［王陆军，张文友. 抵当汤治疗产后栓塞性静脉炎15例. 河南中医，1998，18（6）：355］

（4）急性尿潴留（癃闭）：

抵当汤加味治疗急性尿潴留30例，其中急性前列腺炎14例，腹外伤4例，下肢骨折3例，乳糜尿1例，尿结石2例，痔疮2例，尿道创伤3例，痛经1例。结果临床症状均得到缓解，随访1～2年，未复发24例，复发5例，再服药后又效，仅1例，尿道广泛断裂者，终治无效。［汪凤杰. 抵当汤加减治疗急性尿潴留30例. 湖北中医药杂志，1988，（1）：20］

矾石丸

【歌括】

经凝成癖闭而坚①，白物②时流岂偶然，

矾石用三杏一分，服③时病去不迁延。

【药物组成】

矾石三分（烧） 杏仁一分

上二味，末之，炼蜜和丸枣核大，内脏中④剧者再内之。

【注释】

①癖闭而坚：经凝瘀血坚结不散。

②白物：指白带。

③服：一指内服（陈修园）；二指纳或内：放入阴道中。

④脏中：脏，阴内也（《医宗金鉴》）。

【白话解】

经凝干血或癖坚结不散，胞内生湿热腐化干血成白带，此时流下并非偶然。可再用矾石三分，杏仁一分，制成蜜丸，放入阴道内，燥湿清

热，白带止而病去。

【功效】

局部清湿热止白带。

【适应证候】

妇人经水闭不利，脏坚癖不止，中有干血，下白物。（15）

【方药分析】

妇人经闭或经行不畅，内有干血，积而不散，郁久化热，而致腐化，症见白带频频，或阴痒，局部治疗，以矾石丸作为栓剂，纳入阴中。矾石性寒燥湿，清热去腐，解毒杀虫，酸涩收敛，以除湿热止带。防之燥涩，取其蜜纳于阴道，得温则溶化，使矾石与杏仁缓缓融化，杏仁润导。炼蜜合丸，取其滋润，使栓剂无干涩不适。纳入阴道中，作为局部用药，如阴中有糜烂，则不宜使用本方。但本方不能去干血，尚需配合去瘀通经的内服药物，才能根治。

【用量用法】

1.现代用量

矾石30g，杏仁10g。

2.现代用法

上2味，研细末，炼蜜成丸，枣核大，纳入阴道，每日一次。

【临床应用】

1.古代应用

治经不利，大白物者。（《方极》）

2.现代应用

临床有人用此方治疗滴虫性阴道炎，效果良好，研究发现白矾有明显的抗阴道滴虫作用。

红蓝花酒

【歌括】

六十二风①义未详，腹中刺痛势彷徨。

治风先要行其血，一两蓝花酒煮尝。

【药物组成】

红蓝花②一两

上一味，以酒一大升，煎减半，顿服一半，未止再服。

【注释】

①六十二风：具体无据可考，泛指一切风邪。

②红蓝花：即红花。《本草纲目·草部第十五卷》载："红花黄蓝，其花红色，叶颇似蓝，故有蓝名"。又载"红蓝花即红花也，生梁汉及西藏"。

【白话解】

六十二风义无据详述，若腹中刺痛，心中彷徨者，取治风先治血，血行风自灭之意，用红蓝花酒煎汤，功能活血理气止痛。

【功效】

活血止痛。

【适应证候】

妇人六十二种风，及腹中血气刺痛。（16）

【方药分析】

妇人腹中经尽之时，及产子之后，胞宫空虚，风入无所捍卫，风邪入腹，扰气乱血，气血相搏，瘀滞于胞中，故腹中刺痛。治疗红蓝花酒活血行瘀，利气止痛，方中红花味辛，活血祛瘀，并有生脉外之血，生皮肤间散血的作用，能资妇人之不足；酒味辛热，温通气血，以助红花

之力，使气血得以畅通，以奏活血通经，血行风灭，化瘀止痛之功。

【用量用法】

1.现代用量

红蓝花9g。

2.现代用法

上1味，用黄酒100ml，煎取50ml，每次服25ml，疼痛不止，再服25ml，或用白酒泡红花饮服。

【临床应用】

1.古代应用

（1）妇人腹中血气刺痛。（16）

（2）治热病胎死腹中，红蓝花酒者饮二三盏，即下。（《熊氏补遗》）

（3）治胎死不下。（《杨氏产乳方》）

（4）妇人经水来前，每惯腹痛，日本俗谓之月虫，可服砂糖汤，后用红花浸热酒服之有效。（《汉医神效方》）

2.现代应用

（**1**）痛经：

李氏等用红花10g，煮酒（16度）1升，制成红蓝花酒，治疗116例无器质性病变之痛经患者，结果痊愈56例，显效43例，有效8例，无效3例，总有效率97%。［李玉香，赵云芳，刘茂林，等. 红蓝花酒口服液治疗痛经110例. 北京中医药大学学报，1995，16（4）：37-38］

（**2**）产后腹痛：

某女，22岁，产后34天出现腹痛，上下攻窜，便秘，面色萎黄，脉弦细，舌质淡红。证属产后血虚，风邪入侵阻滞经脉，处以红蓝花酒，3剂后痛定纳增，大便正常。继于当归芍药散加减2剂，随访半年，病未复发。［陈振智. 红蓝花酒治产后腹痛. 浙江中医杂志，1986，2

（7）：302］

（**3**）红蓝花酒加味治疗荨麻疹：

红蓝花酒加黄花、当归、紫草，治疗急慢性荨麻疹每获良效。全方和血疏风，补气养血，达到疹消痒止的目的。（章亮厚，刘益新. 红蓝花酒加味治疗荨麻疹. 湖南中医学报，1987，4：20）

当归芍药散（见妊娠病篇）

小建中汤

【歌括】

见血痹虚劳。

【药物组成】

桂枝三两（去皮） 甘草三两炙 大枣十二枚 芍药六两 生姜三两 饴糖一升

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，内饴，更上微火消解，温服一升，日三服。

【功效】

甘温建中，缓急止痛。

【适应证候】

妇人（中焦虚寒，气血不足）腹中痛。

【方药分析】

妇人腹痛的原因虽多，但多与气血有关，有偏气，偏血和属虚、属实的不同。本方证为妇人中焦虚寒，气血不足，常于经后或产后出现腹中拘急疼痛，喜温喜按，心悸虚烦，面色无华，舌质淡红，脉涩而弦等脉证。《心典》：“荣不足则脉急，胃不足则里寒，虚寒里急，腹中则痛，是必以甘药补中缓急为主，合辛以生阳，合酸以生阴，阴阳和而荣卫行，何腹痛之有哉？”胃和则饮食如常，中气健运，自能生血。

【用量用法】

1.现代用量

桂枝9g，炙甘草6g，大枣12枚，芍药18g，生姜9g，饴糖200ml。

2.现代用法

上6味，以水1400ml，煮取600ml。去津，温服200ml，日3次。

【临床应用】

古代应用

本方在《金匮》中用于治疗虚劳、黄疸及妇人杂病腹痛。

肾气丸

【歌括】

温经暖肾整胞①宫，丹泽苓三地八融，

四两萸薯桂附一，端教系正肾元充。

【药物组成】

干地黄八两 山药 山茱萸各四两 茯苓 丹皮 泽泻各三两 附子一枚炮 桂枝一两

上八味，末之，炼蜜和丸梧子大。酒下十五丸，加至二十丸。日再服。

【白话解】

肾气丸温经暖肾补益胞宫，方中用丹皮、泽泻、茯苓各三两，地黄八两，山药、山萸各四两，附子、桂枝各一两。定会使肾气得充，胞系了戾等证痊愈。

【功效】

温肾化气，振奋元阳。

【适应证候】

妇人病饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者……此名转胞[2]，不得溺也，以胞系了戾[3]，故致此病，但利小便则愈。（19）

【注释】

①胞：与脬同，即膀胱。

②转胞：脐下急痛，小便不通，膀胱之系，缭绕捻转不顺。

③胞系了戾：即膀胱之系缭绕不顺。“了”，通“缭”戾者，转曲之意也。

【方药分析】

血海与膀胱同处于脐下，其气相通。全赖肾气充溢于其间，其胞系乃正。今肾气虚弱，水还迫于胞，不能气化，遂致胞转急了戾，外水应入不得入，内水应出不得出，内外充张不通。膀胱太阳浮于上，经气上冲，烦热不得卧而倚息也。治以肾气丸，上焦之气肾主之，肾气得理，庶缭者顺，戾者乎，阳气化则溺出（《金匮心典》）。肾为先天之本，肾藏精，肾精所化之气，即为肾气，肾气又包括肾阴肾阳。方中桂枝、附子温补肾阳，蒸发津液于上，为主药；干地黄滋补肾阴，培阴血于下，山茱萸、山药滋补肝脾，辅助滋补肾中之阴，泽泻、茯苓利水渗湿，丹皮泻肝火，与温补肾阳药相配，意在补中寓泻，以使补而不滞。诸药配伍，乃成助阳之弱以化水，滋阴之虚以生气，肾气振奋，则诸症自愈。本方在大量滋阴药中，配以少许桂、附（滋阴剂中十分之一），意不在补火而在微微生火，阴阳互为其用，无阳则阴无以化，无阴则阳无以生，如《景岳全书》所云：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而源泉不竭”。用肾气丸治疗转胞多数有效，不效者用甘遂粉八钱，用饭糊捏和敷脐中，甘草六钱煎汤频服，小便立通。

按：

（1）转胞的原因诸变，肾气虚只是转胞的原因之一，如中气不足，肺气虚弱，妊娠时胎气压迫，忍溺入房等，皆可导致，故当凭脉辨证，审因施治，不可一概视之为肾气丸。

（2）原方干地黄，至宋《太平惠民和剂局方》用熟地黄，因唐以后才有熟地黄制法，《本经》所谓干地黄者，乃阴干，日干，火干者，

近多用熟地黄。

【用量用法】

1.现代用量

干地黄24g，山药24g，山茱萸24g，泽泻9g，牡丹皮4g，茯苓9g，桂枝3g，炮附子3g。

2.现代用法

上8味，共为细末，炼蜜为丸，每重9g，日2或3次，每次1丸。

本方亦常改用水煎剂服之效佳，水煎用量根据病情酌以化裁，一般用量比丸剂宜略小。

【临床应用】

古代应用

（1）肾气丸在《金匮》方五见，可治脚气、虚劳、痰饮、消渴及转胞五种病证，尽管有的用之以化气行水，有的用之以化气摄水，但皆取其温补肾气则一。

（2）八味肾气丸，治虚劳不足，大渴欲饮水，腰痛少腹拘急，小便不利。（《千金方》）

（3）八味丸治命门火衰，不能生土，以致脾胃虚寒，而患流注鹤膝等证，不能消溃收敛，或饮食少思，或饮而不化，或脐腹疼痛，夜多游溺。王冰注云：益火之源以消阴翳。即此方也。又治肾水不足，虚火上炎，发热作渴，舌苔生疮，或牙龈溃烂，咽喉作痛，形体憔悴寝汗等症，加五味子四两。（《薛氏医案》）

（4）今人入房甚而阳事愈举者，阴虚火动也。阳事先痿者，命门火衰也。是方于六味中加桂附以益命门之火，使作强之官得职矣。（《吴氏医方考》）

（5）本方是补肾之主方，后世医家如赵献可、薛立斋、张景岳辈对本方推崇备至，广泛应用于痰饮、咳喘、肿胀、血证、黄疸诸疾。

蛇床子散

【药物组成】

蛇床子

上一味，末之，以白粉[1]少许，和令相得，如枣大，绵裹内之，自然温。

【注释】

①白粉：后世认识不一。有谓白米粉者，亦有谓铅粉者。

【功效】

暖宫除湿，杀虫止痒。

【适应证候】

（阴冷寒湿带下）温阴中坐药。（20）

【方药分析】

本方证为妇人阴冷寒湿带下证，自觉阴中寒冷甚至连及后阴、股腋，兼有小腹冷痛，遇寒即发阴痒。蛇床子散纳入阴中，直达病所，温阳散寒，燥湿止带。蛇床子辛苦性温，具有温肾助阳，暖宫散寒，燥湿杀虫止痒之效；少许杀虫燥湿止痒。

注意：

铅粉毒性大，虽为外用，量亦应少，且不能连续使用，偶用1～2次即可，多则中毒。

【用量用法】

1.现代用量

蛇床子10g，铅粉1g。

2.现代用法

以上2味，共为细末，分3份，以纱裹之，纳入阴道中。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治妇人阴痒，蛇床子一两，白矾二钱，煎汤频洗。（《集简方》）

（2）阴户生疮或痒，或痛，或肿，地骨皮，蛇床子煎汤熏洗甚效。（《验方新编》）

（3）痔疮肿痛不可忍，蛇床子煎汤熏洗。（《简便方》）

2.现代应用

（**1**）阴痒：

蛇床子散治疗滴虫、霉菌性阴痒204例，基本方为蛇床子30g，苦参30g，百部30g，花椒15g，明矾20g，痒者加土茯苓30g，分泌物多加黄柏30g，防风20g。煎汤盆洗、坐浴。结果痊愈179例，有效22例，无效3例，总有效率98.53%，治愈时间为4～5天。［饶桂珍. 蛇床子散治疗滴虫、霉菌性阴痒204例. 上海中医药杂志，1992，（9）：12］

（**2**）蛇床子散外洗治疗湿疹：

58例中，治愈344例，好转11例，无效3例，总有效率99%。其基本方为蛇床子30g，地肤子30g，苦参30g，百部15g，苍术15g，荆芥15g，防风15g，花椒15g。［郭孟周. 蛇床子散治疗湿疹358例疗效观察. 中国乡村医生，1988，（9）：45］

【现代研究】

经实验研究表明，蛇床子有抗阴道滴虫作用；有性激素样作用。

狼牙汤

【歌括】

胞寒外候见阴寒，纳入蛇床佐粉安；

更有阴疮慝[①]烂者，狼牙三两洗何难。

【药物组成】

狼牙[②]三两

上一味，以水四升，煮取半升，以棉缠箸如茧[③]，浸汤沥阴中，日四遍。

【注释】

①慝：音ni，指匿疮，又名阴蚀疮，妇人阴中糜烂生疮。

②狼牙：非狼之牙，究系何物，后世看法不一，亦无查考。有谓狼牙草者，有谓狼毒者。陈修园认为是狼牙草，唯药市多缺，故陈氏多用狼毒代之。

③以棉缠箸如茧：箸：筷子；用棉花缠在筷子上如蚕茧大小。

【白话解】

胞宫内寒外见寒湿带下，纳入暖宫除湿蛇床子散即愈，更重的阴中糜烂生疮者，可用狼牙三两煎汤外洗，并不难治。

【功效】

清热燥湿，杀虫止痒。

【适应证候】

少阴脉滑而数者，阴中即生疮，阴中蚀疮烂者。（21）

【方药分析】

本方证为下焦湿热而阴中糜烂生疮者，少阴属肾，肾主二阴，少阴脉滑而数，说明下焦蕴有湿热。若湿热聚于前阴，日久阴中痒痛糜烂，伴随有带下淋漓，其味腥臭。狼牙草味苦性寒，清热杀虫，洗涤阴中，取其直接治疗局部。狼毒毒性剧烈，临证宜慎之。

【用量用法】

1.现代用量

狼牙9g。

2.现代用法

上1味，以水400ml，煮取50ml，以棉蘸之，洗涤阴道，日2～4次。

【临床应用】

1.古代应用

（1）治下白物，阴中痒，或有小疮者。（《方极》）

（2）治阴中痒者，以此汤洗之；眼目痒者亦然。（《方机》）

（3）崔氏疗阴中痛痒不可忍方：狼牙、蛇床子，煮作汤吃，日三。（《外台秘要》）

（4）治阴中痒入骨困方：狼牙两把，以水五升，煮取一升，洗之，一日五六度。（《备急千金要方》）

2.现代应用

女阴硬化苔藓：狼牙草30g，蛇床子15g，烟叶20g，茯苓10g，白鲜皮10g，炒白术10g，地骨皮10g为基本方，水煎外洗或熏洗，治疗女阴硬化苔藓15例，5～15剂后，临床治愈9例，好转5例，未效1例。15例患者中杂色带下，阴中灼热感症状均基本消失。［高庆超. 狼牙汤加味治女阴硬化苔藓15例. 中国外治杂志，1996，5（2）：43］

膏发煎

【歌括】

见黄疸。

【药物组成】

猪膏半斤 乱发如鸡子大三枚

上二味，和膏中煎之，发消药成，分再服，病从小便出。

【功效】

补虚润燥，化瘀通便。

【适应证候】

胃气下泄，阴吹而正喧，此谷气之实也（22）

【方药分析】

本方证所论之阴吹，为胃肠燥结，腑气不畅。正常情况下，胃气是清气上升，浊气下降。本证因胃气之实，而清气不升，浊气下降，反而出现了清气下降的现象，于及前阴，发生阴道矢气，矢气之声，喧吁可闻，无臭味。方中猪脂通利血脉，解内热，润燥结；血余消瘀通大便，利小便，二味血肉有情之品合用，则胃肠津液充足，气血畅利而消瘀滞。大便通利，而清气自归正道矣，则阴吹止。方后言病从小便出者，因病血瘀，必有气滞，气滞则不能行水，从而使水湿停留。服本方后，燥得润，瘀得消，气得行，则水湿下行。《本经》谓："乱发消瘀，开关格，利水道，故曰从小便出"。

按：

阴吹在临床上并不少见，该病多发生于生育后的妇人。临床除胃肠燥结者外，尚有中气下陷，下焦湿热，水饮内阻等，当随证辨治。

【用量用法】

1.现代用量

猪脂50g，乱发10g。

2.现代用法

猪脂煎化，将洗净去油脂的乱发入猪脂中，待乱发焦化即成，分2次温服。

【临床应用】

1.古代应用

阴吹，黄疸病。（详见黄疸）

2.现代应用

蒋某，女，38岁，1976年3月诊。嗜食辛辣厚味，大便经常干结，阴户时有出气作声，无臭味，但脘腹胀满，口干舌燥，小便短赤，舌苔腻燥。拟以猪油半斤，乱发鸡子大三撮，洗净油垢，共发熬溶化，分2次口服，3剂后，大便通顺，阴吹亦止。（蒋经纬. 阴吹论治举例. 浙江中医杂志，1982，10：45）

小儿疳虫蚀齿方

【歌括】

忽然出此小儿方，本治疳虫蚀齿良，

葶苈雄黄猪点烙，阙疑留与后推详。

【药物组成】

雄黄 葶苈

上二味，末之，取腊月猪脂，熔，以槐枝绵裹头四五枚，点药烙之。

【白话解】

忽然出此小儿方，是治疗小儿牙疳虫蚀齿蛀之良方，用葶苈、雄黄、猪脂共熔后，点烙局部，杀其蚀虫，是否为仲景处方留待后人去考证。

【功效】

行气活血，消肿杀虫。

【适应证候】

小儿疳虫蚀齿。（23）

【方药分析】

小儿胃中有疳热，则虫生而牙龈蚀烂，方中雄黄、葶苈、猪脂、槐枝有通气行血、消肿杀虫的功能，另油脂初溶，乘热烙其局部，以杀蚀虫。

【用量用法】

1.现代用量

葶苈子、雄黄各等份。

2.现代用法

上2味，共为细末，用猪脂熔，以棉缠槐枝，乘热，烙其局部。

按：

本方林亿等怀疑非仲景方，但《辑义》却谓“玉函经第八卷末亦载小儿药三方，盖另有幼科书而亡佚者，此类岂其遗方耶”；程云来怀疑此方是仲景之《口齿论》简脱于此。其说亦有参考价值。

中医歌诀白话解丛书

长沙方歌括白话解

第3版

北京中医药大学
聂惠民 王庆国 傅延龄 徐苓 编著

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

长沙方歌括白话解

第 3 版

北京中医药大学
聂惠民　王庆国　傅延龄　徐　苓　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

长沙方歌括白话解/聂惠民等编著.—3版.—北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17023-9

I.①长… II.①聂… III.①《伤寒论》-方歌-译文IV.①R222.27

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第040905号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
长沙方歌括白话解
第3版

编　　著：聂惠民　王庆国　傅延龄　徐　苓

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2016年12 月

版 本 号：V3.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17023-9

策划编辑：李丽

责任编辑：李丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第3版前言

《长沙方歌括》系清代陈修园所著，他将仲景《伤寒论》中113方的方剂组成、功能主治、药物剂量及煎服方法等主要内容，用诗歌形式撰写出来，重点突出，简明扼要，并阐发了《伤寒论》有关辨证论治的主要宗旨，甚为实用，便于记诵。

回顾《长沙方歌括》的成书，初刊于清，传承于今，弘扬仲景学术，突出《伤寒论》理、法、方、药运用规律，用方之法术，并将《伤寒论》六经辨证论治的特长，总括为“有此病必用此方，用此方必用此药，其义精，其法严，毫厘千里之判，无一不了然于心，而后从心变化而不穷”的法则，出示于卷首，倡导于后世。又将仲景经方撰写成歌赋，囊括精华，突出特色，写出作者之创见，以达到“俾读《伤寒论》者，于人略我详处，得一捷便之法”。故陈氏之佳作，精义代代相传，学术影响久远。

历年来《长沙方歌括》深受中医界学者及广大读者的重视与关爱，然而由于原书限于诗歌韵语，文词过简，读之难以深悟，因此，为了方便现代读者学习《伤寒论》，掌握应用经方技术，特此编辑了《长沙方歌括白话解》一书，以飨读者。

《长沙方歌括白话解》自1999年问世以来，历时14年，经过数次印刷，深受广大读者的厚爱，读者看重《长沙方歌括》的实用意义，如有的作为学习《伤寒论》的补充，铺垫扎实的中医基础；有的作为熟读经方的门径，掌握方、药相关的技能；有的作为临床辨证论治的法则，提高诊疗技术水平。更有以此作为授课的参考资料，丰富讲堂的学术内容。这是读者对我们的最大支持和鼓励，也是推动做好编写著作的极大动力。因此在广大读者盼望读此书的意愿下决定修订再版《长沙方歌括白话解》。

在2006年本书进行了二版修订，以突出实用性为宗旨，重点增订两方面内容。一者增补了近几年临床应用经方的特色佳验；一者重点深化论述陈修园“劝读十则”的古今意义，升华了学习《伤寒论》、掌握仲景学术精华的意义及方法，以便更好地适应广大读者的需求。

今对本书进行第三次修订工作，重点放在突出中医学特长与优势，增强临床实用价值，注重深化陈修园的仲景学术思想，突出中医学临床应用经验，明示了学习《伤寒论》经方理、法、方、药诊技精华的实用方法与学术价值，以便更好地适应广大中医工作者的需求。

本书编写体例有以下几点特予说明：

一、本书依据清·陈修园著《长沙方歌括》（上海科学技术出版社，1963年5月第1版）为蓝本，将书中的方歌以白话文进行译释，并严格遵循陈氏原作之旨，保持原貌，阐发其义，故编写顺序依据原作卷次从卷一至卷六形成编目，方剂排列顺序亦依原著不变。

二、为了便利读者学习、应用与研究，在编写体例上特设如下项目：【方歌】【白话解】【药物组成】【临证用法】【方药分析】【方剂功效】【适应证候】【禁忌证候】【临床应用】，以达到层次清晰，释义精明，辨证论治与方证对应，切合实用。

三、为了便于读者记诵方歌，特将原著方歌集中于卷首，原文刊出，一目了然，方便朗读诵记。

四、为了突出经方实用价值，特设【临床应用】一项，取古今中外临床应用经验、临证创研成果，以供读者参阅与应用。

五、本书为简体横排，故原著煎服法中之“右×味”，改为“上×味”，在此说明。

如在编辑过程中有错漏之处，敬请指正。

编者
2013年2月

Table of Contents

《长沙方歌括》方歌辑录
卷 一
卷 二
卷 三
卷 四
卷 五
卷 六
《长沙方歌括白话解》
卷 一
卷 二
卷 三
卷 四
卷 五
卷 六

返回总目录

《长沙方歌括》方歌辑录

卷 一

太 阳 方

桂枝汤

歌曰：项强头痛汗憎风，桂芍生姜三两同，

枣十二枚甘二两，解肌还藉粥之功。

桂枝加葛根汤

歌曰：葛根四两走经输，项背几几反汗濡，

只取桂枝汤一料，加来此味妙相须。

桂枝加附子汤

歌曰：汗因过发漏漫漫，肢急常愁伸屈难，

尚有尿难风又恶，桂枝加附一枚安。

桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤

歌曰：桂枝去芍义何居，胸满阴弥要急除，

若见恶寒阳不振，更加附子一枚俱。

桂枝麻黄各半汤

歌曰：桂枝一两十六铢，甘芍姜麻一两符，

杏廿四枚枣四粒，面呈热色痒均驱。

桂枝二麻黄一汤

歌曰：一两六铢芍与姜，麻铢十六杏同行，

桂枝一两铢十七，草两二铢五枣匡。

白虎加人参汤

歌曰：服桂渴烦大汗倾，液亡肌腠涸阳明，

膏斤知六参三两，二草六粳米熟成。

桂枝二越婢一汤

歌曰：桂芍麻甘十八铢，生姜一两二铢俱，

膏铢廿四四枚枣，要识无阳旨各殊。

桂枝去桂加茯苓白术汤

歌曰：术芍苓姜三两均，枣须十二效堪珍，

炙甘二两中输化，水利邪除立法新。

甘草干姜汤

歌曰：心烦脚急理须明，攻表误行厥便成，

二两炮姜甘草四，热因寒用奏功宏。

芍药甘草汤

歌曰：芍甘四两各相均，两脚拘挛病在筋，

阳旦误投热气烁，苦甘相济即时伸。

调胃承气汤

歌曰：调和胃气炙甘功，硝用半升地道通，

草二大黄四两足，法中之法妙无穷。

四逆汤

歌曰：生附一枚两半姜，草须二两少阴方，

建功姜附如良将，将将从容藉草匡。

卷 二

太 阳 方

葛根汤

歌曰：四两葛根三两麻，枣枚十二效堪嘉，

桂甘芍二姜三两，无汗憎风下利夸。

葛根加半夏汤

歌曰：二阳下利葛根夸，不利旋看呕逆嗟，

须取原方照分两，半升半夏洗来加。

葛根黄芩黄连汤

歌曰：二两芩连二两甘，葛根八两论中谈，

喘而汗出脉兼促，误下风邪利不堪。

麻黄汤

歌曰：七十杏仁三两麻，一甘二桂效堪夸，

喘而无汗头身痛，温覆休教粥到牙。

大青龙汤

歌曰：二两桂甘三两姜，膏如鸡子六麻黄，

枣枚十二五十杏，无汗烦而且躁方。

小青龙汤

歌曰：桂麻姜芍草辛三，夏味半升记要谙，

表不解兮心下水，咳而发热句中探。

加减歌曰：若渴去夏取蒌根，三两加来功亦壮；微利去麻加荛花，熬赤取如鸡子样；若噎去麻炮附加，只用一枚功莫上；麻去再加四两苓，能除尿短小腹胀；若喘除麻加杏仁，须去皮尖半升量。

桂枝加厚朴杏仁汤

歌曰：下后喘生及喘家，桂枝汤外更须加，

朴加二两五十杏，此法微茫未有涯。

干姜附子汤

歌曰：生附一枚一两姜，昼间烦躁夜安常，

脉微无表身无热，幸藉残阳未尽亡。

桂枝加芍药生姜人参新加汤

歌曰：汗后身疼脉反沉，新加方法轶医林，方中姜芍还增一，三两人参义蕴深。

麻黄杏仁甘草石膏汤

歌曰：四两麻黄八两膏，二甘五十杏同熬，

须知禁桂为阳盛，喘汗全凭热势操。

桂枝甘草汤

歌曰：桂枝炙草取甘温，四桂二甘药不烦，

叉手冒心虚已极，汗多亡液究根源。

茯苓桂枝甘草大枣汤

歌曰：八两茯苓四桂枝，炙甘四两悸堪治，

枣推十五扶中土，煮取甘澜两度施。

厚朴生姜甘草半夏人参汤

歌曰：厚朴半斤姜半斤，一参二草亦须分，

半升夏最除虚满，汗后调和法出群。

茯苓桂枝白术甘草汤

歌曰：病因吐下气冲胸，起则头眩身振从，

茯四桂三术草二，温中降逆效从容。

芍药甘草附子汤

歌曰：一枚附子胜灵丹，甘芍平行三两看，

汗后恶寒虚故也，经方秘旨孰能攒。

茯苓四逆汤

歌曰：生附一枚两半姜，二甘六茯一参当，

汗伤心液下伤肾，肾躁心烦得媾昌。

五苓散

歌曰：猪术茯苓十八铢，泽宜一两六铢符，

桂枝半两磨调服，暖水频吞汗出苏。

茯苓甘草汤

歌曰：汗多不渴此方求，又治伤寒厥悸优，

二桂一甘三姜茯，须知水汗共源流。

卷三

太阳方

栀子豉汤

歌曰：山栀香豉治何为，烦恼难眠胸窒宜，

十四枚栀四合豉，先栀后豉法煎奇。

栀子甘草豉汤、栀子生姜豉汤

歌曰：栀豉原方效可夸，气羸二两炙甘加，

若加五两生姜入，专取生姜治呕家。

栀子厚朴汤

歌曰：朴须四两枳四枚，十四山栀亦妙哉，

下后心烦还腹满，止烦泄满效兼该。

栀子干姜汤

歌曰：十四山栀二两姜，以丸误下救偏方，

微烦身热君须记，辛苦相需尽所长。

真武汤

歌曰：生姜芍茯数皆三，二两白术一附探，

便短咳频兼腹痛，驱寒镇水与君谈。

加减歌曰：咳加五味要半升，干姜细辛一两具，小便若利恐耗津，须去茯苓肾始固。下利去芍加干姜，二两温中能守住。若呕去附加生姜，足前须到半斤数。

小柴胡汤

歌曰：柴胡八两少阳凭，枣十二枚夏半升，

三两姜参芩与草，去渣重煎有奇能。

加减歌曰：胸烦不呕除夏参，蒌实一枚应加煮。若渴除夏加人参，合前四两五钱与，蒌根清热且生津，再加四两功更钜。腹中痛者除黄

芩，芍加三两对君语。胁下痞硬大枣除，牡蛎四两应生杵。心下若悸尿不长，除芩加茯四两侣；外有微热除人参，加桂三两汗休阻。咳除参枣并生姜，加入干姜二两许，五味半升法宜加，温肺散寒力莫御。

小建中汤

歌曰：建中即是桂枝汤，倍芍加饴绝妙方，

饴取一升六两芍，悸烦腹痛有奇长。

大柴胡汤

歌曰：八柴四枳五生姜，芩芍三分二大黄，

半夏半升十二枣，少阳实证下之良。

柴胡加芒硝汤

歌曰：小柴分两照原方，二两芒硝后入良，

误下热来日晡所，补兼荡涤有奇长。

桃仁承气汤

歌曰：五十桃仁四两黄，桂硝二两草同行，

膀胱热结如狂证，外解方攻用此汤。

柴胡加龙骨牡蛎汤

歌曰：参芩龙牡桂丹铅，苓夏柴黄姜枣全，

枣六余皆一两半，大黄二两后同煎。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤

歌曰：桂枝去芍已名汤，蜀漆还加龙牡藏，

五牡四龙三两漆，能疗火劫病惊狂。

桂枝加桂汤

歌曰：气从脐逆号奔豚，汗为烧针启病源，

只取桂枝汤本味，再加二两桂枝论。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤

歌曰：二甘一桂不雷同，龙牡均行二两通，

火逆下之烦躁起，交通上下取诸中。

抵当汤

歌曰：大黄三两抵当汤，里指任冲不指胱，

蛀蛭桃仁各三十，攻下其血定其狂。

抵当丸

歌曰：卅五桃仁三两黄，虻虫水蛭廿枚详，

捣丸四个煎宜一，有热尿长腹满尝。

大陷胸丸

歌曰：大陷胸丸法最超，半升葶苈杏硝调，

项强如痉君须记，八两大黄取急消。

大陷胸汤

歌曰：一钱甘遂一升硝，六两大黄力颇饶，

日晡热潮腹满痛，胸前结聚此方消。

小陷胸汤

歌曰：按而始痛病犹轻，脉络凝邪心下成，

夏取半升连一两，栝蒌整个要先烹。

文蛤散

歌曰：水原逾汗法门，肉中粟起更增烦，

意中思水还无渴，文蛤磨调药不繁。

白散

歌曰：巴豆熬来研似脂，只须一分守成规，

更加桔贝均三分，寒实结胸细辨医。

卷 四

太 阳 方

柴胡桂枝汤

歌曰：小柴原方取半煎，桂枝汤入复方全，

阳中太少相因病，偏重柴胡作仔肩。

柴胡桂枝干姜汤

歌曰：八柴二草蛎干姜，芩桂宜三栝四尝，

不呕渴烦头汗出，少阳枢病要精详。

半夏泻心汤

歌曰：三两姜参炙草芩，一连痞证呕多寻，

半升半夏枣十二，去滓重煎守古箴。

十枣汤

歌曰：大戟芫花甘遂平，妙将十枣煮汤行，

中风表证全除尽，里气未和此法程。

大黄黄连泻心汤

歌曰：痞证分歧辨向趋，关浮心痞按之濡，

大黄二两黄连一，麻沸汤调病缓驱。

附子泻心汤

歌曰：一枚附子泻心汤，一两连芩二大黄，

汗出恶寒心下痞，专煎轻渍要参详。

生姜泻心汤

歌曰：汗余痞证四生姜，芩草人参三两行，一两干姜枣十二，一连半夏半升量。

甘草泻心汤

歌曰：下余痞作腹雷鸣，甘四姜芩三两平，

一两黄连半升夏，枣枚十二擘同烹。

赤石脂禹余粮汤

歌曰：赤石禹余各一斤，下焦下利此汤欣，

理中不应宜斯法，炉底填来得所闻。

旋覆代赭汤

歌曰：五两生姜夏半升，草旋三两噫堪凭，

人参二两赭石一，枣十二枚力始胜。

桂枝人参汤

歌曰：人参汤即理中汤，加桂后煎痞利尝，

桂草方中皆四两，同行三两术参姜。

瓜蒂散

歌曰：病在胸中气分乖，咽喉息碍痞难排，

平行瓜豆还调豉，寸脉微浮涌吐佳。

黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤

歌曰：枣枚十二守成箴，二两芍甘三两芩，

利用本方呕加味，姜三夏取半升斟。

黄连汤

歌曰：腹疼呕吐藉枢能，二两参甘夏半升，

连桂干姜各三两，枣枚十二妙层层。

桂枝附子汤

歌曰：三姜二草附枚三，四桂同投是指南，

大枣方中十二粒，痛难转侧此方探。

桂枝附子去桂加白术汤

歌曰：大便若硬小便通，脉涩虚浮湿胜风，

即用前方须去桂，术加四两有神功。

甘草附子汤

歌曰：术附甘兮二两平，桂枝四两亦须明，

方中主药推甘草，风湿同驱要缓行。

白虎汤

歌曰：阳明白虎辨非难，难在阳邪背恶寒，

知六膏斤甘二两，米加六合服之安。

炙甘草汤

歌曰：结代脉须四两甘，枣枚三十桂姜三，

半升麻麦一斤地，二两参胶酒水涵。

卷五

阳明方

大承气汤

歌曰：大黄四两朴半斤，枳五硝三急下云，

朴枳先熬黄后入，去渣硝入火微熏。

小承气汤

歌曰：朴二枳三四两黄，小承微结好商量，

长沙下法分轻重，妙在同煎切勿忘。

猪苓汤

歌曰：泽胶猪茯滑相连，咳呕心烦渴不眠，

煮好去渣胶后入，育阴利水法兼全。

蜜煎导方、猪胆汁方

歌曰：蜜煎熟后样如饴，温纳肛门法本奇，

更有醋调胆汁灌，外通二法审谁宜。

茵陈蒿汤

歌曰：二两大黄十四栀，茵陈六两早煎宜，

身黄尿短腹微满，解自前阴法最奇。

麻仁丸

歌曰：一升杏子二升麻，枳芍半斤效可夸，

黄朴一斤丸饮下，缓通脾约是专家。

栀子柏皮汤

歌曰：里郁业经向外驱，身黄发热四言规，

草须一两二黄柏，十五枚栀不去皮。

麻黄连翘赤小豆汤

歌曰：黄病姜翘二两麻，一升赤豆梓皮夸，

枣须十二能通窍，四十杏仁二草嘉。

少 阳 方

小柴胡汤（见卷三）

太 阴 方

桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤

歌曰：桂枝倍芍转输脾，泄满升邪止痛宜，

大实痛因反下误，黄加二两下无疑。

少 阴 方

麻黄附子细辛汤

歌曰：麻黄二两细辛同，附子一枚力最雄，

始得少阴反发热，脉沉的证奏奇功。

麻黄附子甘草汤

歌曰：甘草麻黄二两佳，一枚附子固根荄，

少阴得病二三日，里证全无汗岂乖。

黄连阿胶汤

歌曰：四两黄连三两胶，二枚鸡子取黄敲，

一芩二芍心烦治，更治难眠睫不交。

附子汤

歌曰：生附二枚附子汤，术宜四两主斯方，

芍苓三两人参二，背冷脉沉身痛祥。

桃花汤

歌曰：一升粳米一斤脂，脂半磨研法亦奇，

一两干姜同煮服，少阴脓血是良规。

吴茱萸汤

歌曰：升许吴萸三两参，生姜六两救寒侵，

枣投十二中宫主，吐利头疼烦躁寻。

猪肤汤

歌曰：斤许猪肤斗水煎，水煎减半滓须捐，

再投粉蜜熬香服，烦利咽痛胸满痊。

甘草汤

歌曰：甘草名汤咽痛求，方教二两不多收，

后人只认中焦药，谁识少阴主治优。

桔梗汤

歌曰：甘草汤投痛未瘥，桔加一两莫轻过，

奇而不效须知偶，好把经文仔细哦。

苦酒汤

歌曰：生夏一枚十四开，鸡清苦酒搅几回，

刀环捧壳煎三沸，咽痛频吞绝妙哉。

半夏散及汤

歌曰：半夏桂甘等分施，散须寸匕饮调宜，

若煎少与当微冷，咽痛求枢法亦奇。

白通汤、白通加猪胆汁汤

歌曰：葱白四茎一两姜，全枚生附白通汤，

脉微下利肢兼厥，干呕心烦胆尿襄。

通脉四逆汤

歌曰：一枚生附草姜三，招纳亡阳此指南，

外热里寒面赤厥，脉微通脉法中探。

加减歌曰：面赤加葱茎用九，腹痛去葱真好手，葱去换芍二两加，呕者生姜二两偶，咽痛去芍桔须加，桔梗一两循经走，脉若不出二两

参，桔梗丢开莫掣肘。

四逆散

歌曰：枳甘柴芍数相均，热厥能回察所因，

白饮和匀方寸匕，阴阳顺接用斯神。

加减歌曰：咳加五味与干姜，五分平行为正路，下利之病照此加，辛温酸收两相顾，悸者桂枝五分加，补养心虚为独步。小便不利加茯苓，五分此方为法度，腹中痛者里气寒，炮附一枚加勿误。泄利下重阳郁求，薤白三升水煮具，水用五升取三升，去薤纳散寸匕数，再煮一升有半成，分温两服法可悟。

卷 六

厥 阴 方

乌梅丸

歌曰：六两柏参桂附辛，黄连十六厥阴遵，

归椒四两梅三百，十两干姜记要真。

当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤

歌曰：三两辛归桂芍行，枣须廿五脉重生，

甘通二两能回厥，寒入吴萸姜酒烹。

麻黄升麻汤

歌曰：两半麻升一两归，六铢苓术芍冬依，

膏姜桂草同分两，十八铢兮芩母萎。

干姜黄连黄芩人参汤

歌曰：芩连苦降藉姜开，济以人参绝妙哉，

四物平行各三两，诸凡拒格此方该。

白头翁汤

歌曰：三两黄连柏与秦，白头二两妙通神，

病缘热利时思水，下重难通此方珍。

霍 乱 方

四逆加人参汤

歌曰：四逆原方主救阳，加参一两救阴方，

利虽已止知亡血，须取中焦变化乡。

理中丸

歌曰：吐利腹疼用理中，丸汤分量各三同，

术姜参草刚柔济，服后还余啜粥功。

加减歌曰：脐上筑者白术忌，去术加桂四两治，吐多白术亦须除，再加生姜三两试，若还下多术仍留，输转之功君须记，悸者心下水气凌，茯苓二两堪为使，渴欲饮水术多加，共投四两五钱饵，腹中痛者加人参，四两半兮足前备；寒者方内加干姜，其数亦与加参类，腹满应将白术删，加附一枚无剩义，服如食顷热粥尝，戒勿贪凉衣被实。

通脉四逆加猪胆汁汤

歌曰：生附一枚三两姜，炙甘二两玉函方，

脉微内竭资真汁，猪胆还加四合襄。

阴阳易差后劳复方

烧裈散

歌曰：近阴裆裤剪来烧，研末还须用水调，

同气相求疗二易，长沙无法不翘翘。

枳实栀子豉汤

歌曰：一升香豉枳三枚，十四山栀复病该，

浆水法煎微取汗，食停还藉大黄开。

牡蛎泽泻散

歌曰：病瘥腰下水偏停，泽泻蒌根蜀漆葶，

牡蛎商陆同海藻，捣称等分饮调灵。

竹叶石膏汤

歌曰：三参二草一斤膏，病后虚羸呕逆叨，

粳夏半升叶二把，麦门还配一升熬。

《长沙方歌括白话解》

卷 一

太 阳 方

本卷论述14首方剂，是赵本《伤寒论·辨太阳病脉证并治上》所载之方。有太阳中风证的主方桂枝汤及桂枝汤加减方；表郁轻证之麻桂合方，即桂麻各半汤、桂二麻一汤、桂二越一汤；服桂枝汤变证之救逆诸方，即辛甘理阳之甘草干姜汤，酸甘理阴之芍药甘草汤，清泄邪热之白虎加人参汤、调胃承气汤，回阳救逆之四逆汤，以及利水通阳之桂枝去桂加茯苓白术汤。

桂枝汤

【方歌】

项强头痛汗憎风，桂芍生姜三两同，

枣十二枚甘二两，解肌还藉粥之功。

【白话解】

桂枝汤主治头项强痛、自汗出、恶风寒、发热等为主要表现的太阳中风证。本方组成桂枝、芍药、生姜剂量相同，各用三两，大枣十二枚、炙甘草二两。其方药解肌祛风之功用，还须借用药后喝热稀粥以助药发汗的效力。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘

上五味，㕮咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，后服小促其间，半日许令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服，若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 芍药9g 炙甘草6g 生姜9g 大枣6枚

2.煎服方法

上5味，以水1400ml，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

3.药后啜粥

服药后过10分钟左右，喝热稀粥一碗，一则借谷气，以充汗源；一则借热气，鼓舞卫气，使汗出表和，祛邪而不伤正。

4.温覆微汗

服药喝粥之后，盖被保温，取遍身微汗为佳，切禁大汗淋漓。因汗多伤正，邪反不去，病必不除。

5.见效停药

如一服汗出病愈，即应停服，此乃中病即止，以免多服伤正。

6.不效继进

如一服无汗，继进二服，又不汗出，可缩短给药间隔，半日内可将三次药服完。病重者昼夜给药，可连服第二剂。

7.药后禁忌

服药期间，忌食生冷，黏滑肉食等不易消化及有刺激性食物，以防恋邪伤正。

【方药分析】

桂枝汤为治疗太阳中风证的主方。太阳中风，乃因风寒侵袭，肌表营卫受损，以致卫外不固，营阴外泄，营卫失调的病理表现，故见发热汗出，恶风恶寒，头项强痛，脉浮缓等太阳表证。又因本证以汗出、脉缓为主要脉证特征，所以太阳中风又称为表虚证。此与太阳伤寒证，表闭营郁之表实证相对而称。

桂枝汤方中，桂枝辛温，解肌祛风，温通卫阳，以散卫分之邪。芍药酸寒，滋阴和营，以固护营阴。桂枝配芍药，于发汗之中寓有敛汗之意，于和营之中又有调卫之功。二者等量配伍，既用桂枝发汗，又用芍药止汗，一散一收，一开一合，而达到调和营卫之功。生姜辛散，佐桂枝发散风寒以解肌；大枣甘平补中，佐芍药补中益阴以护营。桂芍相配，姜枣相得，表里阴阳，卫气营血，并行不悖，是刚柔相济，以为和之。甘草甘平，调和诸药，甘草与桂枝相配，乃桂枝甘草汤之意，辛甘理阳，以助卫气；甘草与芍药相配，乃芍药甘草汤之意，酸甘化阴，以滋营阴，二者相合，安内攘外。五药合之，为解肌祛风，调和营卫，滋阴和阳之剂，其义妙在发汗而不伤正，止汗而不贻患。本方解表之精义，更在于服药后啜粥以助药力。

方中之桂枝、草、枣，又具有开胃、增食、健脾之功，因此，桂枝汤又有调和脾胃的功效。通过调和脾胃，而达到滋化源、充气血、和阴阳、调营卫的作用，所以桂枝汤具有调和营卫、调和气血、调和脾胃、调和阴阳的功用。故柯琴云：桂枝汤“为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也”。

【方剂功效】

解肌祛风，调和营卫。

【适应证候】

1.太阳中风证，发热，恶风寒，汗出，头项强痛，鼻鸣干呕，苔白，脉浮缓或浮弱。（12）

2.非外感风寒，营卫不和，常自汗出，或时发热自汗出。（53、54）

3.阳明经表证，脉迟，汗出多，微恶寒。（234）

4.太阴兼表证，脉浮，恶风寒，四肢烦痛。（276）

5.吐利止后，身痛不休，表邪未尽者。（387）

【禁忌证候】

1.脉浮紧，发热汗不出之太阳伤寒证。（16）

2.酒客中风，内蕴湿热者。（17）

3.凡服桂枝汤吐，内热壅盛者。（19）

4.太阳病，下之后，气不上冲者。（15）

5.太阳病已发汗，若吐，若下，若温针，而致太阳坏病者。（16）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类证活人书》：

桂枝汤自西北二方居人，四时行之，无不应验。江淮间惟冬及春可行之，自春末及夏至以前，桂枝证可加黄芩一分，谓之阳旦汤，夏至后有桂枝证可加知母半两、石膏一两，或加升麻一分，若病人素虚寒者，正用古方不再加减也。

（2）《伤寒来苏集》：

愚常以此汤治自汗、盗汗、虚疟、虚痢，随手而愈。因知仲景方通治百病。

（3）《伤寒大白》：

今有汗发热恶风症，立桂枝汤……然治南方热令，亦犯辛温，故立加减法于后：春加石膏、黄芩；热令用防风易桂枝；里有热者，不用此方；恶寒身痛，加羌活；足冷，加独活；时寒时热，加柴胡；阳明有邪，加干葛。

2.现代应用

（1）感冒、流感：

普通感冒、流行性感冒、上呼吸道感染等。如叶氏报道用桂枝汤加

黄芪10g、白芥子10g、法夏6g治疗流行性感冒95例。症状是：发热（62%），恶寒（52%），流涕（63%），头痛（52%），并伴有咳嗽、食欲下降、舌淡红，苔白或黄白，脉浮数。经服上方，2～4剂而痊愈者90例，最多5剂，平均3日康复。疗效达100%。［叶治范.桂枝加黄芪治疗流行性感冒的疗效观察.江西中医药，1960（1）：2］

（2）风寒外感：

因外感风寒，营卫不和，证见发热恶寒，头痛、鼻塞流涕、脉浮、苔薄白者，用桂枝汤可收良效。若外感风寒较重，可加苏叶或荆芥；年老、体虚易感冒者，加黄芪；兼咳嗽者，加杏仁、桔梗。

（3）小儿小叶性肺炎：

患儿体质虚弱、面色苍白，虽体温不高，但满肺湿啰音，自汗出，指纹淡者。

（4）自汗症：

因卫气失和，营卫不调而致常自汗出，时发热自汗出，多汗症，现代称自主神经功能紊乱而致，以桂枝汤加黄芪、防风、生牡蛎。

（5）荨麻疹、皮肤瘙痒症：

皮肤瘙痒症以自汗出、恶风、脉浮作为用药指征；荨麻疹以疹色不红，素体常自汗出、恶风寒、脉浮缓或弱，以风寒束表者均宜桂枝汤。若营血不足者，加当归、党参、丹参；若气虚者，加黄芪；若风邪重者，加防风、蝉衣、芥穗。

（6）过敏性鼻炎：

以寒冷过敏而致，鼻塞流涕，用桂枝汤加蝉衣、辛夷花、苍耳子；若头痛甚者，加白芷、川芎、藁本；若兼热邪者，加金银花、菊花。

（7）关节炎：

本方治疗风湿性关节炎，主要症状为关节疼痛，无红肿，亦无关节变形，唯下肢关节疼痛，遇冷则重，恶风者，属风寒痹，可用桂枝汤加附子；如属热痹，用桂枝白虎汤。

（以上摘自聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：41～42）

（8）产后虚热：

李氏曾用桂枝汤加黄芪、当归、酸枣仁、五味子，治产后失血发热，动则自汗，恶风，服药2剂体温恢复正常。［李兰舫.桂枝汤加减治疗营卫不和发热1例.上海中医药杂志，1965（10）：15］

（9）皮肤病：

顾氏报道湿疹、皮肤瘙痒症、冬季皮炎、冻疮、蛇皮癣等多种皮肤病，均于冬季或遇冷发作，暖则缓解，舌苔薄白，脉浮滑或濡滑缓者，若属风寒型，均可用桂枝汤随证加减获效。加减法是：若单纯性风寒外束，营卫不和，血脉阻滞可用桂枝汤全方；若夹湿者，加化湿利湿的茅术、羌活、独活、防己、赤小豆、茯苓皮、薏苡仁、车前子之类；若营血不足，加养血活血品，如当归、首乌、鸡血藤、丹参之类。［顾伯康.桂枝汤治疗皮肤病的临床体会.浙江中医杂志，1965（5）：30］

（10）寒冷性多形红斑：

寒冷性多形红斑每以遇冷而发生多形红斑状皮损为特点。本病在病理上有血液流变学、免疫学等多方面改变。中医辨证若为寒邪侵袭肌表，营卫不和，血脉阻滞而致，可选用桂枝汤加减治疗，有较好疗效。蒋氏报道用桂枝汤加当归、川乌、羌活、防风、川芎治疗寒冷性多形红斑70例。治疗结果：治愈15例，显效22例，好转25例，无效3例，有效病例平均服药10剂。［蒋诚.加味桂枝汤治疗寒冷性多形红斑.中医杂志，1984（12）：12］

桂枝加葛根汤

【方歌】

葛根四两走经输，项背几几反汗濡，

只取桂枝汤一料，加来此味妙相须。

【白话解】

桂枝加葛根汤中用葛根四两，功效专于宣通太阳之经输，主治邪客经输之项背拘急，汗出恶风等为主要表现的太阳中风兼项背拘急不舒证。本方采取桂枝汤一剂，加入此味葛根组成，解肌祛风，濡养疏经，相须为用，妙意丛生。

【药物组成】

桂枝二两，去皮 芍药二两 生姜三两，切 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘 葛根四两

上六味，以水一斗，先煮葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法将息及禁忌。

【临证用法】

1.药物用量

葛根12g 桂枝6g 芍药6g 生姜9g 炙甘草6g 大枣6枚

2.煎服方法

上六味，以水2000ml，先煮葛根，减400ml，去上沫，内入诸药，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

3.覆取微汗

药后不须喝粥。只须覆被保暖，取遍身微似汗出，切禁大汗淋漓。

4.药后护理

药后覆取微汗之外，其余的护理方法，均依据桂枝汤的调护方法，如“见效停药”、“不效继进”、“药后禁忌”等。

【方药分析】

本方即桂枝汤加葛根而成，主治太阳中风兼经输不利证。太阳病本有头项强痛，今不但项强，而且连及背部，出现项背强几几，即项背牵强，拘急不舒，俯仰不能自如，较之太阳病的头项强痛病变范围为广、症状为重。因太阳经脉循背而行，风寒之邪侵袭，客于经输，以致经气不畅，气血运行不利，故见筋脉肌肉拘急不舒。此即《内经》云邪入于俞，腰脊乃强之意。此证本应无汗，今伴有汗出恶风，故称之为“反”。更知在经之邪，以风为重。外邪在经，经输不利，津液不能濡养经脉，则项背拘急。本证以太阳中风证为主，兼项背拘急，故治疗取桂枝汤加葛根。

桂枝加葛根汤，以桂枝汤，解肌祛风，调和营卫，专于治疗太阳中风表证。葛根，甘辛而平，据药性分析，加葛根的功效有三：①葛根能升阳发表，解肌祛风，故助桂枝汤解肌发表；②宣通经气，解经脉气血之郁滞；③葛根能生津液，起阴气，鼓舞阳明津液布达，滋津润燥，以缓解经脉之拘急。

【方剂功效】

解肌祛风，疏经升津。

【适应证候】

太阳病，发热头痛，汗出恶风，项背拘急不舒。（14）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《圣济总录》：

桂心汤（即本方），治四时伤寒初觉。

（2）《伤寒大白》：

阳明无汗而恶寒，用前方葛根汤，若有汗恶寒，用此方主治。然此亦冬令治法，南方人里有热，以防风、羌活易桂枝。口渴消水，加石膏、知母；积热重者，加栀、连。

2.现代应用

（1）感冒：普通感冒、流行性感冒，症见发热，恶风寒，汗出头痛，项背拘急不舒，脉浮数或浮缓，苔薄白；风寒外感，日久不愈，体弱气虚者，加黄芪。

（2）麻疹：麻疹初期，疹出不畅，具有本方证者，酌加柽柳。

（3）荨麻疹：以疹色不红，素体常自汗出，恶风寒，脉浮缓或弱，以风寒束表者，本方酌加防风、蝉衣。

（4）颈椎病：应用本方治疗太阳中风加有葛根证外，亦常用以治疗颈椎病、落枕及着凉引起的项背筋肉疼痛拘急不舒者。（王占玺.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：30）

（5）落枕、头痛、神经官能症、荨麻疹、高血压等具有本方证者。（聂惠民，等.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：57）

（6）本方应用范围：①肩凝症，落枕；②肩周炎；③脊背痛；④半身麻木；⑤目斜视，复视；⑥颜面神经麻痹。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：341）

桂枝加附子汤

【方歌】

汗因过发漏漫漫，肢急常愁伸屈难，

尚有尿难风又恶，桂枝加附一枚安。

【白话解】

桂枝加附子汤主治太阳病，因发汗太过，卫阳不固，而致汗液渗漏延绵不止，继则四肢拘急，伸屈难以自如；伴有恶风，小便难少，故采用桂枝汤加附子一枚，疗后诸证皆得安和。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草三两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 附子一枚，炮，去皮，破八片

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云，桂枝汤，今加附子。将息如前法。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 芍药9g 炙甘草9g 生姜9g 大枣6 枚 炮附子9g

2.煎服方法

上六味，以水1400ml，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

3.药后护理

不须啜粥。药后调护依据桂枝汤法，即前12条方后注明的服药方法及药后禁忌。

【方药分析】

桂枝加附子汤适用于太阳中风兼阳虚漏汗证。本证因发汗之后见漏汗不止，此乃汗之太过，以致卫阳不固，汗出不止。汗为人身之阴液，靠阳气蒸化津液而生成，故前贤称之“阳加于阴谓之汗”。因此汗出越多，卫阳越虚，肌腠不能固密，营阴随之外泄，势必出现伤阳损液之局面，从而变证产生。过汗伤阳，表阳虚弱，腠理不固，不但汗出，同时伴有恶风。原太阳中风证本见恶风，今卫阳虚弱，不耐风邪，其恶风寒的程度较前为重。过汗伤阳损阴，膀胱津液亏少，气化无力，故小便难，少而不畅。阳虚液伤，四肢筋脉失去阳气的温煦与阴液的濡养，以

致手足四肢微有拘急，屈伸活动难以自如。总之，本证的机理为漏汗导致阳虚，阳虚不固而致液损，故病机关键在于阳虚，主要表现为漏汗不止，此乃阳虚脱液，又见表证未尽，故治以桂枝加附子汤。

本方为桂枝汤原方加附子而成。用桂枝汤调和营卫，使营卫和调，卫外可固，营阴内守，滋阴和阳，止汗而不留邪。附子，辛而大热，温经助阳，固表止汗。如《本草正义》载："附子，本是辛温大热，其性善走，故为通行十二经纯阳之要药，外则达皮毛而除表寒，里则达下元而温痼冷，彻内彻外，凡三焦经络，诸脏诸腑，果真有寒，无不可治。"桂、附相合，温煦阳气，卫阳振复，则汗漏自止，恶风亦罢。汗止则阴液始复，小便方得自调，四肢亦柔。所以表固汗止，邪去阳回，津液自复，诸证得愈。

【方剂功效】

调和营卫，复阳固表。

【适应证候】

发热，恶风寒，头痛，汗出不止，四肢拘急疼痛、难于屈伸，小便难。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

治产后风虚，汗出不止，小便难，四肢微急，难以屈伸者，即本方，附子用二枚。

（2）《叶氏录验方》：

救汗汤，治阳虚自汗，即此方，出虚劳门。

（3）《类聚方广义》：

治桂枝汤证而恶风，或肢节微痛者。

2.现代应用

（1）寒痹：

症见肢体关节疼痛，遇寒痛重，得暖则减，关节屈伸不利，取桂枝汤温经散寒，调和营卫，附子温经散寒止痛。若以上肢关节疼痛为主，酌加羌活、姜黄；若下肢关节疼痛为主，酌加独活、牛膝；若以腰背关节痛为主，酌加续断、狗脊、桑寄生；若肾气不足，酌加仙灵脾、杜仲、熟地；若气虚，酌加黄芪、党参；若血虚者，酌加当归、白芍；若痹痛迁延日久，关节肿大，甚至强直畸形，酌加桃仁、红花、穿山甲

等。

（2）漏汗证：

此证属表阳虚漏汗不止，已接近亡阳，急当用附子扶阳固表，绝非黄芪、浮小麦、龙骨、牡蛎之类所可止。至于表气虚，肺气不固之自汗，则可使用李东垣补中益气汤、保元汤之类，重用黄芪常可取效，也非本方所宜。后世注家或云本条在表之风邪未去，或云在表之风邪已去。但无论有无表邪，均可使用本方。（刘渡舟，等.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：21）

（3）阴冷证：

以本方加黄芪治愈一男性患者，因寒涉水和房事不节而诱发睾丸肿硬冷痛之阴冷证。［周连云.桂枝加附子汤治愈阴冷证.新医药学杂志，1978（12）：20］

（4）风寒痹痛：

本方治关节痛、风湿性关节炎、类风湿关节炎等，凡属寒痹范围者均可选用。（王占玺，等.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：35）

（5）本方应用范围：

①阳虚漏汗证；②妇人阳虚崩漏带下，加阿胶、艾叶；③原发性坐骨神经痛；④心阳虚之视力下降，瞳孔有蓝雾而影响视力；⑤因长期持续在冷气设备的房间中工作而致的“冷房病”，加茯苓、白术。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：351）

桂枝去芍药汤

【方歌】

桂枝去芍义何居，胸满阴弥要急除，

若见恶寒阳不振，更加附子一枚俱。

【白话解】

桂枝去芍药汤的组方意义何在？由于误下邪陷，阳伤阴患欲生之胸满证，急须消除；若此证兼见恶寒，是阳伤不振，又兼阳虚之象，更须在桂枝去芍药汤中加附子一枚，以俱全温经复阳之效。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘

上四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云，桂枝汤，今去芍药。将息如前法。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 炙甘草6g 生姜9g 大枣6枚

2.煎服方法

上4味，以水1400ml，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

3.药后护理

药后不须啜粥，调护方法依据桂枝汤法，即前12条方后注明的服药方法及药后禁忌。

【方药分析】

桂枝去芍药汤主治太阳病误下后脉促胸满证。太阳表证误下，挫伤胸阳，邪陷胸中，致胸阳不振，阳郁不伸，气机不利，因而胸满。胸为上气海，乃宗气之所聚，为心肺之宫城，心之气为营，肺之气为卫，上焦开发宣五谷味，故营卫的开发皆在上焦，因此胸部离表最近，邪气由表入里，首先到胸，而出现胸部病证，即所谓“邪气入里必先胸”之意。表邪内陷，胸阳被伤，人体阳气虽能抗邪，与邪相争，但已表现出胸阳不振，抗邪乏力之象，致使脉来急促。表证误下，邪已渐入，表邪未尽，故取桂枝汤为主解肌通阳。

本方是桂枝汤去芍药而成。桂枝汤中去除芍药，解表之力不逊，通

阳之效尤专。方中桂枝、甘草相伍，乃桂枝甘草汤，即为辛甘理阳之剂，以温通心阳；生姜助桂枝以辛散表邪；大枣佐甘草以补中州，四药相合，辛甘发散为阳，既可解表邪，又可通心阳。去芍药的原因有二：①芍药之性，味酸且敛，为阴柔之品，用之有碍于胸中阳气振奋宣畅，不利于胸满解除。②芍药酸收，有抑制桂枝辛甘发散通阳的弊端，故去之不用。正如《绛雪园古方选注》曰："芍药专益阴气，桂枝汤去芍药者，误下阳虚，浊阴必僭于中焦，故去芍药之酸寒，存一生阳和甘缓之性，得以载还中焦阳气，成清化之功。"

【方剂功效】

解肌祛风，通阳散邪。

【适应证候】

太阳病，误下后，头痛发热，汗出恶风寒，胸满，脉促。（21）

【临床应用】

（见桂枝去芍药加附子汤）。

桂枝去芍药加附子汤

【方歌】

见桂枝去芍药汤。

【白话解】

见桂枝去芍药汤。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 附子一枚，炮，去皮，破八片

上五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云，桂枝汤，今去芍药加附子。将息如前法。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 炙甘草6g 生姜9g 大枣6枚 炮附子9g

2.煎服方法

上5味，以水1400ml，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

3.药后护理

药后不须啜粥，调护方法依据桂枝汤法，即前12条方后注明的服药方法及药后禁忌。

【方药分析】

桂枝去芍药加附子汤主治太阳病误下后，胸阳不振，又兼阳气不足而致微恶寒证。此证为阳虚恶寒之象。

本方组成是在桂枝去芍药汤中加附子。桂枝去芍药汤解肌通阳，振奋胸阳。加附子之意，在于温经复阳。附子与桂枝相伍，温补心阳，以防亡阳之变。仲景于桂枝汤中去芍药，外通阳气以解表邪；更加附子，则温经复阳，这一加一减，遂成两方。

【方剂功效】

解肌祛风，补阳消阴。

【适应证候】

头痛发热，汗出，恶寒，胸满，脉沉弱或沉微。（22）

【临床应用】

1.古代应用
（1）陈恭溥：
桂枝去芍药汤，保胸阳，宣卫阳之方也，凡下利虚其胃阳，而致胸满者用之。夫下之则虚其中胃矣，中胃虚不能制下焦浊阴之气，以致浊阴犯上，而胸为之满，太阳之气格于外，而不能入，故脉见促。（录自《伤寒论译释》）

（2）《临证指南医案》：
叶氏医案。某，四十四，寒热咳嗽，当以辛温治之，桂枝汤去芍药加杏仁。又某，五十，形寒咳嗽，头痛口渴，桂枝汤去芍加杏仁、花粉。

2.现代应用
（1）感冒：
桂枝去芍药汤可通用于轻微之感冒伴食欲不振者。（姜春华.伤寒论识义.上海：上海科学技术出版社，1985：22）

（2）胸痹心痛：
临床上对胸闷、心悸、咳逆等证，凡属阴寒邪盛，胸阳不振者，用桂枝去芍药汤或再加附子颇有疗效。如冠心病患者，心绞痛夜发较重，多属阳虚阴盛。用本方助阳祛阴，每可取效。但桂枝汤去芍药，均辛甘之品，如非阳虚阴盛之证，误用则易劫夺津液，故不可不慎。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：21）

（3）本方应用范围：
①心律不齐心阳虚证，用桂枝去芍药汤；阳虚较甚者，加附子。②疝气（腹股沟疝）。③阳虚外感咳嗽，本方加杏仁。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：355）

桂枝麻黄各半汤

【方歌】

桂枝一两十六铢，甘芍姜麻一两符，

杏廿四枚枣四粒，面呈热色痒均驱。

【白话解】

桂枝麻黄各半汤由桂枝一两十六铢，甘草、芍药、生姜、麻黄各一两相配伍，以及杏仁二十四枚，大枣四枚组成。用以治疗面呈红热色，身痒等表郁轻证不解，药后外邪均可被驱除。

【药物组成】

桂枝一两十六铢，去皮 芍药 生姜切 甘草炙 麻黄去节，各一两 大枣四枚，擘 杏仁二十四枚，汤浸，去皮尖及两仁者

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。本云：桂枝汤三合，麻黄汤三合，并为六合，顿服。将息如上法。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝6g 芍药3g 生姜3g 炙甘草3g 麻黄3g 大枣4枚 杏仁3g

2.煎服方法

上7味，以水1000ml，先煮麻黄一二沸，去上沫，再入其他药味，煮取360ml，去滓，温服120ml。

另一种方法是：桂枝汤、麻黄汤二方药物按原剂量分别煎煮，各取60ml药液，合并为120ml，顿服，即一次服下。

3.药后护理

服药护理及禁忌依据桂枝汤法。

【方药分析】

本方为太阳病日久，表郁轻证的主方，既用于有麻黄汤证，又用于有桂枝汤证。太阳病日久不愈，而见发热恶寒，热多寒少，一日二三度发，类似疟疾之证。然而“其人不呕，清便欲自可”说明里气尚和，邪气既未入少阳，亦未涉及阳明。故知太阳病虽然日久不愈，而病邪尚未传变，仍在太阳之表。若见“面色反有热色者，未欲解也”，即病者呈现发

热面红之貌，由于太阳表邪不解，阳气怫郁不伸而致。邪郁不解，阳气郁遏不得宣泄，又未能得到及时发汗，身汗不出，邪无却路，以致身痒。本证无汗，也未经发汗，微邪怫郁不解，则非桂枝汤所能解除。身痒，但不痛，且病迁延已久，邪气已衰，也非麻黄汤峻汗所宜。只有二方合用，变大剂为小剂，方能切合病情。二方合之，药力不峻，解表发汗而不伤正，调和营卫而不留邪，小汗而病解。

本方为桂枝汤与麻黄汤按1：1用量合方。方名为桂枝麻黄各半汤，实则是桂枝、麻黄二方剂量的三分之一，为发汗轻剂。取麻黄汤发汗解表，疏达皮毛，以治表实无汗；取桂枝汤，调和营卫。两方合用，又小制其剂，乃有刚柔相济，从容不迫，异道取功之妙，既有小汗解邪之效，又无过汗伤正之弊。正如尤在泾所说："夫既不得汗出，则非桂枝所能解，而邪气又微，亦非麻黄所可发，故合两方为一方，变大制为小制，桂枝所以为汗液之地，麻黄所以为发散之用，且不使药过病，以伤其正也。"

至于药物剂量的用法，或两方各取三分之一量合煎，或二方原量分别煎煮，各取三合（即1/3）药液，合并顿服。"合方"法则论治，具有十分重要的科学价值与实用意义。前贤早有论述，如柯韵伯称："两汤相合……犹水陆之师，各有节制，两军为表里，异道狭攻之义也。"故二方合用，其义深妙。

【方剂功效】

辛温轻剂，小发其汗。

【适应证候】

太阳病日久，发热恶寒，热多寒少，一日二三度发，如疟状，面赤，无汗，身痒，脉略浮紧。（23）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《本事方》：

尝记一亲戚病伤寒，身热头痛无汗，大便不通，已四五日。予讯问之，见医者治大黄朴硝等欲下之。予曰：子姑少待，予为观之。脉浮缓，卧密室中，自称甚恶风。予曰：表证如此，虽大便不通数日，腹又不胀，别无所苦，何遂便下？大抵仲景法，须表证罢方可下，不尔，邪乘虚入，不为结胸，必为热利也。予作桂枝麻黄各半汤，继以小柴胡

汤，汗出，大便亦通而解。

（2）《兰台轨范》：

治伤寒向愈，脉微缓，恶寒身痒。

（3）《类聚方广义》：

痘疮热气如灼，表郁难以现点，或见点稠密，风疹交出，或痘不起胀，喘咳咽痛者，宜服此汤。

2.现代应用

（1）感冒、流感：

本方用于感冒、流感，或其他发热性疾病。症见：表郁日久不解，恶寒发热，无汗，身痒，脉浮者。

（2）荨麻疹、皮肤瘙痒症：

用于荨麻疹、皮肤瘙痒症，具有风寒束表，营卫不和之证者。本方酌加防风、蝉衣。

（3）产后发热：

周氏报道本方治疗一产后感冒患者，迭经用中西药治疗无效，已延及30余日，一直发热不解，头痛恶风，厌油纳呆，精神倦怠，四肢乏力，每热退之前出微汗，汗后热退身适，二便正常，夜寐较差，舌质淡，苔薄白，脉弱而缓。予桂枝麻黄各半汤两剂而愈，后进补气补血之品，而起居饮食如常人。［周文泉.熊寥笙老中医临床经验.重庆医药，1975（4）：85］

桂枝二麻黄一汤

【方歌】

一两六铢芍与姜，麻铢十六杏同行，

桂枝一两铢十七，草两二铢五枣匡。

【白话解】

桂枝二麻黄一汤，由芍药与生姜各一两六铢，麻黄十六铢，杏仁十六个同用；桂枝一两十七铢，炙甘草一两二铢，大枣五枚配伍协助而组成。用于风寒外邪未净之表郁轻证。

【药物组成】

桂枝一两十七铢，去皮 芍药一两六铢 麻黄十六铢，去节 生姜一两六铢，切 杏仁十六个，去皮尖 甘草一两二铢，炙 大枣五枚，擘

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓。温服一升，日再服。本云，桂枝汤二分，麻黄汤一分，合为二升，分再服。今合为一方。将息如前法。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝6g 芍药3g 麻黄2g 生姜2g 杏仁2g 炙甘草3g 大枣5枚

2.煎服方法

上7味，以水1000ml，先煮麻黄一二沸，去上沫，再下诸药，煮取400ml，去滓，温服200ml，日再服。

另一种方法是：桂枝汤、麻黄汤二方，药物按原方剂量分别煎煮，桂枝汤药液取二分，麻黄汤药液取一分，合并为400ml，分2次，每次服200ml，日再服。

3.药后护理

服药护理及禁忌依据桂枝汤法。

【方药分析】

本方用于服桂枝汤不如法，太阳表邪郁而不解之证。表病发汗当以“微似有汗者益佳，不可令如水流漓”，若汗出太多，解表不得法，而致表邪不除。外邪留连肌腠之间，正邪相争，寒热如疟，一日再发。脉虽见洪大，但发热恶寒表证未变，故此洪大之脉，乃是药后大汗，阳气

浮盛于外，与邪相争的反映。服桂枝汤后，发热恶寒，一日发作两次而似疟，较之桂枝麻黄各半汤证的“一日二三度发”略轻，说明表邪虽郁而不解，但已衰微。已大汗之后，麻黄嫌其太峻，邪郁当发，桂枝汤又难胜任，故取桂枝二麻黄一汤，调和营卫，兼祛微邪，最为适宜。

本方为桂枝汤与麻黄汤按2：1用量合方。组成与桂枝麻黄各半汤药味相同，但剂量更轻，取桂枝汤原量的十二分之五，麻黄汤原量的九分之二。本方调和营卫之力大而发汗之力更小，对大汗出后微邪不解，用之甚佳。此乃解肌方中略佐发汗之品，从而达到调和营卫，兼疏表邪之功。如许宏曰：“桂枝汤治表虚，麻黄汤治表实，二者均曰解表，霄壤之异也，今此二方，合而用之者，乃解其表不虚不实者也。”说明二方合用，以其功效互补，取效尤佳。

【方剂功效】

辛温轻剂，微发其汗。

【适应证候】

服桂枝汤，大汗出后，发热恶寒，若形似疟，一日再发，脉浮。（25）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《吴鞠通医案》：

头痛恶寒，脉紧，言謇，肢冷，舌色淡，太阳中风，虽系季春天气，早间阴晦雨气甚寒，以桂枝二麻黄一法。去节麻黄三钱，桂枝六钱，炙甘草三钱，杏仁五钱，生姜六片，大枣二枚。煮三杯，先服一杯，得微汗，止后服，不汗再服。

（2）《经方实验录》：

王右，六月二十二日，寒热往来，一日两度发，仲景所谓宜桂枝二麻黄一汤之证也。前医用小柴胡，原自不谬，但差一间耳。

（3）《皇汉医学》：

疟疾，热多寒少，肢体惰痛者，五七发之后，宜本方治之。

2.现代应用

（1）感冒、流感：

本方用于风寒外感而致的普通感冒、流感及发热性疾病。症见：发热恶寒，形似疟状，一日再发，无汗，脉浮略数或缓，苔白者。若兼咳嗽者，加桔梗、杏仁、川朴；若兼正虚邪恋者，加黄芪、党参。（聂惠

民.聂氏伤寒学.第2版.北京：学苑出版社，2005：108）

（2）荨麻疹：

孙氏运用桂枝二麻黄一汤治愈顽固性荨麻疹。治疗6例患者，6例病人自觉经常恶风，瘾疹此起彼伏，终日不退，如蚊虫叮咬之皮疹，发作较甚时，皮疹融合成片，边缘稍红，苔脉无异常。患者均服用过疏风活血之剂，以及西药扑尔敏、激素类药物治疗，无明显疗效。病程在6个月至5年。6例患者一般服本方药2剂，皮疹消退。每日1剂，3剂为一疗程。治疗期间，停止服用其他药物。经治疗一个疗程后，随访半年，未见复发者3例。治疗两个疗程后，随访一年半，未见复发者2例。治疗4个疗程后，随访2年，未见复发者1例。［孙浩.运用桂枝二麻黄一汤治愈顽固性荨麻疹.中医杂志，1985（5）：28］

白虎加人参汤

【方歌】

服桂渴烦大汗倾，液亡肌腠涸阳明，

膏斤知六参三两，二草六粳米熟成。

【白话解】

服用桂枝汤后，症见口渴，烦热，大汗倾出。由于汗液亡失于肌腠，而致阳明津液耗伤干涸，治宜白虎加人参汤。本方由石膏一斤、知母六两、人参三两、炙甘草二两、粳米六合组成，以水煎到粳米熟，即药液煮成。

【药物组成】

知母六两 石膏一斤，碎，绵裹 甘草二两，炙 粳米六合 人参三两

上五味，以水一斗，煮米熟，汤成，去滓。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

知母18g 石膏30g 炙甘草6g 粳米一匙 人参9g

2.煎服方法

以水2000ml，煮米熟汤成，去滓，温服200ml，日3次。

【方药分析】

白虎加人参汤是治疗阳明热盛，津气两伤之证。阳明热盛津伤证的成因，乃是太阳中风，服桂枝汤后，汗出耗津，伤津化热，热邪亢盛，更加耗伤津液。汗液外出，元气随之耗伤，故津伤耗气，里热炽盛是基本病机。阳明热盛，气津两伤，故大烦渴不解，形成本证；或太阳伤寒，误治失治，迁延不解，表邪入里化热，阳明胃热炽盛，里热外蒸，弥漫周身，充斥内外，而形成“表里俱热”的阳明热证。热盛在里，蒸熏于外，里热逼迫津液外泄，故见身热汗出。热盛伤津，胃中干燥，故口大渴。若热盛伤津之重证，可见舌上干燥而烦，渴欲饮水数升等，热盛渴甚之象。热盛汗出多，津气两伤，且汗多肌腠开泄，不耐风邪外袭，因而见时时恶风、背微恶寒之象。阳明胃热弥漫，津气两伤，是本证的病机关键；或因阳明经热误下后，不仅邪热未除，而且又耗伤气津，出现渴欲饮水，口干舌燥等症，故阳明热证误下，亦是形成胃热津气两伤

证的主要途径。阳明热盛，津气两伤证的特点，多表现在烦渴之证，故《伤寒论》论述此证之时，皆突出了口渴，如：大烦渴不解；大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升；口燥渴，渴欲饮水数升；口干舌燥等，此皆津气损伤为重之兆。治疗本证以清热、益气、生津为主。

白虎加人参汤为清解胃热，益气生津之良剂。本方为白虎汤加人参而成。方中石膏为主药，其性辛甘大寒，辛能解肌热，寒能胜胃火，以清热泻火，除烦止渴为最佳，又长于清泄肺胃气分之热；知母苦寒而润，以清热泻火，滋阴润燥为著称，能“泻无根之火，疗有汗之骨蒸，止虚劳之热，滋化源之阴”。知母配石膏，清泄里热而滋胃燥，虽大苦大寒而无损脾胃之弊。二者相配，石膏为清热能生津，知母为养阴即清热，故清热与生津，相辅又相成。甘草、粳米，益气调中，养胃生津。甘草，缓凉药之寒；粳米培形气而生津血，无伤脾损胃之虑，故病在阳明，水谷之海，加2味甜药，既能养阳明之胃气，又可监制石膏、知母寒冷伤胃之性。因此，甘草、粳米之用，苦药得之缓其苦，寒药得之缓其寒，使苦寒之品免于损伤脾胃之气。四药相合，清泄胃热，保存津液。若气液已伤，则必须益气生津，故加人参，大补元气，生津益阴。白虎汤专于清气泄热，不善补气生津，必加人参方能补气益阴生津。故钱天来曰：“白虎汤解胃中之热，加人参以补大汗之虚，救其津液枯竭也。”

【方剂功效】

清热、益气、生津。

【适应证候】

1.服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者。（26）

2.伤寒误治，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者。（168）

3.伤寒无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者。（169）

4.若渴欲饮水，口干舌燥者。（222）

5.渴欲饮水，无表证者。（170）

【禁忌证候】

伤寒脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤、白虎加人参汤。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类证活人书》：

治斑毒。大抵发斑，不可用表药，表虚里实，若发汗开泄，更增斑烂也，当用化斑汤。即白虎加人参汤，加葳蕤，粳米用糯米代之。

（2）《痘疹宝笺》：

痘已发未发，胃热偏盛，面红齿燥，口臭唇干，烦渴，齿咬牙，夹斑夹疹，均宜独用或兼用。

（3）《温病条辨》：

太阴温病，脉浮大而芤，汗大出微喘，甚至鼻孔扇者，白虎加人参汤主之。脉若散大者，急用之，倍人参。

（4）《类聚方广义》：

治消渴脉洪数，昼夜引饮不歇，心下痞硬，夜间肢体烦热更甚，肌肉消铄者；治疟病，大热如煅，谵语烦躁，汗出淋漓，心下痞硬，渴饮无度者。

2.现代应用

（1）暑热、小儿夏季热：

夏季小儿高热，面赤口渴，汗出，脉数，舌尖红、苔黄，表现出阳明热证之象，治以白虎加人参汤，酌加金银花、连翘、芦根、茅根等清热解毒之品。

（2）小儿肺炎：

症见身热，喘息，咳嗽，口干且渴，汗出溲赤，脉数苔黄，宜白虎加人参汤酌加炙麻黄、杏仁、川贝等止咳平喘之品。

（3）糖尿病：

消渴病，属于中消。见阳明热证，内热炽盛，口渴饮水，消谷善饥，形体消瘦，大便干燥，脉滑数或弦数，舌红苔黄乏津，宜白虎加人参汤，酌加元参、麦冬、生地等养阴增液之品。

（4）乙型脑炎：

王氏报道，乙型脑炎见高热日久不退，口渴极，舌燥便秘，胸烦郁闷，治用白虎加人参汤合大承气汤加减并用。［王书鸿.天津医药杂志，1963（11）：718］

（5）肿瘤发热：

郭氏报道用本方加减治疗11例不同脏器恶性肿瘤发热者，取得满意的疗效。这类患者多属于肿瘤中晚期，证候表现属于阳明热盛津伤，邪实下虚之象，故用本方获效。［郭玉清.应用白虎加人参汤加减治疗肿瘤热.哈尔滨医科大学学报，1977（1）：71］

桂枝二越婢一汤

【方歌】

桂芍麻甘十八铢，生姜一两二铢俱，

膏铢廿四四枚枣，要识无阳旨各殊。

【白话解】

桂枝二越婢一汤由桂枝、芍药、麻黄、炙甘草各十八铢，生姜一两二铢，石膏二十四铢，大枣四枚共同组成。主治太阳表郁轻证，表现为发热恶寒，热多寒少之表寒里热证。

【药物组成】

桂枝去皮 芍药 麻黄 甘草炙，各十八铢 枣四枚，擘 生姜一两二铢，切 石膏二十四铢，碎，绵裹

上七味，以水五升，煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓。温服一升。本云：当裁为越婢汤、桂枝汤，合之饮一升，今合为一方，桂枝汤二分，越婢汤一分。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝3g 芍药3g 麻黄3g 炙甘草3g 大枣4 枚 生姜3g 石膏12g

2.煎服方法

上七味，以水1000ml，先煮麻黄一二沸，去上沫，再下诸药，煮取400ml，去滓，温服200ml。

另一种方法是：桂枝汤、越婢汤二方，药物按原方剂量分别煎煮药液，然后取桂枝汤药液二分，越婢汤药液一分，合并为200ml，温服之。

【方药分析】

桂枝二越婢一汤适用于表郁内热轻证。本证因寒邪束表日久不解，已有部分化热之势。故证见太阳病，发热恶寒，热多寒少之象。若外邪全部化热，则必见但热不寒的阳明里热证，今尚有恶寒，故知其化热未尽。本证表寒里热，其病机与大青龙汤证颇似，所不同之处只是轻重的差异。故本证为表郁不解，内热生成之轻证，所选方剂的功效为解表清热之轻剂。张仲景提出“脉微弱者，此无阳也，不可发汗”。说明脉微

弱，主阳虚，“无阳”是阳气虚弱，正气不足之谓，故不可发汗，即使是发汗轻剂亦不可轻易使用。此段提法与大青龙汤证（38条）“若脉微弱，汗出恶风者，不可服之”具有同意。然成无己认为“脉微弱者”与表实证之脉浮紧相对而言，因寒邪已有化热之势，故脉由浮紧变成缓弱之象。故将“无阳”释为“表证罢为无阳”。可见此处无阳乃指无伤寒表实证而言。表实证已无，则不可发汗。对于“无阳”的含意，各家认识不同，见仁见智，故方歌中明确指出“要识无阳旨各殊”，对此陈蔚按曰：“书中阴阳二字，有指气血而言，有指元阴元阳而言，有指腑脏而言，有指表里而言，有指寒热而言，有指邪正而言，非细心如发者，每致误解”。可见对“无阳”之释，各有殊途，唯结合病机认识为要。

桂枝二越婢一汤为桂枝汤与越婢汤之合方，两方以2：1之量组成，是表里双解之轻剂。方中桂枝汤以调和营卫，外散表邪；用越婢汤取其辛凉之性，以宣泄在里之郁热。本方亦可以看作桂枝汤加麻黄、石膏而成，即大青龙汤去杏仁加芍药。名为越婢合桂枝，实为大青龙之变剂。恶其从阳而辛散，取其从阴而酸收，故去杏仁而用芍药。取桂枝汤之二和营调卫，麻桂相伍小发其汗，解散表邪为主，辅以越婢汤之一，麻黄、石膏相配，以清泄里热居次。

【方剂功效】

微汗宣郁，兼清里热。

【适应证候】

太阳病，发热恶寒，热多寒少，心烦口渴，脉浮而数。（27）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒来苏集》：

考越婢方比大青龙无桂枝、杏仁，与麻黄杏仁石膏汤同为凉解表里之剂。此不用杏仁之苦而用姜、枣之辛甘，可以治太阳阳明合病，热多寒少而无汗者，尤白虎汤证背恶寒之类，而不可以治脉弱无阳之证。

（2）《类聚方广义》：

治风湿痛初起，寒热休作，肢体疼重，或挛痛，或走注肿起者。

2.现代应用

（1）感冒、流感：

本方用于治疗普通感冒、流感、上呼吸道感染。症见发热恶寒，热多寒少，头痛无汗，脉浮略数，苔薄白中间淡黄。若咽痛者，加茅根、

芦根、桔梗、金银花；若咳嗽，有痰者，加桔梗、贝母、杏仁。（聂惠民.聂氏伤寒学.第2版.北京：学苑出版社，2005：109）

（2）外感寒邪：

俞氏报道用桂枝二越婢一汤合麻杏石甘汤一剂，治愈一深秋感寒患者，症见恶寒发热，寒多热少，伴发咳嗽，咯痰白黏，一日后头痛发热（体温38.2℃），虽得微汗，但尚恶风，喜着厚衣，咳嗽，痰色转赭色，咽痛而干，口渴而不多饮，手足欠温而未至厥冷，苔薄黄而滑，六脉滑数。（俞长荣.伤寒论汇要分析.福州：福建人民出版社，1964：71）

（3）急性肾炎：

王氏用本方治小儿急性肾炎，症见发热，头及咽痛，腹部阵发性疼痛，继之身面俱肿，苔白腻，脉滑。检查：体温38.4℃，血压130/98mmHg，白细胞16.5×10^9/L、中性粒细胞0.78、淋巴细胞0.22，尿常规：蛋白（＋＋）、白细胞2～5/高倍视野、红细胞5～10/高倍视野、颗粒管型0～1/高倍视野，经住某医院，治疗1个半月之久不愈，仍有尿蛋白（＋）～（＋＋），来诊。处以桂枝二越婢一汤加生白术、杏仁、枸杞，每日煎服1剂，服用7剂后，舌苔腻象减轻，服用14剂后，浮肿消失，尿蛋白转为（-），原方加减又服14剂，隔日一剂为其善后。愈后随访复查3次尿常规，均阴性治愈。（王占玺.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：45）

桂枝去桂加茯苓白术汤

【方歌】

术芍苓姜三两均，枣须十二效堪珍，

炙甘二两中输化，水利邪除立法新。

【白话解】

桂枝去桂加茯苓白术汤用白术、白芍、茯苓、生姜各三两均等之量，大枣必须用十二枚，效果方称最佳，炙甘草用量二两，健脾补中，促进转输，增强运化，待水湿通利，表里畅达，邪自消除，立此治法，独具新意。

【药物组成】

芍药三两 甘草二两，炙 生姜切 白术 茯苓各三两 大枣十二枚，擘

上六味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，小便利则愈。本云：桂枝汤，今去桂枝，加茯苓、白术。

【临证用法】

1.药物用量

芍药9g 炙甘草6g 生姜9g 白术9g 茯苓9g 大枣6枚

2.煎服方法

上6味，以水1600ml，煮取600ml，去滓，温服200ml。

3.药后护理

服药后观察病情，若小便通利，是痊愈之兆。

【方药分析】

本方主治水气内停致太阳经气不利之证。此证乃太阳之邪，内陷于腑，腑气不利，水气内停而致。本证的关键在于“小便不利”，若水邪内停，必影响太阳腑气不利，气化失司，故使小便不利。从另一面来看，此证之小便不利，即是气化不利、水邪内停病理的反映。可见病在内者，可反映于外；病在腑者，可外应于经。若水邪内停，郁遏太阳经表之气，可见经脉运行不利之头项强痛、翕翕发热、无汗等类似于表证的症状，此似表证，实非表证。若水邪凝结，影响里气不利，则见心下满而微痛，此似里实证，而并非里实。故以桂枝汤解表，承气汤攻下，皆不获效。本证之治，如不利其小便，表里之气不得通达，诸证皆不能

除。因此，治当利水化饮，使水从下而出，方可收效。

桂枝去桂加茯苓白术汤即桂枝汤去桂枝加茯苓、白术而成。从本方的方后注云“小便利则愈”来看，此方功用的重心不在发汗，而是通利水邪，故减去桂枝。之所以去桂枝，恐其辛散，走表解肌，引邪外散于太阳经脉。之所以留芍药，取其酸苦微寒，益气补脾，协同诸药，使水邪下行。桂枝与芍药，皆可用于治水，然功用特点不同，桂枝善于化气行水而利小便；芍药功在散结行水而利小便。生姜，健脾化饮；甘草、大枣，甘温益气，培土制水。加茯苓、白术，在于茯苓淡渗利水；白术健脾渗湿；苓、术相合健脾行水，既使水饮从小便而出，又能使脾健防水再停。本方重在利水，待里窍通，水邪去，则经脉自和，是利水以和外之法。所以方后注突出“小便利则愈”的作用。服药后水从下出，则表里之气通达和畅，而诸证悉除。既然重在利水，为何不用五苓散？对此道理的解释，唐容川深得要领，唐氏云：“五苓散是太阳之气不外达，故用桂枝，以宣太阳之气，气外达则水自下行，而小便利矣。此方是太阳之水不下行，故去桂枝，重加苓术，以行太阳之水，水下行，则气外达，头痛发热等症，自然解散。无汗者，必微汗而愈矣。然则五苓散重在桂枝以发汗，发汗即所以利水也；此方重在苓、术以利水，利水即所以发汗也。实知水能化气，气能行水之故，所以左宜右有。”

【方剂功效】

利水通经。

【适应证候】

头项强痛，翕翕发热，恶风寒，无汗，心下满微痛，小便不利者。（28）

【临床应用】

1.古代应用

对本条所论方证，历来争论纷纭。争论的焦点一则在于表证的有无，二则在于本方是桂枝汤去桂还是去芍药的问题。大致有以下几种意见：①以柯韵伯等为代表，认为原文为是，当以桂枝去桂加茯苓、白术；②以吴谦等为代表，认为去桂当是去芍之误，所以本方应是桂枝去芍加茯苓、白术汤；③以成无己为代表，不提去桂还是去芍，而主张用桂枝汤加茯苓、白术而成。三种说法各持己见。笔者认为第一种意见较为切合本证的机理。

2.现代应用

（1）此方治疗“水悸”和“水痞”等，症见心下悸，或心下痞、小便不利，脉沉弦，苔白水滑者，疗效较好。

（2）低热：陈慎吾先生曾治一数年低热患者，而有翕翕发热，小便不利等证。陈氏用本方原方，仅两三剂，便热退病愈。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：25）

（3）流感：董氏治疗一患者，年岁颇高，染上流感，症见鼻塞头胀，喉痒咳嗽。病人自用桂枝汤重用桂枝、生姜、甘草加苏叶、细辛无效，邀董诊治。除见上述症情外，尚痰多而伴胸闷，胃胀欲呕，投以：桂枝6g、赤芍9g、甘草6g、大枣4枚、生姜12g、川朴花9g、法半夏9g、茯苓12g、白术12g，服药2剂，病愈。［董岳林.桂枝汤新鲜.新中医，1975（3）：159］

甘草干姜汤

【方歌】

心烦脚急理须明，攻表误行厥便成，

二两炮姜甘草四，热因寒用奏功宏。

【白话解】

心烦、脚挛急，此乃热伤阴液，失于濡养而致，若兼见于太阳表虚证，则属夹虚伤寒，对此病理机制须要认明。误用桂枝汤辛温解表，更加损伤阴阳，阳虚失于温煦四末，厥逆由此形成。治宜干姜二两（成无己注用炮姜），炙甘草四两，组成甘草干姜汤，此方温热之法，乃因阳虚寒盛而用，其方药产生的功效，必然宏壮。

【药物组成】

甘草四两，炙 干姜二两

上二味，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

炙甘草12g 干姜6g

2.煎服方法

上二味，以水600ml，煮取300ml，去滓，分两次温服。

【方药分析】

甘草干姜汤适用于误汗阴阳两伤，以阳虚为主，须先复其阳的证候。本证误治前而见伤寒脉浮，自汗出，微恶寒，是病在表，为太阳表虚证。又兼小便频数，阳虚不能敛液之象；心烦，脚挛急，阴液不足，失去濡润之征，综合此证属阴阳两虚之人感受外寒，呈夹虚伤寒之候。若误以桂枝汤攻表，则犯虚虚之戒，以致阴阳更虚，变证丛生。阳虚不温四末，则手足厥逆；阴液不能上承，则咽中干；心神失于濡养，则生烦躁；阴寒气逆，胃气不和，故见吐逆。此证以阳虚为主，故先复其阳，取甘草干姜汤。本方中甘草甘平，益气和中；干姜辛温，温中逐寒而复中阳，二药相配，辛甘合用，为辛甘化阳之剂。此方为理中汤之半，炙甘草用量倍于干姜，以防干姜过于辛温，避免加重已有之阴液不足。本方重在急复中焦之阳，中阳得复，脾气健运，则厥愈足温。考

《伤寒论》中回阳每每多用姜附，而本方不用附子为何？其原因有二：一则，本方证除阳虚外，还有脚挛急，咽中干等阴虚之证，故扶阳之时，特别要注意不可伤阴。附子大辛大温，其性刚燥，故恐其性烈，避之不用。二则，病在少阴，心肾阳衰，回阳救逆，必姜附同用；本证重在太阴，中阳不足，故取干姜守而不走，温中散寒，而不用附子，温暖下元。

【方剂功效】

温中复阳。

【适应证候】

伤寒误汗，恶寒，自汗，四肢厥逆，小便数，咽中干，烦躁不安，呕吐呃逆。（29）

【临床应用】

1.古代应用
（1）《外台秘要》：
治吐逆，水米不下，即此方。

（2）《直指方》：
治男女诸处出血，胃寒，不能引气归元，无以收约其血。

（3）《朱氏集验方》：
二神汤（即本方）治吐血极妙，治男子女人吐红之疾。盖是久疾，或作急劳损其荣卫，壅滞气上，血之妄行所致。带热呷，空心日午进之。和其气血，荣卫自然安痊。

（4）《魏氏家藏方》：
二宜丸（即本方）治赤白痢。

（5）《方极》：
治厥而烦躁，多涎唾者。

2.现代应用
（1）消化系统疾病：
用本方法疗虚寒性胃脘痛、腹痛证、慢性肠炎等，加减变化如下：若疼痛喜暖喜按，可加党参、桂枝、香附、元胡；伴消化不良者，加焦三仙、炙内金；慢性肠炎，肠鸣腹泻者，加茯苓、炒白术、党参；若脾胃阳虚，吐血、便血者，可用伏龙肝煮汤煎药，或加入仙鹤草、白及。但须注意，若阳热亢盛之出血，则禁用本方。（聂惠民.伤寒论与临证，广州：广东科学技术出版社，1993：185）

（2）寒饮咳嗽：

李氏报道，因寒饮蕴肺，肺失肃降，久咳肺虚，络伤血溢之慢性支气管炎并咯血患者，以本方加茯苓、黄芪、花蕊石、侧柏叶，3剂获效。［李兰舫.甘草干姜汤的临床应用.黑龙江中医药，1985（5）：21］

（3）本方应用范围：

①中焦虚寒之胃痛；②脾胃阳虚的吐血；③肺金虚寒的肺痿，咳嗽，吐涎沫；④肺气虚寒的遗尿。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：380）

（4）寒证：

朱氏报道用甘草干姜汤治疗胃脘痛、吐酸、脘腹胀、肠鸣、腹泻、胸痛、眩晕、咳喘、经来腹痛等属寒证者34例，均获良效。甘草干姜汤药仅两味，一以复阳，一以温肺。功能温中散寒，适用于寒证。处方量病轻重，用甘草9～15g，干姜9～15g，煎汤温服，取效每在一二剂间，重者三五剂亦愈。朱氏认为中医寒证，实包括副交感神经过度兴奋的病理现象。此汤干姜辛辣，服后刺激口舌及胃黏膜，可能引起反射性交感神经兴奋而起对抗副交感神经的作用。对如上34例所表现出副交感神经兴奋和平滑肌痉挛现象者，皆可收效。惟此方治病之理，是否确如此论，尚须进一步研究。［朱颜.甘草干姜汤治疗寒证34例报告.中医杂志，1965（11）：6］

（5）过敏性鼻炎：

陈氏报道用甘草干姜汤治疗过敏性鼻炎取得一定效果。在发作期间，以该汤温服后，可收到鼻涕减、鼻塞通、喷嚏止的效果。如经过一段时间，过敏性鼻炎又复发者，可酌加辛温入肺脾的公丁香2g。甘草干姜汤适用于证属虚寒，症见鼻涕多而清稀似水，舌淡白、苔润、脉迟、弱或缓，面色㿠白或淡白等。［陈振智.甘草干姜汤治疗过敏性鼻炎.上海中医药杂志，1983（8）：28］

芍药甘草汤

【方歌】

芍甘四两各相均，两脚拘挛病在筋，

阳旦误投热气烁，苦甘相济即时伸。

【白话解】

芍药甘草汤中芍药、炙甘草各用四两，量均相等，其主治证两脚拘挛，病机在于筋脉，此因夹虚伤寒，阴阳两虚，误投以阳旦汤（即桂枝汤），辛温热气烁伤阴液，阴津不足，筋脉无养，故脚胫拘急，采用芍药、甘草苦甘相济之品，化阴生液，濡养筋脉，两脚即刻柔伸。

【药物组成】

白芍药 甘草炙，各四两

上二味，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

白芍药12g 炙甘草12g

2.煎服方法

上2味，以水600ml，煮取300ml，去滓，分2次温服。

【方药分析】

芍药甘草汤适用于误汗阴阳两伤，先复阳气之后，阴液不足之证。本证为夹虚伤寒，阴阳两虚之证，误用桂枝汤攻表。桂枝汤为辛温解表，触犯虚虚之戒，导致阴阳更伤，变证丛生。治疗当分清标本缓急，用先后有序之法。若以阳虚为急，则投以甘草干姜汤以复其阳，待阳气恢复，厥愈足温之后，再用芍药甘草汤，复养阴液，以润筋脉，促脚柔伸。

本方为芍药、炙甘草相伍，二味剂量相同，芍药酸苦微寒，益阴养血；炙甘草甘温，补中缓急。一酸一甘，酸甘合化为阴，使阴液恢复，筋脉得养，挛急柔伸。本方专注以白芍药为宜，考《珍珠囊》对白芍载有“白补赤散，泻肝补脾胃……其用有六：安脾经，一也；治腹痛，二也；收胃气，三也；止泻利，四也；和血脉，五也；固腠理，六也。”故取白芍补脾养血，和脉缓急。此方药虽简然理法深奥，如柯韵伯指

出："以芍药之酸收，协甘草之平降，位同力均，则直走阴分，故挛急可愈……盖脾主四肢，胃主津液，阳盛阴虚，脾不为胃行津液以灌四傍，故足挛急。用甘草以生阳明之津，芍药以和太阴之液，其脚即伸，此亦用阴和阳法也。"

【方剂功效】

酸甘复阴。

【适应证候】

伤寒误汗伤阴，咽中干，心烦，脚挛急。（29）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《古今医统》：

治小儿热腹痛，小便不通及痘疹腹痛。

（2）《素问病机气宜保命集》：

白术芍药汤，即本方加白术，治脾经受湿，湿热下注，暴泻无度，水谷不化，腹中剧痛者。又如黄芩芍药汤，即本方加黄芩，治热痢腹痛，后重身热者。

（3）《魏氏家藏方》：

六半汤（即芍药甘草汤入无灰酒少许，再煎服）治热湿脚气，不能行走。

（4）《朱氏集验方》：

去杖汤（即本方）治脚弱无力，行步艰难。

（5）《医学心悟》：

本汤止腹痛如神。脉迟为寒，加干姜；脉洪为热，加黄连。

（6）《类聚方广义》：

治腹中挛急而痛者；小儿夜啼不止，腹中挛急甚者亦奇效。

2.现代应用

（1）诸痛：

本方的临证加减变化，若肝胃不和而致胃脘痛，可加柴胡、枳壳、郁金等理气止痛药；若胆石症，可加金钱草、柴胡、炙内金等；若头痛，可加当归、白芷、藁本等；若腓肠肌痉挛疼痛，可加牛膝、木瓜、薏苡仁。此外，对于各种疼痛，若兼有气郁者，可加香附、乌药、柴胡等理气之品；兼血瘀者可加红花、丹参、元胡等化瘀之品。本方两药用

量比例原方是4：4，但目前临床很少宗此量。一般多主张，芍药与甘草的用量比例为2：1，或3：2，或4：1。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：186）

（2）三叉神经痛：

黄氏运用加味芍药甘草汤（白芍60g、炙甘草30g、酸枣仁20g、木瓜10g）治三叉神经痛42例，服药7～25剂疼痛消失，随访一年未复发者30例；半年后复发，但发作次数减少，疼痛明显减轻者12例。［黄冬度.加味芍药甘草汤治疗三叉神经痛42例.中医杂志，1983（11）：9］

（3）腓肠肌痉挛：

如赵氏报道用加味芍药甘草汤（芍药30g，桂枝、甘草各15g，木瓜10g）治疗85例腓肠肌痉挛，经3～5例治疗后，痉挛全部缓解。［赵玉海.加味芍药甘草汤治疗腓肠肌痉挛85例.中医杂志，1985，26（6）：50］

（4）面肌抽搐症：

祝氏运用本方加味（白芍100g，知母15g，葛根15g，蝉衣15g，甘草15g）治面肌抽搐11例，均获良效。其中服药3剂而愈者4例，6剂而愈者5例，9剂而愈者2例。［祝捷.芍药甘草汤加味治愈面肌痉挛11例.辽宁中医杂志，1980（9）：40］

（5）不宁腿综合征：

本病以双侧小腿深部不舒服，有异常感觉，似虫爬样，瘙痒样或烧灼样难以形容和忍受。休息和夜间尤重，活动时症状减轻为特征，神经系统检查无异常。中医学没有此病名记载，杜氏报道，据本病临床表现，认为与“脚挛急”相似。脉诊合参，辨为阴虚，宗仲景以酸甘化阴而复其阴法，运用芍药、甘草各15g治疗54例不宁腿综合征。结果：痊愈48例，显效但反复者6例，总有效率100%。服药最少2剂，最多9剂。［杜豁然.加味芍药甘草汤治疗不宁腿综合征54例.河北中医，1984（3）：29］

（6）百日咳：

张氏报道用芍药甘草汤加味治疗百日咳33例，咳频者加百部、百合；发热者加桑叶、黄芩；呕吐者加法夏、橘皮；气喘痰鸣者加地龙、葶苈子、蜈蚣；鼻衄者加白茅根、阿胶。一般2～5剂后临床症状缓解，连服10剂后，咳喘停止，精神好转，食欲佳，临床症状消失，血象化验检查均正常。［张祥福.芍药甘草汤加味治疗百日咳33例.湖南中医杂志，1988（1）：48］

（7）哮喘：

李氏报道，以本方散剂治疗哮喘35例，8例显效；有效23例，无效4例。其中30～60分钟内有效者26例，1～2小时内有效者4例，获效时间最短为30分钟。［李富生，等.芍药甘草散治疗哮喘.中医杂志，1987（9）：66］

（8）本方应用范围：

阴伤、血虚之发热；心绞痛；胃肠痉挛脘腹痛；胆结石、肾结石等引起的绞痛；腓肠肌痉挛；面肌痉挛，以汤剂吞服全蝎散1.5g；三叉神经痛和眶上神经痛，大剂顿服；小儿夜啼；颈椎病，配合活血药；全身抽搐症，加当归、钩藤、木瓜；重症肌无力，加党参、黄芪、乌梅。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：381）

（9）胃脘痛：

陈氏报道用本方加减治疗慢性十二指肠溃疡（火郁胃痛）、慢性胃炎（胃阴虚）、胃息肉（湿热型胃痛）、胃溃疡（嘈杂、胃热型）等4例病案。病例皆由气郁伤肝，肝木失于疏泄，横逆犯胃或气机阻滞，肝失和降，因而发生疼痛。芍药甘草汤对横纹肌、平滑肌痉挛引起的疼痛，无论是中枢性的或末梢性的，均有镇痛作用。总之，适用于筋脉失养所致腹中挛急作痛或手足拘急。本方药物不宜久煎，因白芍含有挥发油等。［陈绮翔.芍药甘草汤加味治疗胃脘痛.湖南中医学院学报，1979（1）：34］

（10）便秘：

王氏报道学习老中医杨作栋“芍药甘草汤及其加减治疗习惯性便秘”的经验之后，应用其经验治疗60多例便秘病人，药专力宏，奏效迅速。［王文士.芍药甘草汤治便秘验证.中医杂志，1983（6）：79］

调胃承气汤

【方歌】

调和胃气炙甘功，硝用半升地道通，

草二大黄四两足，法中之法妙无穷。

【白话解】

调胃承气汤，其调和胃气之功，主要在于炙甘草的作用，本方用半升芒硝，泻下热邪，使腑气通畅，配用炙甘草二两、大黄四两，可使本方具备足够的功效，这种组方法则，取炙甘草甘缓之性，使硝、黄以留中泻热，充分发挥缓调和胃之效，此乃法中之法，其意义微妙无穷。

【药物组成】

大黄四两，去皮，清酒洗 甘草二两，炙 芒硝半升

上三味，以水三升，煮取一升，去滓，内芒硝，更上火微煮令沸。少少温服之。

【临证用法】

1.药物用量

大黄12g 炙甘草6g 芒硝9g

2.煎服方法

上3味，用水600ml，用微火煮取200ml，去滓后下入芒硝，再用文火微煮沸。服法：据宋版《伤寒论》原文，本方有两种服法：一是太阳病篇29条，采用“少少温服之”，此法用于温热药复阳而致，邪热入胃，燥热谵语证。二是阳明病篇207条，采用“温顿服之”，此法用于阳明腑实证。前者少少温服，取其微和胃气；后者顿服，取其泻阳明实热，以和胃除烦。这种一方二法之用，其义尤妙。

【方药分析】

本方为治疗阳明腑实证的主方，是三承气汤方之一。阳明腑实证，因于邪热与阳明糟粕相结于腑而成。本方所主之证，属于阳明燥热初结，形成的原因可有两个途径：一为传经之邪，若表邪传经，入里化热，形成胃中燥热之证。二为误治之后，若发汗或吐后，伤津化热，燥热成实，而形成阳明燥热证。调胃承气汤，善治胃中邪热燥结，其泻下之力较缓。以缓和泻下，而使胃气得到调和，故方名取“调胃”之称。方

中大黄苦寒泄热去实，推陈致新；芒硝咸寒，润燥软坚，缓通其腑；二药走而不守，力皆下行；故用炙草甘平和中，既可缓硝、黄峻下之力，又调和诸药，充分发挥泻热和胃之功。本方称调胃承气，意在指调和胃气与承顺腑气，二者兼备，故护胃和中，使燥热邪气得去，而又不损伤中焦正气。此方服法更有妙意，一者“少少温服之”功用在于微和胃气，以止谵语；二者“温顿服之”功在力求泻热和胃，通便去实。此乃一种方药，采用不同服法，以充分发挥药效之能力，值得重视与效法。

【方剂功效】

泻热和胃，润燥软坚。

【适应证候】

1.误汗……若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤。（29）

2.发汗后……不恶寒，但热者，实也，当和胃气。（70）

3.阳明病，不吐，不下，心烦者。（207）

4.太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也。（248）

5.伤寒吐后，腹胀满者。（249）

6.太阳病未解，脉阴阳俱停，必先振汗出而解……但阴脉微者，下之而解，若欲下之。（94）

7.伤寒十三日，过经谵语者，以有热也，当以汤下之。若小便利者，大便当硬，而反下利，脉调和者，知医以丸药下之，非其治也。若自下利者，脉当微厥。今反和者，此为内实也，调胃承气汤主之。（105）

8.太阳病，过经十余日，心下温温欲吐，而胸中痛，大便反溏，腹微满，郁郁微烦。先此时自极吐下者，与调胃承气汤。（123）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

本方加生地黄、大枣，名“生地黄汤”，疗伤寒有热，虚羸少气，心下满，胃中有宿食，大便不利。

（2）《太平惠民和剂局方》：

本方加黄芩、栀子、连翘、薄荷为“凉膈散”，治上、中二焦热邪炽盛，或胃热发斑发狂及小儿急惊、痘疮黑陷等证。

（3）《试效方》：

本方治中消，渴而饮食多。

（4）《经验良方》：

治热留胃中，发斑，及服热药过多，亦发斑，此药主之。

（5）《外科枢要》：

破棺散（即本方为末，炼蜜为丸）治疮疡热极汗多，大渴便秘，谵语发狂。

2.现代应用

（1）急性胰腺炎：

贵阳医学院外科报道，用调胃承气汤加柴胡、龙胆草、黄连、败酱草等，非手术治疗急性胰腺炎64例，全部治愈。（贵阳医学院外科.中西医结合治疗急性胰腺炎64例小结，科研资料汇编.内部资料，1973）

（2）外科疾病：

各种疮痈或皮疹，见高热或身热、口渴便秘、局部红肿，甚则谵语发狂者，可用本方加清热解毒之品，使其热毒从大便而出，疗效满意。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：356）

（3）五官科疾病：

刘氏以本方加黄连、犀角（现水牛角代）治阳明火热上冲的牙痛龈肿，口臭头痛，鼻衄心烦而大便秘结者，疗效确实。（刘渡舟.伤寒论十四讲.天津：天津科学技术出版社，1983：92）

（4）现代临证：

对于急、慢性肾炎，正副伤寒，急性肝炎，糖尿病，肺炎，急性菌痢，脑血管意外（中风、卒中），急性肠梗阻，急性胰腺炎、阑尾炎以及五官科疾病（结膜炎、角膜炎、咽喉炎、口腔炎、化脓性扁桃体炎等），凡临床见症伤寒邪热入阳明腑证，温病邪入气分，津伤燥热而痞满不甚者，用之颇宜。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社，1989：281）

（5）高热：

宋氏报道以本方治疗不明原因高热。姚某，男，10岁，学生。体质素弱，病后每日午后或夜间发热，体温39℃左右，稍恶寒，时心烦，恶心呕吐，大便5日未下，腹无胀痛，小便正常。经用抗菌、解热治疗无效，以发热待查入院。查体见扁桃体肿大I°，肝肋下0.5cm，胸透右肺门有一钙化点，双肺纹理略增粗，余均正常。入院20天中，西药治疗无效，于是商定中医试治。当时见形体消瘦，精神困倦，纳少，发热时精神委靡不振，口渴喜饮，心烦无呕吐。住院中曾排干燥粪便一次，今已

数日未便，舌红，苔薄黄少津，脉滑数。据《伤寒论》“阳明病，不吐不下，心烦者，可与调胃承气汤”之理，投予原方：大黄9g（后下），芒硝9g，甘草6g。水煎，分两次服。一剂后泻下稀粪兼燥屎黑粪块数次，当日发热截止，随后予以调理，诸证消除而出院。半月随访，未再发热。［宋会都.调胃承气汤治愈不明原因发烧一例.山东中医学院学报，1977（3）：封三］

（6）皮肤病：

李氏报道用本方加味治疗多种皮肤病，均收满意疗效。如治疗稻田皮炎、湿疹及疥疮3例验案，其病机多由湿热所致，故而奏效。还用于足癣感染、荨麻疹、静脉曲张继发感染等病，其效亦著。［李守义，等.调胃承气汤外用举隅.吉林中医药，1991（4）］

（7）便秘：

习惯性便秘，不大便，腑热甚者，宜本方；若老年性便秘，加党参、当归、杏仁；若津亏者、加当归、麦冬、太子参。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：325）

四逆汤

【方歌】

生附一枚两半姜，草须二两少阴方，

建功姜附如良将，将将从容藉草匡。

【白话解】

四逆汤由生附子一枚，干姜一两半，甘草二两组成，是治疗少阴病虚寒证之主方，方中干姜、附子是发挥药物功效的主要药品，如良将之功，然而干姜、附子的作用能从容发挥，还须要借助甘草之功效。

【药物组成】

甘草二两，炙 干姜一两半 附子一枚，生用，去皮，破八片

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。强人可大附子一枚，干姜三两。

【临证用法】

1.药物用量

炙甘草6g 干姜4.5～9g 制附子9～12g

2.煎服方法

上3味，以水600ml，煮取240ml，去滓，分温再服。若体质壮者，制附子可用12g，干姜用9g。

【方药分析】

本方主治少阴病阴盛阳虚，四肢厥逆证，故名为四逆汤。阴寒内盛，真阳衰微，非纯阳之品，不足以破阴寒而振阳气，故姜、附在所必用。附子辛甘大热，上能助心阳以通脉，下能补肾阳以益火，故为温里回阳之要药，正如《本草经读》云："附子味辛气温，火性迅发，无所不到，故为回阳救逆第一品药。"故峻补元阳，阳气微绝者，非此不能见功。干姜辛热，守而不走，专散里寒，助附子以通经散寒，大有回阳之力。故有"附子无姜不热"的经验之谈。《本经疏正》云："附子以走下，干姜以守中，有姜无附，难收斩将夺旗之功，有附无姜，难取坚辟不动之效。"附子侧重扶肾阳温下焦，干姜侧重健脾阳暖中焦，相须为用，有温养脾胃，回阳救逆之功。炙甘草甘温，温中养阳，甘补缓急，调和诸药。故方中用炙甘草，一以调补中气，一以缓姜附之燥。如《本草汇

言》曰："凡用纯热纯寒之药，必用甘草以缓其势，寒热相杂之药，必用甘草以和其性。"可知甘草得姜附，鼓肾阳而温中寒，有水中暖土之功；姜附得甘草，通关节，走四肢，有逐阴回阳救逆之力。附子之热，干姜之辛，甘草之甘，三者默契相合，以温补脾肾，逐寒回阳，速见救逆之功。

本方以何药为君，医家见解不一，如成无已认为本方当以甘草为君，干姜为臣，附子为使，许宏认为此方既为温阳之剂，则应以附子为君，干姜为臣，甘草为佐使。盖四逆汤是回阳救逆的主方，药味不多，配伍精当，其他回阳救逆之剂亦多从此方化裁而来。至于何者为君，何者为使，不必过于强求，若根据《伤寒论》之"温里宜四逆汤"、"急温之，宜四逆汤"、"当温之，宜四逆辈"等记载，本方为温里剂，主效在回阳救逆，主药当是附、姜。附子大辛大热之品，温阳散寒之力甚强，依现代药理研究，证明附子有很强的强心作用，故附子在方中所起作用，是不言而喻的，况此阳气大虚之四逆证，也绝非甘草所能治；干姜亦是辛温之品，温中散寒之力很强，温中焦暖下焦，其作用亦很明显，如《绛雪园古方选注》曰："至于太阳误汗亡阳亦用之者，以太少为水火之主，非变通中土之气，不能内复真阳，故以生附子、生干姜彻上彻下，开辟群阴，迎阳归舍，交接十二经。反复以炙甘草监制者，亡阳不至于大汗，则阳未必尽亡，故可缓制留中，而为外招阳气之良法。"说明附子、干姜在方中的重要作用，三药相配伍，相辅相成，相互为用，相得益彰，发挥协同作用。

关于附子生熟用法问题：《伤寒论》中用附子的方剂，共23首，有的是主药，有的是次药，也有的是或然证加减用药，故主次不同，且生熟有别。大体说来，回阳救逆，多用生附子，《伤寒论》中共有八个方是生用，如四逆汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、白通汤、白通加猪胆汁汤、四逆加人参汤、茯苓四逆汤、干姜附子汤。温经散寒止痛，多用熟附子。据《伤寒论》原文来看，仲景对附子生用和炮用是有规律可循的，若与干姜配伍者，皆为生用，生者力猛，其证皆急，多为里虚骤脱，回阳救逆，方如干姜附子汤、四逆汤、白通汤、通脉四逆汤等；不与干姜配伍，而与其他药物配伍的附子，则用炮附子，炮制性缓，其证亦轻，适用于温经散寒，风湿水气，阳虚阴盛等，方如芍药甘草附子汤、桂枝附子汤、去桂加白术汤、甘草附子汤、附子汤等。但须注意，生附子毒性大，故目前临床所用皆为熟附子。

对于附子的用量和副作用，《伤寒论与临证》记录："关于附子的用

量，各地有不同的经验。因附子有毒，所以多数医家对附子的用量持慎重态度，一般主张从小剂量开始，可据辨证而逐渐增加，一般临床以6～10g为宜。”

【方剂功效】

回阳救逆。

【适应证候】

1.伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝欲攻其表，此误也……若重发汗，复加烧针者，四逆汤主之。（29）

2.伤寒，医下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤……（91）

3.病发热，头痛，脉反沉，若不差，身体疼痛，当救其里，宜四逆汤。（92）

4.脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者。（225）

5.少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤。（323）

6.少阴病……若膈上有寒饮，干呕者，不可吐也，当温之，宜四逆汤。（324）

7.大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利，厥逆而恶寒者。（353）

8.大汗，若大下利而厥冷者。（354）

9.下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤。（372）

10.呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之。（377）

11.吐利，汗出，发热，恶寒，四肢拘急，手足厥冷者。（388）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《三因极一病证方论》：

四逆汤治少阴伤寒，自利不渴，呕哕不止或吐利俱发，小便或涩，或利，或汗出过多，脉微欲绝，腹痛胀满，手足逆冷及一切虚寒厥冷。

（2）《医经会元》：

阴毒心硬肢冷，加麝香、皂荚，俱用少许；呕吐涎沫，或少腹痛，加盐炒吴茱萸、半夏、生姜；呕吐不止，加半夏、生姜汁；泻不止，加白术、人参、黄芪、茯苓、升麻。

（3）《医宗必读》：

四逆汤治太阴汗利不渴，阴证脉沉身痛。方：附子三钱，甘草、干姜各一两半，姜八分，煎服。

（4）《万病回春》：

凡阴证，身静而重，语言无声，气少难以喘息，目睛不了了，口鼻气冷，水浆不下，大小便不禁，面上恶寒如刀刮者，先用艾条灸法，次服四逆汤。

2.现代应用

（1）心肌梗死：

天津南开医院在治疗急性心肌梗死105例的临床报告中指出，四逆汤注射剂有强心升压作用，特别对改善微循环有明显的效果。［天津南开医院.中西医结合治疗急性心肌梗死105例疗效报告.天津医药，1973（1）：1］

（2）抗休克：

李氏报道采用中西医结合治疗心肌梗死合并休克1例，中药急用回阳救逆法，取四逆汤加味（加肉桂）煎服，药后四肢渐温，冷汗消，面色已复常态，口语已利，脉复有神，治疗一个月痊愈。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社，1989：384）

（3）急性胃肠炎：

赵氏报道用本方治疗急性胃肠炎合并失水，血压下降1例，服药1剂，血压恢复正常，继服2剂而愈。［赵棣华.四逆汤化裁浅析.广西中医药，1982（4）：17］

（4）腹泻：

汪氏报道，用四逆汤加黄连治疗小儿腹泄70例，痊愈58例，好转8例，无效4例。汪氏经验，本方适用范围是由于热滞泄泻不愈，进而损及脾肾之阳，导致脾肾虚寒，而热仍留胃肠者。一般证见大便稀薄，伴有肢冷、神倦、微有发热、脉微弱、苔薄白等。［汪万顷.四逆汤加黄连治疗小儿腹泄70例.浙江中医杂志，1964（8）：14］

（5）足跟痛：

覃氏采用四逆汤治疗足跟疼，腓肠肌疼痛，足心发热（属真寒假热）各1例，皆获良效。［何宗益，等.覃国基运用四逆汤治足病验案三例.四川中医，1985（4）：10］

（6）慢性结肠炎：

脾肾阳虚，腹泻，大便稀薄，伴手足清冷，畏寒喜暖，神疲乏力，宜本方加炒白术、党参；腹泻甚者，加茯苓、莲肉；腹痛者加香附；肾阳虚者，加补骨脂；气虚者加炙芪。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：489）

卷二

太阳方

本卷论述18首方剂，是赵本《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》所载的前半部分方，即从葛根汤始至茯苓甘草汤止，除外复出方，并稍做调整，如将小柴胡汤移入卷三。其中有太阳伤寒证的主方麻黄汤及麻黄汤的变化方；太阳蓄水证的主方五苓散；太阳病误治变证诸方，如邪热壅肺证之麻杏甘石汤，邪热迫肠证之葛根芩连汤，脾虚水停证之苓桂术甘汤、苓桂甘枣汤、茯苓甘草汤，肾阳虚证之干姜附子汤、茯苓四逆汤，阴阳两虚证之芍药甘草附子汤，心阳虚证之桂枝甘草汤，以及部分桂枝汤变化之方。

葛根汤

【方歌】

四两葛根三两麻，枣枚十二效堪嘉，

桂甘芍二姜三两，无汗憎风下利夸。

【白话解】

葛根汤由葛根四两，麻黄三两，大枣十二枚，桂枝、甘草、芍药各二两，生姜三两组成，主治太阳病无汗恶风，项背拘急不舒证或太阳、阳明合病自下利证，其效果值得夸赞。

【药物组成】

葛根四两 麻黄三两，去节 桂枝二两，去皮 生姜三两，切 甘草二两，炙 芍药三两 大枣十二枚

上七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去白沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。覆取微似汗，余如桂枝法将息及禁忌。诸汤皆仿此。

【临证用法】

1.药物用量

葛根12g 麻黄9g 桂枝6g 生姜9g 炙甘草6g 芍药6g 大枣6枚

2.煎服方法

上7味，以水2000ml，先煮麻黄、葛根，减去400ml，去上沫，而后下其余诸药，煮取600ml，去滓，温服200ml。

3.药后护理

服药后覆被加温，取微似汗出，不必啜粥。其余的护理方法，与桂枝汤相同，禁忌亦同于桂枝汤法。

【方药分析】

葛根汤为桂枝汤加葛根、麻黄而成，主治太阳伤寒兼经输不利之证。方中葛根为主药，功在生津液，解肌热，舒筋脉，净表邪，又助麻、桂走表，以解散肌表之邪；加麻黄增强桂枝汤解表发汗之力。本证为表实兼项背拘急，为何不用麻黄汤加葛根，反取桂枝汤加葛根、麻黄呢？因为麻黄汤发汗力强，若再加葛根升阳发表，恐汗出太过而伤津，难以达到生津、濡润筋脉之目的。今取桂枝汤加葛根、麻黄，在桂枝汤调和营卫的基础上，用葛根、麻黄，既能收发汗生津之效，又无过汗之虞。方中葛根、麻黄、桂枝，三者相伍，配合默契。麻黄，开玄府而发汗；桂枝，解肌表之邪；葛根，发经络之邪，三药相协，发汗而不伤津液。况且葛根之用，能升发脾胃清阳之气，而止下利。本方煎服方法，先煎麻黄、葛根，去其上沫，然后入诸药，旨在缓麻黄、葛根辛散之性，防止发汗之力太强，而汗出太过；再者亦可减弱麻黄走散之悍，以免药后发生心悸、心烦、头晕等副作用。药后不必啜粥，温服覆被取微微汗出。

【方剂功效】

解表发汗，疏经生津。

【适应证候】

1.太阳病，项背强几几，无汗，恶风者。（31）

2.太阳与阳明合病者，必自下利者。（32）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

解肌汤，即本方去桂枝、生姜，加黄芩，治风邪闭于肌肉。

（2）《中医眼科六经法要》：

气轮血丝满布，乾廓坤廓尤多，羞明流泪，额前目眶痛者，病在阳明，恶寒，项背强无汗，葛根汤主之。

（3）《眼科锦囊》：

葛根汤治上冲眼、疫眼及翳膜，若大便秘结者加大黄，生翳者加石膏。

（4）《类聚方广义》：

葛根汤治麻疹初起，恶寒、发热，头项强痛，无汗，脉浮数或干呕下利者。又疫痢初起发热，恶寒，脉数者，本当先用本方温服发汗，若呕者加半夏汤取汗。

2.现代应用

（1）流行性脑脊髓膜炎：

许氏报道用本方治疗流行性脑脊髓膜炎（阴寒型）13例。临床表现：突然发病，恶寒，发热，头项强痛，呕吐，昏迷，口噤或谵语等。查体：克匿征阳性，巴宾斯基征阳性，颈项强直。化验：脑脊液外观混浊，细胞数增加，白细胞增加。证属风寒束表，卫阳被遏，以葛根汤为主方，每日2剂，昏迷口噤者用鼻饲，一般在服药10小时后神志昏迷者转烦躁，由烦躁转清醒，面色苍白转红润。13例患者症状完全消失，时间最快者40小时，最慢11天，平均5天。13例全部治愈，无后遗症。［许良培.葛根汤治疗流行性脑脊髓膜炎的临床介绍.江苏中医，1974（11）：17］

（2）颈肌风湿：

涂氏报道以葛根汤为基础方，随证酌加防风、秦艽、羌活、独活、威灵仙、茯苓、苍术、白术等，治疗10多例，获满意疗效。作者认为葛根汤具有扩张血管，旺盛血行，解肌发汗，舒筋缓痛作用。［涂孝先.葛根汤加味治疗颈肌风湿.浙江中医药，1979（8）：300］

（3）下利：

刘氏报道，通过多年临床实践，体会到葛根汤治疗下利的作用，应包括痢疾和泄泻。葛根汤治疗痢疾的疗效远远优于“逆流挽舟法”的人参败毒散。治泄泻，包括急性肠炎，甚至对某些慢性肠炎也取得了很好的效果。［刘雪堂.葛根汤治疗下利浅识.湖南中医学院学报，1983（1）：18］

（4）应用范围：

现代将本方用治痉病一类的初期证候，慢性支气管炎、肺炎初起，肩凝证、风湿痹痛、产后受风腰痛，以及中耳炎、鼻旁窦炎、三叉神经痛等见有本方证者。此外，日本学者提出用于治疗面神经麻痹、落枕、坐骨神经痛等。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：87）

（5）哮喘：

李氏报道用本方治哮喘。患者张某，男，62岁，患喘咳多年，某院确诊为支气管哮喘合并心脏病。诊见面色晦黯，气短眩晕，心悸自汗，胸胁满闷，咳嗽痰喘，手脚逆冷，昼夜不得眠卧，饮食不佳，便溏溲短。舌质绛，苔黄腻，脉沉滑。证属心脾两虚，肺气失宣，湿痰内阻，气机不利。治宜温阳利气，宣肺平喘为主：葛根、生姜各30g，炙麻黄、川贝各10g，桂枝15g，白芍20g，炙甘草9g，炙黄芪、茯苓各25g，大枣6枚。煎服4剂，诸证皆轻。原方加减调服月余，痊愈出院。［李华安.葛根汤治杂病新获.浙江中医杂志，1988（19）：419］

（6）皮肤病：

焦氏报道曾治张患，17岁，男。突感全身皮肤瘙痒，搔之则流血，皮肤表面稍隆起，界限分明，周围有红晕，以手背及上肢尤甚，舌质红，苔薄黄，脉浮数有力。治宜发汗解表，凉血止痒。处方：葛根15g，桂枝、荆芥各9g，麻黄6g，赤芍、丹皮各10g，甘草3g，生姜2片，大枣6枚。煎服3剂，病去大半，唯右手背时有瘙痒。上方去丹皮，加当归10g、浮萍12g，再服3剂告愈。［焦方义.葛根汤治验两则.新中医，1987（8）：25］

（7）脑外伤性眩晕：

赵氏报道，运用葛根汤加减于2000—2004年治疗脑外伤性眩晕50例，总有效率为96%。典型病例，男，57岁，2002年8月5日来诊，诉5个月前因被摩托车撞倒致脑外伤，经外科治疗痊愈后时发头痛、头晕目眩、视物旋转，健忘神疲，视力减退，甚则不能站立，周身酸痛等症，在附近个体诊所对症处理后稍有好转，不日复发，查血压120/82mmHg，神经反射、脑电图、CT检查均无异常。患者面色黧黑，舌质紫黯，有瘀斑，脉沉涩。中医辨证为瘀阻脑府，灵窍失慧。予葛根汤加减，连服2个疗程，症状基本消失。随访1年，未再发眩晕。（赵青春，等.葛根汤加减治疗脑外伤性眩晕.时珍国医国药，2006，12）

葛根加半夏汤

【方歌】

二阳下利葛根夸，不利旋看呕逆嗟，

须取原方照分两，半升半夏洗来加。

【白话解】

太阳、阳明二阳合病，下利者用葛根汤疗效值得夸耀，若不下利，只见呕逆者，亦须采用葛根汤，以原方并遵照原方剂量，同时取半夏半升经洗炮制后加入，即为葛根加半夏汤。

【药物组成】

葛根四两 麻黄三两，去节 甘草二两，炙 芍药二两 桂枝二两，去皮 生姜二两，切 半夏半升，洗 大枣十二枚，擘

上八味，以水一斗，先煮葛根、麻黄，减二升，去白沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。覆取微似汗。

【临证用法】

1.药物用量

葛根12g 麻黄9g 桂枝6g 芍药6g 炙甘草6g 生姜9g 半夏9g 大枣6枚

2.煎服方法

上8味，以水2000ml，先煮麻黄、葛根，减400ml，去上沫，而后下其余诸药，煮取600ml，去滓，温服200ml。

3.药后护理

服药后覆被加温，取微似汗出，不必啜粥。

【方药分析】

葛根加半夏汤即由葛根汤加半夏而成。主治太阳阳明同感寒邪之合病，即二阳合病，表邪不解，导致里气不和，升降失常，不下利但呕之证。本证乃太阳阳明二经合病，而具备二经之证。太阳阳明合病，乃表邪不解，影响里气不和，若下犯于肠，则见下利；若上犯于胃，则见呕逆；若胃肠并作，则吐下共见。本证但呕，乃是里气不和、胃气不降的反映。呕逆缘于二阳合病，经表之邪不解，故取葛根汤解太阳、阳明经表之邪，加入半夏以降逆止呕，表解呕逆自止，病必得除。

【方剂功效】

发汗解表，降逆止呕。

【适应证候】

太阳与阳明合病，不下利但呕者。（33）

【临床应用】

1.胃肠型感冒 本方用于胃肠型感冒，以太阳伤寒证之下利或呕吐作为用药指征。其胃肠型感冒主要继发于流感，其次继发于麻疹，很少继发于普通感冒。葛根汤对此病实为特效，张仲景《伤寒论》第32条和第33条就是为此病而设。笔者近几年治疗15例胃肠型感冒，全部继发于流感，其证候特点完全符合《伤寒论》第32条和第33条，采用葛根汤治疗，治愈14例，有效1例。其中男11例，女4例，年龄在16～46岁。（陈宝田.经方的临床应用.广州：广东科学技术出版社，1985：14）

2.现代临床常见的急性胃肠炎、胃肠型普通感冒及胃肠型流行性感冒，常出现下利、呕吐、恶心等症状，这些症状有同时出现者，亦有先见恶心、呕吐，随之而来下利者，与本证相似，治疗方法可视呕吐轻重和出现时间不同，选用葛根汤或葛根加半夏汤。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：287）

葛根黄芩黄连汤

【方歌】

二两芩连二两甘，葛根八两论中谈，

喘而汗出脉兼促，误下风邪利不堪。

【白话解】

葛根芩连汤，由黄芩二两、黄连二两、甘草二两、葛根八两组成，在《伤寒论》中已谈论明确。主治喘而汗出，脉见急促而下利证，此证乃因表证误下，外邪入里化热，邪热下迫大肠，导致下利不止。（笔者注：赵本《伤寒论》本方黄芩、黄连各用三两。本文用量遵照《伤寒论》原著）

【药物组成】

葛根半斤 甘草二两，炙 黄芩三两 黄连三两

上四味，以水八升，先煮葛根，减二升，内诸药，煮取二升，去滓，分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

葛根24g 炙甘草6g 黄芩9g 黄连9g

2.煎服方法

上4味，以水1600ml，先煮葛根减400ml，再下入其他诸药，煮取400ml，去滓，分2次温服。

【方药分析】

本方用于太阳表证误用攻下，以致表邪内陷，化热迫肠，遂致协热下利之变证。此证见下利不止，喘而汗出，脉数急促等，乃表里皆热之故。治以解表清里，方取葛根，味辛性凉，其气轻浮，既可净表邪，解肌热，又可清肠热，止烦渴，而且最能升发脾胃清阳之气，故为治泄泻之圣药。黄连苦寒，苦能胜湿，寒能胜热，能降一切有余之实火，在上清风木之目疾，中以降肝胃之呕吐，下以通腹痛之滞利，故为治痢之最。金代刘完素曰：“古方以黄连为治痢之最，盖治利惟宜辛苦寒药，辛能发散，开通郁结，苦能燥湿，寒能胜热，使气宣平而已。诸苦寒药多泄，惟黄连、黄柏性冷而燥，能降火去湿而止泄利，故治痢以之为

君。”芩连苦寒，降火祛湿而止泄利；炙甘草，扶正益气，调补下利之虚。诸药共奏表解里清，利止喘平，表里双解之功。从本方用药分析，此证乃表邪为少，里热居多，故表里证之比，以三表七里为宜。本方先煎葛根，后纳诸药，乃取其解肌清肠为佳。

【方剂功效】

清热止利，表里双解。

【适应证候】

太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止。脉促者，表未解也。喘而汗出者。（34）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《经方实验录》：

李孩，疹发未畅，下利而臭，日行二十余次，舌质绛，而苔白腐，唇干，目赤，脉数，寐不安，宜葛根芩连汤加味。粉葛根六钱，细川连一钱，怀山药五钱，生甘草三钱，淡黄芩二钱，天花粉六钱，升麻一钱半。李孩服后，其利渐稀，痧透有增无减，逐渐调理而安。又有溏泄发于疹后者，亦可以推治。

（2）《类聚方广义》：

治平日项背强急，心胸痞塞，神思悒郁而不舒畅者，或加大黄……项背强急，心下痞塞，胸中郁热，眼目牙齿疼痛，或口舌肿痛腐烂者，若加大黄，其效尤佳。

2.现代应用

（1）应用范围：

①急性肠炎：症见发热口渴，泻下臭秽，肛门灼热，尿短而赤，苔黄腻，脉滑数等，可酌加金银花、马齿苋、黄芩、芍药等清热利湿之品。②菌痢：下痢，便脓血，里急后重，身热腹痛，苔黄脉数，酌加白头翁、秦皮、黄柏、黄芩、芍药等清热解毒止利之品。③小儿腹泻：便稀日行数次，口干苔黄，溲赤，指纹紫，可酌加茯苓、白术、薏苡仁等健脾利湿之品；若夹食积，酌加鸡内金、焦麦芽、焦山楂等消食导滞之品。本方是治身热下利之主方，虽为表里双解之剂，但以清热止利为主，故用于热痢、热性腹泻等，不论有无表证，皆可应用。若兼腹痛者，酌加白芍、木香缓急止痛。若兼呕吐，可酌加半夏、陈皮、竹茹以降逆止呕，若热痢神昏者，可酌加安宫牛黄丸以清热解毒，芳香逐秽。

④慢性结肠炎属于湿热下注者：可酌加金银花、茯苓、白芍、薏苡仁、秦皮、车前子等清热利湿之品。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：155）

（2）肠伤寒：

李氏报道用本方治疗肠伤寒60例，全部治愈。方药用量：葛根30g，黄芩15g，黄连末10g（不入煎），甘草10g。水煎，头煎和二煎混合，分三次，每次冲黄连末3g。适应证：用于肠伤寒的初期和极期，发热恶寒，头痛，肌肤壮热，身重肢痛项强，腹痛泄泻，小便黄赤，脉象浮数。加减法：头痛头晕无汗者加连翘、蝉衣、薄荷、银花；神昏谵语加薏米30g，滑石30g；口渴者加生石膏；下血者加生地榆10g，焦楂10g，大黄酌加，重者加汉三七3g；寒热往来加苍术、草果；大便干燥有腑实症状者去黄连加大黄；二便失禁加生杭芍30g、栀子15g；耳聋者加莲子心15g、栀子12g；胸满闷者，加乌药；腹满加白蔻仁、苍术；鼻衄者加犀角（水牛角代替）、小蓟根；咳嗽者加川贝、杷叶、竹茹。［李之.葛根黄芩黄连汤加减治疗肠伤寒经验介绍.中医杂志，1959（6）：34］

（3）小儿麻痹症：

赵锡武用葛根芩连汤加减，以清热透表、芳香逐秽、调肝息风、宣痹通络法，治疗200余例小儿麻痹症患者，获得较好的临床效果。［赵锡武.葛根芩连汤治愈小儿麻痹症.中药通报，1958（11）：382］

（4）秋季腹泻：

刘氏报道，于1978年收治秋季腹泻患儿（2岁以内）22例，全部用葛根芩连汤加味（葛根、黄芩、茯苓各2g，泽泻、炒车前子各6g，黄连、甘草各3g）每日1剂，配合静脉补液矫正水、电解质紊乱，与1965年同季收治同病种采用与纯西药治疗组（39例）对照分析。结果：止泻，1978年组较1965年组快，前者平均3.4天，后者平均4.8天；住院日数，前者平均4.8天，后者平均5.8天；平均退热时间，前者2.0天，后者3.1天。认为中西医结合治疗本病疗效明显优于纯西药治疗，且无抗生素之副作用，是可行之法。［刘学鼎.葛根芩连汤治疗婴幼儿秋季腹泻22例临床分析.中草药，1980（8）：11］

（5）急性菌痢：

葛根芩连汤治疗40例急性典型菌痢（湿热型），有36例（占90%）达到临床症状完全消失。退热平均只需27.76小时，平均于3.4天急性症状便可控制。平均2.8天眼观脓血消失。证明本方有抗菌作用。体会：①病例一般应当是痢疾初起兼有发冷发热，头痛，身酸等外感表证者；②

肠黏膜病变重笃者，可考虑同时采用本方煎剂灌肠；③葛根与黄连的用量应随证加减。［83医院传染科.葛根芩连汤治疗急性细菌性痢疾40例临床分析.江苏中医.1960（5）：33］

麻黄汤

【方歌】

七十杏仁三两麻，一甘二桂效堪夸，

喘而无汗头身痛，温覆休教粥到牙。

【白话解】

麻黄汤由麻黄三两，杏仁七十个、桂枝二两、炙甘草一两组成，功效卓越，深受赞扬。本方适于喘而无汗、头痛、身痛为主症的太阳伤寒证，服汤药后须加衣盖被保暖，取微似有汗为佳，不须喝热粥助药发汗。

【药物组成】

麻黄三两，去节 桂枝二两，去皮 甘草一两，炙 杏仁七十个，去皮尖

上四味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合。覆取微似汗，不须啜粥。余如桂枝法将息。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄9g 桂枝6g 炙甘草6g 杏仁9g

2.煎服方法

上4味，以水1800ml，先煮麻黄减400ml，去上沫，再下诸药，煮取500ml，去滓，温服160ml。

3.药后护理

药后盖被保温，取微微汗出，不须啜粥。其余护理方法同桂枝汤法。

【方药分析】

麻黄汤为治疗伤寒的主方，太阳伤寒证，乃因风寒外袭，肌表受郁，卫阳被遏，正邪相争而致。其风寒束表，外闭卫阳，内郁营阴，是本证的主要病理表现，寒邪凝滞，性主收引，其病主痛。寒邪袭表，营阴郁滞，经脉拘紧不舒，故见诸痛。诸痛包括头痛、身疼、腰痛、骨节疼痛。痛是寒邪为病的特点，其痛的部位又与经脉循行有关。寒邪束表，卫闭营郁，故发热恶寒，无汗而喘，诸痛脉紧，是太阳伤寒证的主要表现。又因本证以无汗脉紧为主要脉症特征，故又称为太阳伤寒表实

证。麻黄汤，以麻黄辛温，开腠理，散风寒，解表发汗，其性轻清上浮，专疏肺郁，以宣肺平喘，故麻黄为主药。麻黄虽曰散寒，实为泄邪，虽曰解表，实为开肺，风寒外散，表闭得解，是治疗感寒的第一要药。桂枝解肌祛风，助麻黄发汗，麻桂并行，则发表散寒力专效宏。杏仁外能发表散风祛寒，又可宣肺平喘。甘草甘平，调和诸药，甘能缓急，麻、桂开泄必得甘草以监之，以防过汗伤正。诸药合用，为发汗散寒，解表逐邪第一峻剂。然此方药量的比例，以麻黄、桂枝、甘草之比为3：2：1为宜，掌握这点，能发挥解表发汗最佳疗效。

本方煎服时须注意：①先煎麻黄，去上沫，以免令人发烦，张锡纯说："麻黄发汗，力甚强烈，先煮之去其浮沫，因其沫中含有发表之猛力，去之所缓麻黄发表之性也。"②本方只宜于暂用，不可久服。一服汗出，则不需再服。如汗后不解，则当以桂枝汤代之。

【方剂功效】

解表发汗，宣肺平喘。

【适应证候】

1.太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者。（3）

2.太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者。（35）

3.太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。（36）

4.太阳病，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解也；若胸满胁痛者，与小柴胡汤；脉但浮者，与麻黄汤。（37）

5.太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已微除，其人发烦目瞑，剧者必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也。麻黄汤主之。（46）

6.脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤。（51）

7.脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤。（52）

8.伤寒，脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。（55）

9.阳明病，脉浮，无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤。（235）

【禁忌证候】

1.咽喉干燥者，不可发汗。（83）

2.淋家，不可发汗，发汗必便血。（84）

3.疮家，虽身疼痛，不可发汗，汗出则。（85）

4.衄家，不可发汗，汗出必额上陷，脉急紧，直视不能眴，不得眠。（86）

5.亡血家，不可发汗，发汗则寒而振。（87）

6.汗家，重发汗，必恍惚心乱，小便已阴疼。（88）

7.病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蛔。（89）

8.脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之，假令尺中迟者，不可发汗。何以知然？以荣气不足，血少故也。（50）

9.脉浮数者，法当汗出而愈。若下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚。须表里实，津液自和，便自汗出愈。（49）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后备急方》：

治卒上气，鸣息便欲绝方，即用本方捣为末，温服方寸匕，日三。

（2）《外台秘要》：

深师麻黄汤，疗新久咳嗽，唾脓血，连年不差，昼夜肩息，于本方去杏仁加大枣。治风水，身体面目尽浮肿，腰背牵引髀骨不能，方用麻黄五两（去节），桂枝四两，生姜三两，甘草一两（炙），附子二枚（炮）。

（3）《太平惠民和剂局方》：

三拗汤治感冒风邪，鼻塞声重，语声不出，或伤风伤冷，头痛目眩，四肢拘蜷，咳嗽多痰，胸闷气短，于本方去桂，麻黄不去节，杏仁不去皮尖，且麻黄、杏仁、甘草三味均生用，加生姜。

（4）《伤寒来苏集》：

治冷风哮，与风寒湿三气成痹等证，用此辄效，非伤寒一证所拘也。

（5）《眼科锦囊》：

治风热所侵而眼目赤肿，生障翳者。

（6）《伤寒大白》：

仲景治北方冬令，太阳经恶寒发热，头痛脉浮，无汗之症，以麻黄、桂枝，发营卫之邪，从皮毛外出，又恐肺得风寒而闭郁，故用杏仁宣肺，以开泄皮毛。然未可概治江浙温热之地，三时温热之时，故陶氏有加减法：里有热加石膏、黄芩；少阳见证，加柴胡；阳明见证，加干葛；小便不利，加木通、车前子。夏秋用羌活、独活，易去麻黄、桂枝。

2.现代应用

（1）普通感冒、流感：属风寒表实证，症见发热恶寒、头痛鼻塞、无汗、脉浮紧等。尤其是西北、东北高寒地区，用以治疗风寒外感，伤寒表实证，每每取效。

（2）肾炎水肿：属阳水兼风寒表实证者，如南京中医学院肾炎研究组用本方治疗肾炎，服后大都表现为小便增多。

（3）慢性支气管炎、支气管哮喘等病，属于风寒表实证者。

（4）小儿麻疹内陷：如叶橘泉用本方和二仙汤（黄芩、白芍）治小儿麻疹内陷，见点后忽退隐，高热无汗而喘，有并发肺炎倾向者，用本方麻疹复显，喘息自平。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：71）

（5）小儿外感：李氏报道用麻黄汤治疗小儿外感发热，体温在38℃以上者167例。其中发热恶寒型84例，发热恶热型70例，发热不恶寒型13例。疗效：以服药2天内体温降至正常，主症消失为痊愈。结果服药1～3次，当天痊愈者91例，服药4～6次痊愈65例，无效11例。总治愈率94%。［李风林.麻黄汤治疗小儿发热167例疗效观察.新中医，1985（9）：28］

（6）急性乳腺炎：杨氏报道，根据辨证论治原则，对1例乳腺炎的患者辨证为属风寒袭表，卫阳遏郁，太阳经气流行不畅服麻黄汤以解表散寒，宣肺平喘，获效。［杨君柳.麻黄汤治愈急性乳腺炎一例.江西中医药，1980（4）：27］

（7）产后发热：吕氏报道，用麻黄汤加味（处方：麻黄9g，杏仁9g，桂枝9g，藿香12g，白芷12g，甘草6g，生姜3片）治疗一产后不久，感受风寒，出现恶寒头痛，鼻塞咳嗽，涕泪交加，四肢酸痛，胸闷呕恶，苔白滑，脉浮紧的患者，服2剂诸证悉除。［吕东升.麻黄汤治验.河南中医，1982（56）：51］

（8）银屑病：夏氏报道，用麻黄汤合四物汤加减治疗儿童银屑病10例，疗效满意。一般服药4～49剂，平均服19剂。其中2例痊愈，5例基本痊愈，2例显著进步，1例进步。［夏少农.麻黄汤合四物汤加减治疗儿童银屑病10例报告.浙江中医杂志，1965（2）：28］

（9）心律失常：姬氏运用麻黄汤为基本方（麻黄、桂枝各10g，杏仁、甘草各6g）随症加减治疗缓慢型心律失常。气虚乏力加人参20g、黄芪60g；心虚胆怯、失眠多梦加酸枣仁、柏子仁各20g，茯苓10g；心血不足加熟地黄15g，当归、阿胶各10g；心阳不振加附子、鹿角胶、肉桂各10g；血瘀加丹参40g。治疗50例患者，显效33例，有效10例，无效7例，总有效率为86%。［姬光东.麻黄汤治疗缓慢型心律失常50例.中医药学报，2002（1）：31］

（10）五官科疾病：急性鼻炎、慢性鼻炎急性发作时，以轻微的表寒证，有鼻塞，流清涕，脉浮，作为用药指征。尤以小儿疗效为佳，但对虚弱儿应注意药量或加味用之。治疗外耳道肿时，主要用于早期具有恶风寒，发热，头痛者。（陈宝田.经方的临床应用.广州：广东科学技术出版社，1985）

大青龙汤

【方歌】

二两桂甘三两姜，膏如鸡子六麻黄，

枣枚十二五十杏，无汗烦而且躁方。

【白话解】

大青龙汤的组成有：桂枝二两、甘草二两、生姜三两、石膏如鸡子大一块，麻黄六两，大枣十二枚，杏仁五十个。本方是治疗太阳伤寒表实证兼见表闭无汗，郁热烦躁的主方。（笔者注：赵本《伤寒论》本方杏仁用四十个。本文用量遵照《伤寒论》原著。）

【药物组成】

麻黄六两，去节 桂枝二两，去皮 甘草二两，炙 杏仁四十枚，去皮尖 生姜三两，切 大枣十枚，擘 石膏如鸡子大，碎

上七味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗。汗出多者，温粉扑之。一服汗者，停后服。若复服，汗多亡阳，遂虚，恶风，烦躁，不得眠也。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄10g 桂枝6g 炙甘草6g 杏仁9g 生姜9g 大枣10枚 生石膏30g

2.煎服方法

上7味，以水1800ml，先煮麻黄，减400ml，去上沫，再下其余诸药，煮取600ml，温服200ml。

3.药后护理

药后取微似汗出为佳。但因此方发汗甚峻，不易控制，若汗出过多，可用温粉扑身，以止其汗。若一服汗出邪解，则停后服药。

【方药分析】

大青龙汤主治太阳伤寒兼内热之证。本证外有寒邪束表，表闭营郁，外邪不解，而见发热恶寒，身痛脉紧，不汗出等症；内有阳郁不得宣泄，进而化热，郁热在里，扰及心神，而见烦躁。因此烦躁是不汗出的结果，不汗出是造成烦躁的原因，故“不汗出而烦躁”是本方证的辨证特点，说明风寒束表，郁热在里是本证的病理关键。故取大青龙汤，峻

发在表之邪，以宣泄阳郁之热。方取麻黄汤加石膏、生姜、大枣而组成。麻黄用量较麻黄汤增加一倍，故为发汗峻剂。重用麻黄佐桂枝、生姜辛温发汗，外散风寒，以开祛邪之路；加石膏辛甘大寒，以清郁闭之热，使郁闭通，内热除，烦躁可解。正如张锡纯曰：石膏“凉而能散，有透表解肌之力，外感实热者用之直胜金丹”。麻黄配石膏得其辛凉之性，可牵制麻黄辛温发散之能，但不减低麻黄发汗解表、宣肺平喘之功效。甘草、大枣和中以滋汗源。诸药合之，既能发汗解表，又可清热除烦，为表里双解之剂。总之，石膏辛凉大寒，为内热烦躁而设，但恐其寒凉太过，里热顿除，而表寒不解，故倍用麻黄，且加姜枣以和营卫，以求药后汗出表里双解，犹如龙升雨降，郁热顿除之意，故仲景取名大青龙汤。服此汤后取微汗为佳，若一服汗出邪解，即停服后药，且莫复服。若复服过汗，乃至亡阳，则见恶风烦躁，不得眠等变证产生。但因此方发汗之力甚强，不易控制，若汗出过多，可用温粉扑身，以止其汗。

关于温粉的成分，《伤寒论》未有明文记载，历代医家补充，但意见不一，现选如下几家，以供参考。①晋·葛洪《肘后备急方》姚大夫避温病粉身方：“芎、白芷、藁本三物等分，下筛内粉中，以涂粉于身，大良。”②唐·孙思邈《备急千金要方》温粉方：煅牡蛎、生黄芪各三钱，粳米粉一两，共研细末，和匀，以稀疏绢包，缓缓扑于肌肤。③《孝慈备览》扑身止汗法：麸皮糯米粉二合，牡蛎、龙骨二两，共为极细末。以疏绢包裹，周身扑之，其汗自止。④近代陆渊雷指出：汗后著粉，恐其漏风耳，非真能止汗也，今用爽身粉，亦得。以上可供临证参考。

【方剂功效】

外散风寒，内清郁热。

【适应证候】

1.太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者。（38）

2.伤寒脉浮缓，身不疼但重，乍有轻时，无少阴证者。（39）

【禁忌证候】

若脉微弱，汗出恶风者，不可服之。服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。（38）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之。

（2）《类证活人书》：

大青龙汤治病与麻黄汤相似，但病尤重又加烦躁者用之，以其风寒俱盛，故青龙汤添麻黄作六两，合桂枝汤药味在内，添石膏，此治营卫俱病。

（3）《眼科锦囊》：

大青龙治上冲咳嗽，内眦赤脉及烂弦风。

（4）《济阴纲目》：

大青龙加黄芩汤，治寒疫，头痛，身热，恶风，烦躁者，即本方加黄芩。

（5）《医学衷中参西录》：

大青龙汤治温病时，恒以薄荷代桂枝，尤为稳妥。

（6）《方函口诀》：

此方为发汗峻剂，溢饮或肺胀，其脉紧大，表证盛者，用之有效。又天行赤眼，或风眼初起，此方加车前子，以大发汗，时有奇效。

（7）《类聚方广义》：

治麻疹脉浮紧，寒热头眩，身体疼痛，喘咳咽痛，汗不出而烦躁者。

2.现代应用

（1）外感高热：

刘氏报道，用大青龙汤治疗外感高热病人多例，效果良好。体会是：运用本方时，主要抓住发热恶寒烦躁，无汗或微汗，口干或渴，苔薄白或微黄，脉浮数。若恶寒重，无汗而口不甚渴者，麻桂用量略大而生石膏用量略少；若恶寒轻，有微汗而热甚口渴者，则石膏用量宜大，麻、桂用量宜小；高热而烦躁者，生石膏必不可少。成人每剂用量至少30g，口大渴者可用60～90g。此外，作者每于方中加芦根、竹叶为引，取其清热生津的作用。［刘洁江.大青龙汤治疗外感高热的体会.中医杂志，1966（3）：23］

（2）流脑：

翟氏报道，用大青龙汤治愈“流脑”1例。症见头痛项强甚剧，身热恶寒，无汗心烦，口渴欲饮，饮则呕吐宿食、痰涎，咽喉红痛，周身遍布紫色瘀斑，肢冷，舌质赤，苔薄白，脉缓。辨证为太阳少阴两感证，治以大青龙汤加附子、麻黄各10g（麻黄去节，先煎去沫），桂枝10g，

炙甘草10g，光杏仁10g，生石膏45g，熟附片6g，红枣6枚，生姜3片。水煎，每隔2小时服1次，每日1帖，上方共服5帖，患儿诸症消失，神情活泼。［翟冷仙，等.大青龙汤加附子治疗流行性脑脊髓膜炎.上海中医药杂志，1966（5）：98］

（3）汗腺闭塞症：

李氏报道，用本方治疗汗腺闭塞症1例。患者赵某，男，50岁。自述1961年夏季大汗出时用冷水冲浴，此后再未出汗，在盛汗或剧烈活动后仍无汗出，伴心中烦躁，头昏身热，汗孔突起，西医诊断为："汗腺闭塞症"，服用中西药未效。近日因天气炎热，诸症加重，诊见舌质红，苔薄黄，脉浮紧。处方：麻黄15g，杏仁15g，桂枝15g，生石膏30g（先煎30分钟），党参10g，甘草10g，生姜15g，大枣4枚，水煎20分钟后取汁分2次服，避风寒。服药1剂未汗，但感身热灼手，烦躁益甚，过3小时后又服余药，服药20分钟后开始出汗，逐渐增多，全身皆汗，自觉异常舒适，惟觉乏力。改用桂枝汤加味，服2剂，汗出较多。停药观察，随访月余，汗出正常，病告痊愈。［李秉法.一药而愈25年汗闭.中医杂志，1988（5）：68］

（4）小儿高热：

王氏报道，自1985年以来运用大青龙汤在儿科治疗多种原因引起的高热急症，取得较为满意的临床效果。共观察了88例病例，其中年龄最大14岁，最小10个月；上感40例，支气管肺炎16例，风疹10例，腮腺炎7例，乙脑和肠伤寒各4例，传染性单核细胞增多症3例，病毒性脑炎和川崎病各2例。服用大青龙汤后，显效43例，有效30例，无效15例，总有效率为83%。［王秀珍.大青龙汤治疗小儿高热88例.陕西中医，2000（8）：346］

（5）应用范围：

①流行性感冒；②流脑，乙脑；③皮肤瘙痒，荨麻疹；④急性肾炎水肿；⑤天行赤眼，本方加车前子。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：407）

小青龙汤

【方歌】

桂麻姜芍草辛三，夏味半升记要谙，

表不解兮心下水，咳而发热句中探。

加减歌曰：若渴去夏取蒌根，三两来加功亦壮，微利去麻加荛花，熬赤取如鸡子样，若噎去麻炮附加，只用一枚功莫上，麻去再加四两苓，能除尿短小腹胀，若喘除麻加杏仁，须去皮尖半升量。

【白话解】

小青龙汤的组成有桂枝、麻黄、生姜、芍药、甘草、细辛各三两，半夏、五味子各半升，对组成的药物和剂量，要熟练地记住。本方主治伤寒表不解，心下有水气之证，从咳喘、发热恶寒等表现中探求病之所在。

加减法曰：若见口渴者，加入栝蒌根三两，其功效壮宏。若见微利者，去麻黄加荛花，熬成赤色，取鸡子样大的剂量，亦有主张此味不常用，可以茯苓代之。若见噎者，去麻黄加炮附子一枚，功效上佳。若去麻黄加茯苓四两，能用来消除尿短少，小腹胀满之症。若见喘者，去麻黄加杏仁半升。杏仁须去皮尖进行加工。

【药物组成】

麻黄去节 芍药 细辛 干姜 甘草炙 桂枝去皮，各三两 五味子半升 半夏半升，洗

上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。若渴，去半夏，加栝蒌根三两；若微利，去麻黄，加荛花，如一鸡子大，熬令赤色；若噎者，去麻黄，加附子一枚，炮；若小便不利，少腹满者，去麻黄，加茯苓四两；若喘，去麻黄，加杏仁半升，去皮尖。且荛花不治利，麻黄主喘，今此语反之，疑非仲景意。

【临证用法】

1.药物剂量

麻黄9g 芍药9g 细辛3g 干姜9g 炙甘草9g 桂枝9g 五味子9g 半夏9g

2.煎服方法

上8味，以水2000ml，先煮麻黄减400ml，去上沫，再下诸药，取600ml，去滓，温服200ml。

【方药分析】

小青龙汤适用于太阳伤寒兼水饮证。本证的主要病理表现是外寒内饮，即“伤寒表不解，心下有水气”。伤寒表不解，指脉紧、头项强痛、发热恶寒、无汗等伤寒表实证仍在；心下有水气，指心下部有寒饮内蓄。水饮致病，变化多端，扰于胃脘，胃气上逆则干呕；水寒射肺，肺失宣降则咳喘，故干呕发热，咳嗽喘逆，是外有表邪，内夹水饮的主要表现。小青龙汤，以麻黄发汗解表，宣肺平喘，利水，配桂枝增强解表通阳散寒之功；细辛、干姜温化寒饮；半夏降逆化饮，与干姜相配，温化中焦水寒之邪。上药皆为辛温，又恐辛散耗阴动阳，故以五味子敛肺止咳；甘草和中护正，调和诸药；芍药酸敛护阴，与桂枝相伍，调和营卫，故使本方温散寒饮，而不伤正，以奏外散风寒，内除水饮之功。干姜、细辛、五味子同用，正是“病痰饮者，当以温药和之”之意。仲景治寒饮，常将三者合用，取姜、辛散水寒之邪；五味子敛肺气之逆，一收一散，散中有收，正邪兼顾，止其咳喘，恰到好处。且五味子，敛肺滋肾，与麻黄相伍，具有宣散与收敛并举之功。诸药相合，在外专行开表以散寒，在内独散心下之水气，堪称解表化饮之剂。小青龙汤为散寒蠲饮，表里双解之方，若无表证，则当散饮，而治咳喘。水饮致喘的辨证依据：①患者面部有水色、水斑、水气出现。所谓水色，指面部青黯色，或下眼睑处呈青黯；所谓水斑，指面部出现对称性的色素沉着；所谓水气，指面部虚浮，眼睑轻肿，或下眼睑如卧蚕状；②咳喘，痰多呈白色泡沫稀痰；③脉弦，舌苔水滑，此为水苔；④冬季寒冷时复发加重；⑤其他见症如气短、憋闷、重则咳逆倚息不得平卧。然本方不可长期服用，久服伤阴动阳，则生他变，故治咳喘时，当以小青龙汤救其急，苓桂之剂善其后。老弱及婴幼之体，尤其是患有心肾疾病者，应慎用本方，以防伤阴动阳之弊。

【方剂功效】

外散风寒，内蠲水饮。

【适应证候】

1.伤寒表不解，心下有水气，干呕发热而咳，或渴、或利、或噎，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。（40）

2.伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴者。小青龙汤主之。（41）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

小青龙汤治妇人霍乱呕吐。

（2）《太平惠民和剂局方》：

小青龙汤治形寒饮冷，内伤肺经，咳嗽喘息，呕吐涎沫。

（3）《医宗金鉴》：

小青龙汤于杂病之腹胀水肿证，以发汗利水。

（4）《经方实验录》：

身热重，头痛恶寒甚，当重用麻桂，身微热，微恶寒者，当减轻麻桂，甚可以豆豉代麻黄，苏叶代桂枝。其痰饮水气甚者，当重用干姜、细辛、半夏、五味子。

2.现代应用

（1）应用范围：

现代用本方治疗流行性感冒、急慢性支气管炎、支气管哮喘、老年性肺气肿、肺炎、百日咳等，属于外寒内饮者。应用本方治疗属慢性咳喘病，久咳不愈者，重用五味子，并加党参；痰盛者，加白芥子；兼热象者，见口干且渴、心烦苔黄，加石膏、桑皮；见胸满、心烦，加炒山栀、豆豉；喘甚者去麻黄。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：96）

（2）百日咳：

湖南医学杂志1977年第6期报道，用本方加杏仁、桑白皮治疗500多例，以无并发感染，不发热或只有低热（38℃以下）者，疗效迅速而显著；如有并发感染者，当先控制感染，待热退后再用本方治疗为妥。

（3）心衰、肺水肿：

叶氏报道，用中药“加减小青龙汤”治疗一例心脏病引起的急性肺水肿，使患者迅速转危为安，收到了奇特的疗效。处方是：麻黄6g、芍药6g、桂枝4.5g、炮干姜4.5g、细辛1.8g、五味子6g、制半夏6g、桔梗6g、杏仁9g、黄芩6g、党参12g、茯苓15g、泽泻6g。［叶枫，等.中医治疗急性心力衰竭、肺水肿一例报告.辽宁医学杂志，1960（2）：20］

（4）支气管哮喘：

重剂小青龙汤治疗支气管哮喘。药物：蜜炙麻黄15g，桂枝9g，干

姜9g，制半夏30g，白芍30g，细辛6～8g，甘草8～15g。寒痰黏稠者加旋覆花（包煎）、苏子、白芥子各9g，莱菔子30g；痰热壅肺者加鱼腥草、开金锁、生石膏各30g，淡鲜竹沥30ml、象贝母9g，每日分3次口服。上方每日1剂，煎2次，白天服第2次煎汁，临睡前服头汁，必要时两煎并一次顿服。疗效观察：6剂后30～60分钟内哮喘平息，听诊两肺哮鸣音大减或基本消失。服完两三剂，病情趋向稳定，逐渐减本方剂量，加入益气固本，补肾纳气之品，以资调理，巩固疗效。有关细辛用量，历代文献有“单味服用不过钱，过量有气闭致死”之说。但本报道用到8g并无此弊，这可能与配适量甘草缓毒有关。［王明华.等，重剂小青龙汤治疗支气管哮喘.上海中医药杂志，1981（12）：15］

（5）小儿咳嗽：

王氏报道，运用小青龙汤治疗小儿咳嗽40例，取得较好疗效。咳嗽重者加紫菀、冬花；喘促并痰多者加苏子、莱菔子，兼发热者加生石膏、黄芩、麦冬。共治疗40例患者，其中治愈28例，好转8例，无效4例，总有效率为90%。［王莉.小青龙汤治疗小儿咳嗽40例疗效观察.云南中医中药杂志，2005（5）：16］

（6）遗尿：

龚氏报道，用小青龙汤治一老年咳喘患者，意外治愈遗尿证。由此，认为该患者的遗尿，主要责之于肺气不宣，继感风寒，外寒内饮，郁遇于肺，使肺失清肃，宣降无权，因而导致水源不摄，膀胱开合失司，水液趋下而形成本病。［龚高奎.小青龙汤治疗老年遗尿.四川中医，1983（4）：41］

桂枝加厚朴杏仁汤

【方歌】

下后喘生及喘家，桂枝汤外更须加，

朴加二两五十杏，此法微茫未有涯。

【白话解】

太阳病误下所致微喘以及素有喘疾之人，应用桂枝汤时，需在桂枝汤原方中更行加味为佳。在桂枝汤中加厚朴二两，杏仁五十个，组成桂枝加厚朴杏仁汤。此种治法的微妙精华之处，犹如茫茫大海之深远未有边涯。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 芍药三两 大枣十二枚，擘 厚朴二两，炙，去皮 杏仁五十枚，去皮尖

上七味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 炙甘草6g 生姜9g 芍药9g 大枣6 枚 厚朴6g 杏仁9g

2.煎服方法

上7味，以水1400ml，微火煮取600ml，去滓，温服200ml。

3.药后护理

服药后盖被加温，取微似有汗为佳。

【方药分析】

桂枝加厚朴杏仁汤是主治太阳中风兼喘证的主方。喘证有新喘与宿喘之分。新喘者，指太阳表证误下，表邪内入，影响肺气上逆而作喘，形成表证未解，发热恶寒等表证仍在；同时兼有微喘，即表证兼喘。宿喘，指喘家、素患喘疾者，又复感外邪，而患太阳中风证。此乃风寒之邪，外束肌表，上壅于肺，以致肺气不利，诱发喘息发作，即外感宿疾兼作。这两种情况，皆用桂枝加厚朴杏子汤。本方以桂枝汤解肌祛风，以散表邪；加厚朴，性温味苦且辛，其力不但下行，又能上升外达，入肺以治外感喘逆，为温中下气之要药。加杏仁，其性苦温降泄，辛甘质

润，温而不燥，长于降气止咳，祛痰定喘。正如《本草求真》曰："凡肺经感受风寒而见咳嗽气逆……无不可以调治。"厚朴、杏仁，二者相配，厚朴利气，杏仁下利，降逆定喘之功尤著，为喘家之圣药。

【方剂功效】

解肌祛风，降逆平喘。

【适应证候】

1.太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。（43）

2.喘家，作桂枝汤，加厚朴杏子佳。（18）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《普济本事方》：

戊申正月，有一武臣，为寇所执，置舟中舱板下，数日得脱，乘饥恣食，良久解衣扪虱，次日遂作伤寒，自汗而膈不利，一医作伤食而下之；一医作解衣中邪而汗之，杂治数日，渐觉昏困，上喘息高，臣者惊惶失措，予诊之曰，太阳病下之，表未解，微喘者，桂枝加厚朴杏子汤，此仲景之法也。指令医者急治药，一啜喘定，再啜微汗，至晚身凉脉已和矣。

（2）《临证指南医案》：

劳倦阳虚感寒，表重于里，症见形寒身热，头痛脘闷，身痛，本方去芍药、红枣、甘草，加茯苓、陈皮。

2.现代应用

（1）喘证：

刘氏认为本方适宜于：①患太阳中风无喘宿疾，只因风邪外袭内迫，影响了肺之宣肃而见胸满气喘者；②太阳病表不解，大便不通，本应先解表后下，但先下之，致表陷迫肺作喘，因表不解而仍用之；③临床凡见气喘因外感风寒者，脉浮缓，苔白者均可。（刘渡舟.伤寒论通俗讲话.上海：上海科学技术出版社，1980：42）

（2）本证的辨证关键：

①以风寒表虚证兼咳、喘者为宜，必见汗出恶风。并以此区别于麻黄汤证的表实无汗而喘。②苔见薄白，脉见浮缓，以内无热象为宜。笔者体会，治喘选方的规律，麻杏甘石汤用于邪热迫肺者；小青龙汤用于寒饮射肺者；桂枝加厚朴杏仁汤用于风寒迫肺者。本方近年常用于慢性

气管炎急性发作（症见发热恶寒、汗出咳嗽，苔白脉缓者），小儿气管炎、支气管肺炎（症见表虚兼有咳喘者），效果佳良。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：58-60）

（3）临床适用范围：

聂氏通过对“桂枝加厚朴杏子汤防治过敏性哮喘的研究”，认为桂枝加厚朴杏子汤的临床适用范围为：①素有喘咳，新感风寒之邪，病太阳中风证而致咳喘复发或加重者。②素无喘疾，新感风寒，表邪内迫于肺，病太阳中风兼咳喘胸满者。③本病太阳中风或伤寒，因失治、误治而致亏耗邪陷，表证不解伴有咳嗽、微喘者。④素体虚弱或大病、久病亏虚，而病风寒表证兼咳喘者。⑤外感表证，迁延日久，兼咳喘，白痰且多者。⑥本为外感咳喘证，表解咳喘迁延不愈，并兼自汗出者。⑦无论表证有无，由于肺脾失调，咳喘痰湿内盛者。⑧无论表证有无，由于阳气虚耗，痰湿偏盛，肺寒气逆者。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：70）

（4）外感引动宿喘：

刘某，男，42岁。素有痰喘之疾，发作较频。春日伤风，时发热，自汗出，微恶风，头痛，且引动咳喘，发作甚于前，胸闷而胀，气喘倚息；痰白稠量多，喘咳之时则汗出更甚。不思食，舌苔白腻，脉浮缓，关滑有力。此风邪伤表引动痰喘复发，外风夹痰浊，壅滞胸脘，肺胃气逆不降所致。方用桂枝加厚朴杏子汤加味：桂枝9g，白芍6g，生姜2片，炙甘草4.5g，厚朴9g，杏仁9g，麻黄1.5g，贝母9g，苏子9g，炒枳壳9g。连服3剂后，表证去，自汗止，痰喘亦平。（陕西中医学院.伤寒论六经表解·伤寒医案选.1973）

干姜附子汤

【方歌】

生附一枚一两姜，昼间烦躁夜安常，

脉微无表身无热，幸藉残阳未尽亡。

【白话解】

干姜附子汤由生附子一枚，干姜一两组成，主治昼日烦躁不宁、夜晚安静如常，脉沉微，无表证，身无大热等阳虚烦躁证。此证尚可救治之处，乃是幸运地凭借残留的虚阳，尚未消亡殆尽。

【药物组成】

干姜一两 附子生用，去皮，切八片

上二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。

【临证用法】

1.药物用量

干姜3g 生附子9g

2.煎服方法

上2味，以水600ml，煮取200ml，1次服用。

【方药分析】

干姜附子汤用于误治形成的少阴阳衰阴盛的变证。由于误下虚其里，复汗虚其表，如此误治遂使阳气大虚，阳气衰，阴寒盛，阴气逼迫阳气，使虚阳奋力抗争，而形成肾阳虚烦躁证。表现为昼日烦躁，夜而安静之烦躁证。此类烦躁乃阳虚阴盛，虚阳浮越与邪抗争而致。“夜静”实则危重之象，少阴病但欲寐之属。又见脉沉微，身无大热。正是因阳气衰微，阴寒内盛的反映，而致脉来沉而微弱；阴寒内盛，格阳于外，故见虚阳外越之“身热”，其热势不高，身无大热之象。因误治形成的肾阳虚烦躁证，故当见不呕、不渴、无表证，即无三阳见证，方为病邪离阳入阴，故治当急救回阳。

干姜附子汤，仅干姜、附子二味药组成。本方为四逆汤去甘草而成。干姜、附子，大辛大热，以急复其阳，附子生用，其力峻猛；不用甘草，避其甘缓，恐碍姜附回阳之力。浓煎顿服，使药力集中，能迅速发挥其药效。单捷小剂，药力精且专，有单刀直入之势。此独用姜、

附，急救回阳，乃四逆汤之变法。

【方剂功效】

急救回阳。

【适应证候】

下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主之。（61）

【临床应用】

1.古代应用
（1）《肘后方》：
治卒心痛方，即本方。

（2）《备急千金要方》：
姜附汤，治痰冷癖气，胸闷短气，呕沫，头痛，饮食不化，用生姜易干姜。

（3）《三因极一病证方论》：
治中寒卒然昏倒，或吐逆涎沫，状如暗风，手足抽搐，口噤，四肢逆冷，或复发热。

（4）《太平惠民和剂局方》：
治卒中风冷，久积痰水，心腹冷痛，霍乱转筋，一切虚寒证，并皆治疗。

（5）《名医方考》：
本方为散，治寒痰，反胃。

（6）《简易方》：
治阴证伤寒，大便自利，而发热者。

（7）《卫生宝鉴》：
用本汤加人参半两治阴盛格阳，身冷，脉沉微，烦躁不饮。

2.现代应用
（1）本方有回阳救逆，温脾肾作用。常用治疗心衰水肿、肝硬化腹水、虚性胃脘痛、肾炎浮肿、感染性休克、低血压眩晕以及梅尼埃病偏于阳虚者。治疗休克及低血压时，常可与生脉饮合用，疗效更佳。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：18）

（2）本方常用于各种急性病后期之虚脱者，而对虚寒性之胃绞痛、腹痛、腹泻等均有良效。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军

医出版社，1989：359）

（3）浮肿：心衰性浮肿，尿少、下肢浮肿，按之凹陷，心慌乏力等阳虚阴盛者，宜本方加猪苓、茯苓、泽泻、党参等养心利湿之品。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：186）

（4）阳气衰微证：甄某，女，28岁。身发高热不恶寒（40.5℃），自汗出，口渴舌燥，有时谵语，脉象滑数有力。是病邪已转向阳明，而成为阳明经证，因予以大剂白虎汤，加银花、连翘之品，3剂后身热全退。而食饮不思，精神困顿，汗出心烦，有时躁扰不安，中午尤甚，入夜则安静，手足逆冷，大便溏稀，脉象沉微。以患者平素体质衰弱，气血亏损，在抗病期间，由于发热与苦寒药的影响，使心肾之阳和脾阳受到损耗，而成阳气衰微之证。因予以加味干姜附子汤：干姜12g，炒白术10g，制附子12g，野党参15g，杭白芍12g，茯苓12g，生龙齿12g，甘草10g。1剂后手足渐温，心烦稍宁，汗敛气畅，连服3剂，诸证均减，食欲增进，后以补气健脾之剂调理而愈。（邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津科学技术出版社，1984：75）

桂枝加芍药生姜人参新加汤

【方歌】

汗后身疼脉反沉，新加方法轶医林，

方中姜芍还增一， 三两人参义蕴深。

【白话解】

桂枝新加汤治太阳病发汗后，身疼痛，脉反见沉迟者，这种新加药物的方法，在医林中是超群之术。本方是在桂枝汤中将生姜、芍药之量再增加一两，另外加入人参三两，这种组方之法，蕴藏着深远的意义。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 芍药四两 甘草二两，炙 人参三两 大枣十二枚，擘 生姜四两

上六味，以水一斗二升，煮取三升，去滓，温服一升。本云：桂枝汤，今加芍药、生姜、人参。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 芍药12g 炙甘草6g 生姜12g 大枣12 枚 人参9g

2.煎服方法

上6味，以水1400ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，日3次。

【方药分析】

桂枝新加汤适用于汗后气营不足身痛证。本证汗出后身疼痛仍有，且脉象变为沉迟，说明汗后病情有了改变。脉沉迟，为病主里，且血少气虚；身疼痛则属发汗之后，损伤营气，筋脉失养，气血不周之象。故本证以“发汗后”作为病机的关键，汗后身痛，不仅排除表证，而且可知营气已伤；沉迟之脉，是里之气血虚少的内在依据，否则此证则属寒湿痹证之类。

本方组成为桂枝汤加味，用桂枝汤调和营卫，加重芍药为四两。此芍药用量多于桂枝，意在滋阴养血，而补阴血不足。加重生姜用量，意在宣通阳气，以行血脉之滞。又芍药之酸寒，能敛姜桂之辛散，使之不走肌表而作汗，反能潜行于经脉而定痛，故本方生姜用量虽大，但无过汗之弊，专行辛而外达，温通阳气之益。更加人参益气和营，补汗后诸虚。桂枝得人参，大气周流，气血充足而百骸皆理；人参得桂枝，通行

内外，补营阴而益卫阳。方中桂枝与人参用量相等，且诸药共煎、久煎，则桂枝合人参旨在补虚建里，益气养营，以滋养血脉之源；配生姜宣通血脉之滞；配芍药滋养营血又敛姜、桂之辛散。诸药合之，调和营卫，益养气血，而除身疼痛。

【方剂功效】

益气和营，调和营卫。

【适应证候】

发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝新加汤主之。（62）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《方极》：

桂枝加芍药生姜人参汤，治桂枝汤证而心下痞硬，或拘挛及呕者。

（2）《方机》：

发汗后，疼痛甚，脉沉迟，或痹，或四肢拘挛，心下痞塞者，桂枝加芍药生姜人参汤主之。

2.现代应用

（1）身疼痛证：本方有无表证，但见身疼痛、脉沉迟，属于营气不足者即可选用，不限于汗后变证。临床应用有以下几方面：①因营血受伤，不能濡养筋脉而身疼痛者；②素体气血不足，而患太阳中风证，虽未经发汗，亦可用本方；③风湿在表，而表虚者，可酌加防风、生芪；④产后气血双虚而致身疼痛者，可酌加当归、黄芪、香附等；⑤气血双虚而发热者。

（2）产后身痛证：李某，女，27岁，1989年10月17日初诊。产后20天，周身疼痛，自觉发凉，身有汗出，畏寒恶风，身着厚衣，手腕等处皆以手帕缠裹，严防风入，饮食二便如常，脉沉弦稍缓，苔薄白，舌质略淡，面色㿠白。证系新产之后，气血两亏，复感风邪而致身痛。治以调和营卫，益气和血，宗桂枝新加汤加味治疗。方用桂枝10g、杭白芍20g、炙草6g、大枣7枚、生姜6g、党参15g、当归12g。水煎服3剂，诸证皆减。复诊加炙芪12g、附片3g。服药10余剂而愈。

（3）头痛：营血不足而见头痛者，本方加川芎、当归、生熟地等。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：66）

（4）习惯性感冒：谓上呼吸道感染反复发作者。即“邪之所凑，其

气必虚”。素体虚弱者，则易感冒。症见头痛，全身酸痛，鼻塞流涕，时发时愈，脉不浮，亦无热者。用本方以补虚，荣血得补，“正气内存，邪不可干”则病渐愈。

（5）各种禁汗感冒：感冒，中医称之为表证。在表之邪宜用汗法。但在《伤寒论》中说：“咽喉干燥者、淋家、疮家、衄家、亡血家、汗家等。”虽有表证，不能用汗法治疗。即所谓，凡是阴液不足之患，均不宜用汗法。然《伤寒论》中对此类患者却未提出具体治疗方剂，使医者无从着手以治。今以“汗后身疼痛，脉沉迟”而用本方治疗之法推而用之，以“血汗同源”，均属阴液，故仍用本方治疗。

（6）虚人外感汗频者可用之。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社，1989：37）

（7）产后高热：产后3天高热，体温40.2℃，头痛，恶寒有汗，舌苔薄微腻，脉象浮小数。乃产后气阴两亏，风邪乘虚外袭，以致营卫不和。治当调和营卫、补虚退热。处方：川桂枝3g，杭白芍10g，炙甘草3g，生姜1片，大黑枣4枚，太子参15g，嫩白薇10g，香青蒿5g。服参薇蒿桂枝汤2剂，体温降至正常，余病消失。（张圣德.异病同治案三则.江苏医药·中医分册，1979（1）：43）

（8）体虚外感：老年气血虚弱，自汗脉沉之感冒，稍加秦艽更有殊功。［邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津科学技术出版社，1984：76］

麻黄杏仁甘草石膏汤

【方歌】

四两麻黄八两膏，二甘五十杏同熬，

须知禁桂为阳盛，喘汗全凭热势操。

【白话解】

麻杏甘石汤由麻黄四两、生石膏八两、甘草二两、五十个杏仁组成。并采取诸药同煎之法。用于太阳病汗下后而见汗出而喘之变证，此证全因邪热壅迫于肺而致。须知此证禁服桂枝汤，是因汗下后表证已解，阳热过盛之故。

【药物组成】

麻黄四两，去节 杏仁五十个，去皮尖 甘草二两，炙 石膏半斤，碎，绵裹

上四味，以水七升，煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓。温服一升。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄9g 杏仁9g 炙甘草6g 生石膏24g

2.煎服方法

上4味，以水1400ml，煮麻黄减400ml，去上沫，再下余药，煮取400ml，去滓，温服200ml。

【方药分析】

麻杏甘石汤适用于邪热壅肺作喘证。太阳病，发汗后，表证已罢，邪传入里，化热壅迫于肺，以致肺失肃降而作喘。或因误下后，表罢邪热内陷，迫肺作喘，两者皆不可再服桂枝汤。本证为邪热壅迫在肺，肺合于皮毛，故肺热熏蒸，逼津外泄，故见汗出。原文指出“无大热”，一则说明太阳表邪已解，邪已入里，而无表热；再则说明邪热入里，壅于上焦气分，未至阳明胃腑。故本证之喘独因邪热在肺，治当清宣肺热为主。

本方取麻黄发散肺中郁热，降气平喘，然麻黄辛温，不宜于热证，故配石膏甘寒以清里热。麻黄得石膏之辛凉，且石膏之量倍于麻黄，既能监制麻黄辛温之性，又不减低其平喘之效。杏仁宣降肺气，协同麻黄

以治咳喘。甘草和中缓急，调和诸药。本方为麻黄汤去桂枝加石膏而成。麻黄汤去桂枝之辛温，加石膏之甘寒，能佐麻黄清泄肺热，助杏仁止咳平喘，这一加一减，则变辛温之剂为辛凉之方。四药相合，有清热宣肺，降气平喘之功。医云：“有汗不得用麻黄，无大热不得用石膏。从麻黄的药理功能来看，不同的配伍，所发挥的作用亦异。有汗禁用麻黄，是指麻黄汤而言，因麻黄与桂枝相配，走表发汗，效力功专。本方仅用麻黄一味，且与石膏相伍，则能透发在里之郁热，故功专于清宣肺热而定喘。无大热用石膏，是因石膏与知母相伍，能清阳明里热；与麻黄、杏仁相配，能清肺热而平喘，表无大热，而里热迫肺者，用之甚当。

【方剂功效】

清宣肺热。

【适应证候】

1.发汗后，不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤。（63）

2.下后，不可更行桂枝汤，若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤。（162）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

四物甘草汤，即本方，治伤寒汗出而喘无大热；又治贼风所中，腹中挛急，本方去杏仁加鬼箭羽。

（2）《三因极一病证方论》：

惺惺散治伤寒发热，头疼脑痛，于本方去杏仁，加茶、葱煎服。

（3）《寿世保元》：

外邪在表，无汗而喘者，五虎汤，即本方加细茶；有痰加二陈汤。

（4）《张氏医通》：

冬月咳嗽，寒痰结于咽喉，语音不出者，此寒客于会厌，故卒然而喑也，麻杏甘石汤主之。

（5）《幼科发挥》：

五虎汤，即本方加细茶，治寒邪客于肺俞，寒化为热，闭于肺经，而见胸高气促，肺胀喘满，两胁扇动，陷下作坑，鼻窍扇长，神气闷乱

之证。

（6）《伤寒来苏集》：

治无汗而咳，大热者。

（7）《类聚方广义》：

麻黄杏仁甘草石膏汤治喘咳不止，面目浮肿，咽干口渴，或胸痛者。又治哮喘，胸中如火，气逆涎潮，大息呻吟，声如拽锯，鼻流清涕，心下痞塞，巨里动如奔马者。又治肺痈发热，喘咳脉浮数，臭痰脓血，渴欲饮水者，宜加桔梗，时以白散攻之。

2.现代应用

（1）肺热作喘：

本方对肺热喘咳，尤其对小儿肺热喘咳疗效更佳。一般以发热、咳喘、舌质红、脉浮数、小儿指纹紫等症状作为投药指征。如天津中医学院附属医院小儿科以本方加炙前胡、白芍、桔梗、清半夏、浙贝母、鲜茅根，治疗小儿肺炎182例，治疗结果：痊愈168例，无进步5例，不详9例。

（2）急性气管炎：

症见咳嗽黄痰、苔淡黄脉数者，本方加桑皮、贝母、桔梗、金银花等清热化痰止咳之品；若身见高热者，再加桑叶、芦根、茅根以疏解外邪。

（3）小儿肺炎、支气管肺炎：

症见喘咳痰涎甚者，酌加金银花、葶苈子、桔梗、天竺黄、杏仁等清热解毒、化痰平喘之品；若身见高热者，加柴胡、黄芩、牛蒡子、金银花等清热疏解之品；若麻疹合并肺炎，疹毒内陷，肺热炽盛者，加黄芩、前胡、蝉衣、紫草等，清热透表之品。

（4）百日咳：

属风热袭肺，肺气不宣，痰涎壅盛者，酌加百部、葶苈子、大枣、前胡、贝母等清热化痰止咳之品。

（5）咽炎、喉炎：

属邪热郁结者，本方加板蓝根、射干、桔梗、元参、牛蒡子等。

（6）支气管哮喘、过敏性哮喘：

属热邪壅肺者，本方酌加桑皮、白芍、蝉衣、葶苈子等品。

（7）荨麻疹：

作者从本方含有麻黄素和硫酸钙等成分得到启发，将其用于治疗过敏性荨麻疹，获效甚佳。［王怡康.用麻杏石甘汤治疗荨麻疹.新医药学

杂志，1978（7）：24］

（8）遗尿：

以麻杏石甘汤为基础方，加味治遗尿。属于肺热郁结者，见症除遗尿外，伴有咳嗽，口渴，舌苔黄白，脉数或右脉偏大等，方用麻杏石甘汤加味；属痰热郁肺伤阴者，见症除遗尿外，尚有咳嗽，气喘，吐稠痰，口渴，舌苔黄白乏津，舌质红，右脉滑数，其因是痰热郁肺伤阴，用本方加味，肺阴虚加沙参、麦冬；脾胃虚弱者加山药、谷芽；夹痰加桔梗；肺气上逆加苏子。作者认为，遗尿不仅由肾、膀胱、肺、三焦之气虚不固或肾阳虚所致。而且，肺热郁结或痰热郁肺伤阴，也可导致膀胱的开合失司而成本病。［彭宪章.用麻杏石甘汤加味治愈遗尿症.新医药学杂志，1977（11）：31］

（9）鼻渊（慢性鼻窦炎）：

作者据“肺热则为鼻渊”的说法，试用散肺郁、清肺热的麻杏石甘汤加解毒通络宣窍的地龙干治疗本病11例，治愈3例，显著进步者4例，进步者4例。［福建省人民医院五官科.麻杏石甘汤加地龙干治疗鼻渊11例.福建中医药，1959（3）：130］

（10）夏季热：

夏季热，又称暑热症，是婴幼儿夏季常见疾病。林氏以宣肺清热的麻杏石甘汤，治疗25例该病患儿，认为对夏季热之汗闭者，确能收到一定效果。［林一得.麻杏石甘汤治疗夏季热25例.中医杂志.1982（6）：49］

（11）眼疾：

姚氏将本方应用于眼科多种疾病，如①天行赤眼（急性结膜炎）；②白陷鱼鳞、花翳白陷（角膜溃疡）；③凝脂翳（化脓性角膜炎）。应用本方必须具备下列条件：①眼部症状、疼痛明显，具有红、肿、热、痛、羞明、流泪等刺激症状；②病人身体一般健康；③舌淡白，舌尖赤，或舌质赤、苔微黄，脉浮数或浮紧；④伴有头痛、发热恶寒，或但热不寒，口渴，小便短赤，烦躁不安等全身症状。同时指出，某些眼病刺激症状减退，而风热并未消除者亦宜用。若眼病如无表证，或无里证，皆非本方所宜；对心力衰竭，营养不良等体质虚弱之病人尤为禁忌；凡因七情饥饱劳伤、亡血失精等而引起的各种眼病，如青盲、内障等不可应用本方。绿风内障（急性青光眼）外症虽剧，亦严禁应用。［姚芳蔚.麻杏石甘汤在眼科上的应用.广东中医，1958（9）：19］

（12）痔疮：

王氏运用本方治疗痔疮有明显效果。以麻黄、杏仁、甘草各10g，

石膏25g为基本方。加减变化为：痔疮发炎（含肛旁脓肿初期），加黄芩10g，黄柏10g，鱼腥草20g，蒲公英30g，野菊花10g，伴疼痛者加白芍15g；伴水肿加萆薢10g，苡仁15g；便血者加地榆炭12g，槐花10g，仙鹤草15g；血栓及静脉曲张外痔，加丹参30g、桃仁12g、赤芍15g、泽兰10g、鱼腥草30g、大黄10g；便结者，加大黄10g；气滞便秘加厚朴、苏子、莱菔子各10g；兼血虚者，加当归、白芍各15g，熟地12g；兼阴虚者，加玄参、生地、麦冬各12g，火麻仁10g；兼阳虚者，加附片10g，干姜3g；内痔脱出，原方加黄芪、升麻、黄芩各12g，柴胡10g。每日1剂，水煎内服。如外痔发炎肿痛，内痔脱出嵌顿，或肛旁脓肿初期，上方水煎后，取二分之一趁热熏洗坐浴15～20分钟，日3次，7天为1疗程。结果：临床治愈（症状消失）91例，有效（基本消失）27例，无效2例。［王传华.麻杏石甘汤加味治疗痔疮120例.湖北中医杂志，1990（5）：20］

桂枝甘草汤

【方歌】

桂枝炙草取甘温，四桂二甘药不烦，

叉手冒心虚已极，汗多亡液究根源。

【白话解】

桂枝甘草汤内有桂枝、炙甘草，取其甘温助阳之义。方中桂枝四两、炙草二两，组方药精不繁，用于心阳虚极，而见心下悸，叉手冒心证。其病证产生的根源，乃发汗过多，亡液伤阳而致。

【药物组成】

桂枝四两，去皮 甘草二两，炙

上二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝12g 炙甘草6g

2.煎服方法

上2味，以水600ml，煮取200ml，去滓，一次顿服。

【方药分析】

桂枝甘草汤适用于表证发汗过多损伤心阳之证。汗乃心之液，由阳气蒸化津液而成，即所谓“阳加于阴谓之汗”。因而过汗必损伤心阳，心阳伤，则心脏失去阳气的庇护，故心下悸动不安。因阳虚而悸，故欲得按之，病人叉手覆盖于胸前虚里部位，以安定心悸之症，此乃外有所护，则内有所恃之故，以此减缓悸动不安，亦即虚到喜按之意。治宜温补心阳，用桂枝甘草汤。

桂枝甘草汤，由桂枝、甘草组成。桂枝辛甘，温通经脉，入心助阳，故以桂枝补益心阳；甘草甘温，补心以益血脉。补五劳七伤，一切虚损，利百脉，益精养气。方中以桂枝通心阳，炙甘草益心气，二药相合，辛甘化合为阳，阳生阴化，心阳得复，心悸自愈。本方以复阳为主。阳生阴化是其宗旨，其助阳而不燥，滋血脉阴而不寒，为此方之特点。

【方剂功效】

温补心阳。

【适应证候】

发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者。（64）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后方》：

治寒疝来去，每发绞痛方，即本方加牡蛎。

（2）《备急千金要方》：

治口中臭方，桂心、甘草各等分。上二味末之，临卧以三指撮，酒服，二十日香。

（3）《证治大还》：

桂枝汤（即本方）治生产不快，或胎死腹中，桂枝一握，甘草三钱，水煎服。

2.现代应用

（1）应用范围：

多用本方治疗心阳虚或气阴两虚所致之心悸怔忡，如冠心病、风心病以及自主神经功能紊乱而致心悸心慌。加减用法：心悸兼水饮者，加茯苓、炒白术；兼血瘀者，加红花、茜草；兼气虚者，加党参、黄芪；兼心神不宁者，加生龙骨、生牡蛎；兼阴虚者，加太子参、麦冬、白芍；兼痰热者，加黄连、半夏、瓜蒌。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：163）

（2）哮喘、脉结：

范氏用本方治疗1例心源性哮喘、脉结，经用数剂而病情缓解。［范如春.运用经方治厥逆、心悸的点滴体会.1962（3）：19］

（3）低血压症：

刘氏报道，用本方加肉桂泡茶饮服，治疗83例属心脾阳虚的低血压症，共38例。3味药各10g，作1剂。一般服3～9剂，最多12剂，血压由治疗前平均值90～80/70～50mmHg之间，治疗后升至平均值为111.5/68.5mmHg。随着血压上升，病人的自觉症状大部分消失。待血压升至正常或接近正常后，宜续服10余剂药以巩固疗效。［刘正才.中医药治疗38例低血压症的临床报告.新医药学杂志，1975（2）：29］

（4）心阳不足证：

本方药味简单，却是补助心阳的要方。凡平素心阳不足之人，稍动则气促，心悸汗出者，均可应用本方。如有水气者，可以加茯苓、白术；如阳虚至甚，出现振振欲擗地者，则用真武汤为宜。据临床报道，本方水煎代茶，对低血压而致头晕者，效果亦佳。（刘渡舟.新编伤寒论类方.太原：山西人民出版社，1984：22）

（5）汗出过多：

邢氏报道，黄某，58岁。平素有心脏病，患太阳病中风。服疏风解表之剂，汗出多，而病不解，迁延多日，屡经发汗，胸阳损伤，有时心悸气短，头部眩晕，心悸重时辄慌乱不敢仰息，身倦食少，精神不振。诊其脉沉细无力，左寸尤甚。此乃患病日久，气血较虚，更兼屡次发汗，心阳虚损，故心悸短气，头部眩晕。《内经》曰：“上虚则眩”，上虚即心阳虚，不能迫血上行所致，心悸气短是其明证。故以桂枝甘草汤，佐以养心神之品。处方：肉桂6g，甘草15g，茯神12g，当归10g，野党参12g，生姜3g，大枣10枚。药后心悸稍安，而气短、头眩减轻。唯夜间不能安然入睡，须辗转2个小时方能朦胧入寐。此心气浮越不敛之故。于前方加酸枣仁15g、元参12g，育阴气而敛虚阳。连服3剂，则诸证均减，食欲增加，精神逐渐清健，后以养心健脾之剂，调理而愈。（邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津科学技术出版社，1984：79）

（6）心悸：

张某，女，48岁。患者平素体弱多病，动则汗出，经常感冒，近一周来心慌心跳较重，夜间不能仰卧，曾用补心丹、柏子养心丸、安神补心丸治疗数日无效。望其舌质淡黯，苔白而润。乃心阳受损，心阴不足，中气偏虚。遂投桂枝甘草汤合生脉散加味：桂枝10g，甘草15g，党参15g，寸冬10g，五味子9g，茯苓15g，黄芪15g。服3剂后，心跳心慌立止而愈。（王占玺.张仲景药法研究.北京：科学技术文献出版社，1984：640）

茯苓桂枝甘草大枣汤

【方歌】

八两茯苓四桂枝，炙甘四两悸堪治，

枣推十五扶中土，煮取甘澜两度施。

【白话解】

茯苓桂枝甘草大枣汤，由茯苓八两、桂枝四两、炙甘草四两、大枣十五枚组成。方中茯苓、桂枝、甘草辛甘助阳、淡渗利水，堪称治悸之专品；大枣功在扶中健脾、祛湿邪而止悸。诸药用甘澜水煎煮，两者之法度，均为治水而实施。

【药物组成】

茯苓半斤 桂枝四两，去皮 甘草二两，炙 大枣十五枚，擘

上四味，以甘澜水一斗，先煮茯苓，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

作甘澜水法：取水二斗，置大盆内，以杓扬之，水上有珠子五六千颗相逐，取用之。

【临证用法】

1.药物用量

茯苓24g 桂枝9g 炙甘草6g 大枣12枚

2.煎服方法

上4味，以甘澜水2000ml，先煮茯苓减400ml，再下余药，煮取600ml，去滓，分3次温服。

甘澜水，《玉函经》作“甘烂水”，又名劳水。以“其速诸药下行”，即“动则其性属阳，扬则其势下走”，且助草枣培土。后世有人解释：“甘澜水是好米泔水”即淘米水，含有多种水溶性维生素。

【方药分析】

茯苓桂枝甘草大枣汤适于汗后心阳虚欲作奔豚证。本证因发汗后损伤心阳，心阳虚不能制水于下，肾水上逆，而致水气偏胜。若水气发动，表现为肾水初动，而欲作上奔，故见脐下悸。悸，主阳虚水动，是奔豚的前驱证候，故为“欲作奔豚”。如不及时治疗，欲作奔豚证亦可发

展成奔豚。此证与已发奔豚之桂枝加桂汤证应辨证分析，已发奔豚者，为太阳表证，烧针取汗，心阳虚损，下焦阴寒之气上逆，症见奔豚，气从少腹上冲心胸，甚至咽喉者，为典型之奔豚，故当温通心阳，平冲降逆。本证为奔豚欲作，为下焦水气上奔，故温通心阳，化气行水。又见欲作奔豚者，其人常伴有小便不利，温阳伐水降冲，防患于未然。

茯苓桂枝甘草大枣汤，取桂枝甘草汤辛甘化合为阳，以补汗后心阳之虚，故两药相伍，则能温心阳，降冲逆，泄奔豚。桂枝更具降逆平冲之功效，尤能防患奔豚欲作之未然。茯苓一味，《本草纲目》载“利小便，伐肾邪”；王好古曰：“泻膀胱，益脾胃，治肾积奔豚。”故茯苓与桂枝相配，温阳利水，专伐肾邪，使欲作之奔豚平止，本方重用茯苓，半斤之量，为《伤寒论》之最，其旨义在于利水平逆，杜绝奔豚之作。大枣，补脾益气，培土制水。四药相配，共奏补益心阳，温化肾气，培土制水，平冲降逆之功，可使心阳复，水气化，悸动止，而奔豚愈。用甘澜水煎药，意在取其不助水邪之功。

【方剂功效】

温通心阳，化气行水。

【适应证候】

发汗后，其人脐下悸，欲作奔豚者。（65）

【临床应用】

1.古代应用

《证治摘要》：治脐下悸者，欲作奔豚，按之腹痛冲胸者，累用累验。

2.现代应用

（1）脐下悸：

陈氏报道，用加味苓桂甘枣汤治疗脐下悸10例，该汤健脾胃，缓急迫，降冲气，伐肾邪，新加活血化瘀药，疗效满意。［陈伯涛.加味苓桂甘枣汤治疗脐下悸经验.辽宁中医杂志，1982（12）：27］

（2）神经官能症：

王氏介绍曾治一患，王某，男，48岁，多年来常因家务生气，久患神经官能症，每次犯病多邀吾诊治。自一月前又因家务生气之后，病发自脐部有物上冲之感，尤以脐眼处明显，上冲时有上撞跳动感，冲则上至胸咽，头部亦有相随跳动，睡眠不佳，时伴头晕，舌苔薄白，脉滑大

无力。遂用苓桂枣甘加白术、合欢皮、夜交藤、知母、川芎。服用5剂，诸证消失。（王占玺，等.张仲景药法研究.北京：科学技术文献出版社，1984：563）

（3）欲作奔豚证：

胡某，男，34岁，工人，1987年初诊。自觉脐下跳动，有上冲之势，脐上有水声，坐卧难安，伴胃脘不和，畏寒喜暖，以手按之较舒，口不渴，素体较瘦，脉沉弦略细，舌苔薄白润滑，曾服中西药物不愈，病已两月有余。中医辨证为心阳不足，水邪上凌而致。拟温通心阳，化气行水法。处方：茯苓30g、桂枝12g、炙甘草6g、大枣10g、生姜10g，水煎服。服药3剂，诸证锐减，继服6剂而愈。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：167）

（4）眩晕：

金氏用苓桂甘枣汤加夏枯花、钩藤治疗痰饮眩晕效果显著。金氏认为痰饮眩晕采用此法效果更著。他指出苓桂甘枣汤配伍夏枯花、钩藤，与半夏天麻汤方异义同，一为健脾利水（桂枝、茯苓），一为平肝息风（桂枝、夏枯花、钩藤），两者对耳源性眩晕均有良效。其桂枝与夏枯花配伍利尿明显，助茯苓化湿利水，不亚于苍术，而增加尿量是治疗本病的重要方法，与“有微饮者，从小便去”之，甚为合拍。［金维.金慎之老中医治疗痰饮眩晕用药经验的探讨.浙江中医杂志，1981（5）：216］

（5）临证应用：

常用于神经性心悸、假性痫症、神经衰弱、慢性胃炎、慢性肠狭窄、胃酸过多等疾病而见本方证者。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社，1989：231）

厚朴生姜甘草半夏人参汤

【方歌】

厚朴半斤姜半斤，一参二草亦须分，

半升夏最除虚满，汗后调和法出群。

【白话解】

厚朴生姜甘草半夏人参汤，方由厚朴半斤、生姜半斤、人参一两、甘草二两、半夏半升组成。药物量不同疗效也不同，当须分别。本方剂功效最能除虚满、消腹胀。用于汗后调和气机，健畅升降，此法出类超群。

【药物组成】

厚朴半斤，炙，去皮 生姜半斤，切 半夏半升，洗 甘草二两，炙 人参一两

上五味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

厚朴9～24g 生姜9～24g 半夏9g 炙甘草6g 人参3g

2.煎服方法

上5味，以水2000ml，煮取600ml，去滓，分3次服，每次200ml。

【方药分析】

本方适用于脾虚气滞腹胀证。发汗后见腹胀满。乃因发汗太过，损伤脾阳而致，或因素日脾虚之人，又经发汗致脾阳更虚而成。然而发汗后，出现腹胀满的原因何在，盖脾主大腹，而司运化，汗之伤脾，脾阳一虚，则运化无权，升降失司，气滞壅阻，以致腹胀满由生。然腹部胀满，有虚实之分，寒热之别，又皆可因失治、误治而产生。若属实热者，为阳明胃家腑实证，燥实内结，腑气不通，其腹胀满表现以腹满持续不减，或减不足言，按之硬满，且伴有腹痛大便秘结，脉实苔厚等为特征，宜泻热通腑；若属虚寒者，为太阴脾家虚寒证，寒湿留滞，气机不行，其腹胀满表现以腹满时减，喜暖喜按，按之柔软，且伴有便下稀溏，苔白质淡，脉虚无力等，宜温中散寒。然本证之病性既非阳明实热证，亦非太阴虚寒证，而属脾气虚弱，痰湿壅滞，气机不行而致，乃虚中夹实，虚实夹杂之证。治宜攻补兼施，健脾温运，散滞除满。

厚姜半甘参汤，方中厚朴苦温，宽中除满下气，最善消腹胀，凡气滞于中，郁而不散，食积于胃，羁留不行之胀满，皆可用之。生姜辛温，宣通阳气，和胃散饮；半夏辛温，降逆开结，燥湿涤饮，三药合之，辛开苦降，开结散滞，而主除满；人参、甘草，甘温，补益脾气而助运化，两者协同，恰有理中汤之半的含义。诸药配合，补而不滞，消而不过，攻补兼施，恰合法度，故最适于脾虚气滞之证。

本方适用于虚中夹实之证，此虚实之情，当为三虚七实之比。故遣方用药，正是遵守这一原则。对于本证如单纯地补与泻，都是徒劳的，若单用利气消痰散滞之品，恐使脾气愈虚；单用补脾益气之剂，又恐胀满益甚，故全方药物配伍，遵三补七消之比，攻补兼施，以收全功。

【方剂功效】

健脾温运，散滞除满。

【适应证候】

发汗后，腹胀满者。（66）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《张氏医通》：

厚朴生姜半夏甘草人参汤，治胃虚呕逆，痞满不食。

（2）《伤寒论尚论篇》：

移此治泄后腹胀，果验。

（3）《类聚方广义》：

厚朴生姜半夏甘草人参汤，治霍乱吐泻之后，腹犹满痛，有呕气者，所谓腹胀满者非实满也。

2.现代应用

（1）药物用量：

本方药物用量，厚朴、生姜应大，人参、甘草宜小，反之则胀满难除。半夏之量居中，一般用10g即可。若气虚甚者，可加白术、茯苓，以增强健脾益气之力。若夹湿者，可加苍术、陈皮、茯苓以健脾利湿。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：177）

（2）应用范围：

现代多应用本方治疗吐泻后腹胀满、慢性胃炎、慢性胃肠炎、溃疡病、慢性胃肠功能紊乱等；慢性肝炎、早期肝硬化。以脾虚气胀者，效

果最佳。

（3）气滞腹胀证：

孙某，女，40岁，1987年4月初诊。主诉腹胀半年，还伴有疼痛，纳差乏力，经多方检查，如血、尿、便常规（-），肝功、B超、胃镜等皆未见异常。服用中西药物，腹胀有增无减。现症：腹胀如鼓，似妊娠七八个月，俯身受阻，饮食不佳，二便正常，乏力；叩腹部鼓声，未触及包块；脉沉弦略细，苔薄白。证属脾虚不运，气机壅滞而致腹胀证。治则当益脾健运，行气除胀，方用厚朴生姜半夏甘草人参汤加味：厚朴12g、生姜6片、半夏12g、炙甘草4g、党参10g、柴胡10g、炒枳壳10g。水煎温服。进药6剂，诸证锐减，守方调治而愈，一年未复发。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：177）

（4）气鼓腹胀：

王氏报道用本方治疗一男性肝炎患者，腹胀，仰卧腹大突出于胸廓之外，如怀胎十月，叩诊呈鼓音，无移动性浊音，痛苦万端，四肢无力，矢气不多，打嗝较多，大便稍干，舌苔薄腻，舌质略黯紫，脉虚数无力，予本方合六君子汤加减，服6剂后腹大明显减小，后改汤为散，肝功逐渐正常，随访5年未再复发。（王占玺.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：97）

（5）虚胀：

尹某，男。患腹胀症。自述心下胀满，日夜有不适感，是属虚胀症。投以厚朴12g、生姜9g、半夏9g、炙甘草6g、党参4.5g。经复诊一次，未易方而愈。（岳美中医案集.北京：人民卫生出版社，1978）

茯苓桂枝白术甘草汤

【方歌】

病因吐下气冲胸，起则头眩身振从，

茯四桂三术草二，温中降逆效从容。

【白话解】

茯苓桂枝白术甘草汤主治病，乃因吐、下误治而致气上冲胸，起则头眩等水气上冲证。误治阳虚，经脉失养又可见身振摇晃。本方由茯苓四两、桂枝三两、白术二两、炙甘草二两组成，方之功能专于温中降逆，其效从容。

【药物组成】

茯苓四两 桂枝三两，去皮 白术 甘草炙，各二两

上四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

茯苓12g 桂枝9g 白术6g 炙甘草6g

2.煎服方法

上4味，以水1200ml，煮取600ml，分3次温服。

【方药分析】

本方是治疗中阳不足、脾失健运，气不化水，聚湿成饮的主方。伤寒本应汗解，反而误用吐、下之法，吐则伤胃气，下则伤脾气，吐下则伤中阳脾胃之气，中阳一虚，则脾胃升降失衡，胃浊不降则心下满胀，脾阳不升则运化失职，津液敷布障碍，则不能制水而四布，水液停聚则为饮邪，饮聚中焦，其气上冲，则见“心下逆满”甚则“气上冲胸”；中阳虚弱，清阳不展，浊气弥漫，上冲于头，头部清窍不利，被湿浊蒙闭，故“起则头眩”。若病已离表，不可再发汗，若再发汗，一误再误，汗出伤津又伤阳，使阳气更虚，阳虚则不能化精微以柔筋，则经脉失养而出现身体振颤摇动不能自主之候。其脉沉紧为寒凝水聚之证，沉为主里又主水，紧脉主寒，寒凝则水饮不化。本方以茯苓为主药，淡渗利水健脾；桂枝温阳降冲逆，配茯苓，通阳化气，淡渗利水；白术健脾燥湿，脾健则水去饮消；桂枝配白术，健脾利湿，化气行水，甘草和中，得术

则崇土之力增。温能化气，甘能健脾，燥能胜湿，淡能利水，综合全方，其性温和，温脾阳而利水，化湿浊则饮邪去，即“以温药和之”之法，在《金匮要略》中以本方治疗痰饮病有大力倡导。因此，苓桂术甘汤是以温药和之的代表方剂，也是治痰饮的基础方。具有振奋阳气，开发腠理，通调水道之义。

【方剂功效】

温中健脾，化饮降逆。

【适应证候】

伤寒若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者。（67）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

“夫短气，有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之。”“心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。”

（2）《备急千金要方》：

甘草汤，即本方桂枝改桂心，治心下痰饮，胸胁支满，目眩。

（3）《济生方》：

理中化痰丸，即本方去桂枝，加人参、半夏，治脾胃虚寒，痰涎内停，呕吐少食。

（4）《证治准绳》：

用本方去桂枝、甘草加生姜，名姜术汤，治疗停饮怔忡。

（5）《伤寒论集注》：

某男，腰痛，大便每下血合余，血色鲜明，立时昏眩，本处方加五灵脂汤，顿愈。（五灵脂汤：当归尾、陈皮、白术、川芎、白芍、茯苓、人参、五灵脂）

（6）《眼科锦囊》：

茯桂术甘汤，治胸满支饮上冲，目眩及睑浮肿者。

（7）《类聚方广义》：

治饮家眼目生云翳，昏暗疼痛，上冲头眩，睑肿，眵泪多者加苡仁，尤有奇效，当以心胸动悸，胸胁支满，心下逆满等症为目的。治雀目眼证，亦有奇效。

2.现代应用

（1）应用范围：

本方多用于治疗痰饮（包括急慢性支气管炎、支气管哮喘）、水肿（包括心源性及肾性水肿，如慢性肾炎、肾积水、心功能不全等）、眩晕、惊悸、胃痛（胃炎、溃疡病）、肠炎、带下、风湿痹证，自主神经功能紊乱等。

（2）眩晕、内耳眩晕症：

证属脾阳虚弱、痰湿中阻者，以头晕目眩，心下逆满，恶心欲吐，心悸耳鸣，大便溏稀、小便不利，脉沉紧或弦或滑，苔白水滑等为用药指征，可酌加半夏、薏苡仁、葛根等品；眩晕重者，可加泽泻。

（3）心脏病、充血性心力衰竭：

若属于心脾两虚，水饮停聚者，本方酌加人参、麦冬、五味子、附子等，若水肿明显者，可加泽泻、猪苓、泽兰叶等强心利湿之品。说明本方对心功能衰竭轻、中度者，治疗效果较好。

（4）慢性气管炎：

以咳清稀痰、苔白薄、舌淡、脉滑作为用药指征。可酌加贝母、紫菀等化痰止咳之品。痰湿特盛者，可合入二陈汤。喘证：喘咳为重，脉沉弦，苔白水滑，可酌加苏子、薏苡仁、款冬花、白果等化痰平喘之品。

（5）胃脘痛：

属脾虚湿重者可用。若痛甚可加元胡、香附、高良姜散寒止痛；若呕逆可加法半夏、生姜、陈皮、竹茹等降逆止呕；若脾气虚甚，可加党参、黄芪等益气补脾。

（6）慢性肠炎：

属脾虚泄泻者，可加大白术、茯苓的用量。并可增入薏苡仁、山药等健脾利湿之品；若阳虚寒盛者，可酌加干姜、附子等温中散寒之品；若兼腹痛为重者，可加煨木香、白芍等。

（7）带下：

属脾虚寒湿为重者，可加山药、炮姜、芡实等健脾利湿散寒之品。

（8）胃下垂：

以心下逆满，胃内有振水声为用药指征，可加升麻、柴胡、枳壳等升阳益胃之品。

本方偏于辛温，适用于阳虚所致的痰饮证，若阴虚火旺者应慎用。同时中满、苔腻，或有水肿者，甘草的用量宜减少或不用，因“甘令中

满”。（以上摘自：聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：174）

（9）寒湿泄泻：

泻水频频者，茯苓、白术各用30g，兼寒邪腹痛重者，加干姜；肝郁气滞者，加木香、白芍。

（10）心包积液：

症见发热，咳嗽，胸闷且疼，气喘，水肿，脉沉细无力，本方加黄芪、防己、丹参。

（11）脾虚湿盛之泄泻：

本方合平胃散可获良效。

（12）妊娠水肿：

本方加冬葵子；妊娠胃气不和，泛恶，腰酸头痛者，本方加天虫、蔓荆子、川芎、桑寄生。

（13）奔豚气兼发癫狂症：

本方合甘麦大枣汤。（以上摘自：李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社，1989：224）

（14）遗尿症：

邹氏运用苓桂术甘汤治遗尿症，4例皆为女性，年龄在20～40岁之间，病因虽不同，但出现的症状则一。4例皆咳嗽时小便淋沥，此与《内经》所论“肾咳不已，则膀胱受之，膀胱咳状，咳而遗溺”之机理表现相符。取本方论治3例痊愈，1例无效。［邹维德.苓桂术甘汤治疗咳而遗尿症.上海中医药杂志，1963（9）：22］

芍药甘草附子汤

【方歌】

一枚附子胜灵丹，甘芍平行三两看，

汗后恶寒虚故也，经方秘旨孰能攒。

【白话解】

芍药甘草附子汤，用附子一枚，功专回阳，胜似妙药灵丹；甘草、芍药各用三两，功效平行、等量齐观。此方适于汗后反见恶寒，乃因阴阳两虚的缘故。经方奥秘的旨意，有谁能超过呢？

【药物组成】

芍药 甘草炙，各三两 附子一枚，炮，去皮，破八片

上三味，以水五升，煮取一升五合，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

芍药9g 炙甘草9g 制附子9g

2.煎服方法

上3味，以水1000ml，煮取300ml，去滓，分3次温服。

【方药分析】

本方为伤寒发汗后而出现阴阳两虚证而设。太阳病有表证，当见恶寒发热等，经发汗后表证当除，恶寒发热当退。本证为发汗后，反而出现恶寒，但未见有发热、头痛、身痛等表证，说明“反恶寒”非为表邪不解。故此恶寒当属阳虚而致之证。《素问·调经论》云：“阳虚则外寒。”本文中也提出是“虚故也”正是本证发汗后恶寒的病机关键。据阴阳互根原理，阳虚不能化阴，阴也会不足，形成阴阳两虚，从方中药物组成可知。阴不足不能濡养于筋，则可见筋脉拘急、两脚挛急；阴虚不能充盈脉道，阳虚不能鼓动血行，则脉见微细，即阴阳两虚之脉。故治疗以扶阳气、益阴精之剂为宜，故选用芍药甘草附子汤主治。芍药味酸微苦以滋营阴而养血；附子辛热，温经以扶阳而实卫气，祛恶寒；甘草甘温和中缓急，与芍药相配，酸甘化合而补阴养营；与附子相配，辛甘化合而补阳。全方共奏阴阳双补之功。正如周禹载说：“汗多为阳虚，而阴则素弱，补阴当用芍药，回阳当用附子，势不得不芍附兼资，然又惧一

阴一阳，两不相和也，于是以甘草和之，庶几阴阳谐而能事毕矣。”

【方剂功效】

扶阳益阴，阴阳双补。

【适应证候】

发汗，病不解，反恶寒者，虚故也，芍药甘草附子汤主之。（68）

【临床应用】

1.古代应用
（1）《张氏医通》：
用本方治疮家发汗成痉。

（2）《成方切用》：
血虚挟热而至夜发热，血虚筋挛，头面赤热，过汗伤阴，发热不止，或误用辛热，扰其营血，不受补益者。

（3）《魏氏家藏方》：
湿热脚气。

（4）《朱氏集验方》：
脚软无力。

（5）《方极》：
芍药甘草附子汤，治芍药甘草汤证而恶寒者。

（6）《方机》：
治汗后恶寒者，又治脚挛急疼痛者。

（7）《类聚方广义》：
治痼毒沉滞，四肢挛急难屈伸，或关节疼痛，寒冷麻痹者。此方加大黄，名芍药甘草附子大黄汤，治寒疝腹中拘急，恶寒甚，腰脚挛痛，睾丸胀肿，二便不利者，奇效。

2.现代应用
（1）应用范围：
本方对寒邪所致的头痛，胃脘痛，下肢关节痛皆有较好效果。

（2）里寒证：
赵氏报道本方主治里寒之痛证，以痛时局部有冷感，兼见全身寒象为凭。方中芍药、甘草须重用，成人白芍可用25～30g，甘草10～15g，附片亦可用10～15g。常先煎30分钟左右，小儿酌减。本方偏温，故热证、阳证，皆在所禁。介绍本方治疗头痛、肩痛、腰痛、胃脘

痛、坐骨神经痛、腹痛、痛痹各一例，均服3～15剂而愈。［赵尚久.芍药甘草附子汤的临床应用.湖南中医学院学报，1980（1）：40］

（3）汗后亡阳：

邢氏以此治汗后亡阳。白某，男，34岁。平素阳气衰弱，脉象细弱无力。因患感冒，前医连用防风羌活之剂，汗出多，而表邪不解，身倦体痛，恶寒转甚，虽身被重绵，而仍觉不暖，两手微厥，汗出。及诊其脉，两手沉细而微。按测证，知为平素阳虚，汗后，又重伤其阳，致表阳不固，而恶寒汗出。此时若不扶其阳，恐有亡阳之虞，若不止其汗，绝不能回其阳。以亡阳由汗出而造成，如不止其汗，而妄想回其阳，犹无底之壑而灌使之满，不可得也。因与大剂芍药甘草附子汤，芍药用至18g，附子15g，甘草15g，另加桂枝、大枣之类，以芍药有止汗的作用，汗止，然后才可以阳复。重用不但增进其止汗之效，其酸平之性，尤能制附子之燥，使其大量用附子，而不致有烦躁之反应。连服2剂，汗敛而恶寒自罢，两手亦温，诸证均减，后以扶阳和胃之剂，调理而愈。（邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津科学技术出版社，1984：83）

茯苓四逆汤

【方歌】

生附一枚两半姜，二甘六茯一参当，

汗伤心液下伤肾，肾躁心烦得媾昌。

【白话解】

茯苓四逆汤由生附子一枚、干姜一两半、炙甘草二两、茯苓六两（赵本为四两）、人参一两组成。适用于汗后伤心液，下后损伤肾阳所致的阴阳两虚烦躁证，本方益阴温阳，交通心肾，水火得媾，烦平神畅。

【药物组成】

茯苓四两 人参一两 附子一枚，生用，去皮，破八片 甘草二两，炙 干姜一两半

上五味，以水五升，煮取三升，去滓，温服七合，日二服。

【临证用法】

1.药物用量

茯苓12g 人参3g 附子9g 炙甘草6g 干姜4.5g

2.煎服方法

上5味，以水1000ml，煮取600ml，去滓，温服140ml，日服2次。

【方药分析】

本方是治疗太阳病，经汗、下后，阴阳俱虚而烦躁的主方。太阳病发汗不得法，汗多则外虚其阳，误下又内伤阴液，致阴阳两伤，病证未解，反而出现新的变化。太阳与少阴为表里，误治太阳，极易损伤少阴，少阴为水火之脏，阴阳之宅，少阴之阴阳两伤，水火失济；少阴包括心与肾，汗多即可伤肾精，又可伤心液，汗为心之液，心液伤不能下补于肾，故肾阴亦躁，阴虚阳无以生，则阳气大伤，此为阴阳两伤，即：“汗伤心液下伤肾，肾躁心烦……”其注引“张令韶曰：“此汗下而虚其少阴水火之气也，汗下之后，心肾之精液两虚，以致病仍不解，阴阳水火离隔而烦躁也，烦者阳不得通阴也，躁者阴不得遇阳也。”本证虽为阴阳两虚，但阳虚较重，阳虚不能温煦四肢，则四肢厥逆，恶寒、脉微细等。本证之烦躁因于阴阳两伤，故与干姜附子汤的单纯阳虚之昼日烦躁、夜而安静有别，故治宜扶阳益阴，取茯苓四逆汤。此方由四逆汤加

人参、茯苓而成。干姜、附子以回阳救逆，人参益气生津，安精神定魂魄止惊悸；姜附与人参配伍，回阳之中有益阴之效，益阴之中有助阳之功，既使四肢厥逆之阳虚得复，又使阴阳隔离之烦躁得愈；重用茯苓，既可益脾，健运津液，生津导气，又可宁心安神而除烦；甘草益气和中。本方参、苓、姜、附并用，为回阳之中有益阴之功，益阴之中有救阳之能，阴阳两补，养心宁神而止烦。

【方剂功效】

回阳益阴。

【适应证候】

发汗，若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤主之。（69）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《圣济总录》：

主治霍乱吐泻，脐上筑悸者。

（2）《备急千金要方》：

加麦门冬，名扶老理中散。治年老羸劣，冷气恶心，饮食不化，心腹虚满，拘急短气，霍乱呕逆，四肢厥冷，心烦气闷流汗。

（3）《注解伤寒论》：

二方（干姜附子汤与本方）皆从四逆汤加减，而有救阳救阴之异，此比四逆汤为缓，固里宜缓也。姜附者，阳中之阳也，用生附而去甘草，则势力更猛，比四逆为峻，回阳当急也。一去甘草，一加茯苓，而缓急自别，加减之妙，见用方之神乎？

2.现代应用

（1）尿频：本方用于阴阳两伤之尿频，症见尿频，夜达数十行，色白量少，无尿疼，尿赤，少腹不胀，脉沉迟无力者。

（2）无脉证：因惊恐伤及心肾，心主血脉，肾主精，惊则伤心，恐则伤肾，精血两伤，气无由生，不能充于脉，故无脉。症见昏迷不醒，四肢厥逆，颜面苍白，寸关尺脉皆无。用本方补心肾之阴阳，气血得充，其脉自复。

（3）失眠：症见失眠，伴有疲乏无力，舌淡苔薄白，脉虚弱者，用本方补益心肾，心肾相交，失眠自愈。（李文瑞.伤寒论汤证论治.北京：人民军医出版社.1989：389）

（4）本方用于治疗脾肾阳虚致腹胀、腹泻伴以烦躁者、慢性胃肠炎、慢性结肠炎、肠结核，或脾肾阳虚引起的水肿及风心病、肺心病心衰等，均可用本方加减治疗。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：182）

（5）亡阳正虚烦躁证：周氏报道，用本方治疗阳亡正虚烦躁证、发热不愈正虚亡阳证、三阴疟疾、虚寒眼疾、癫狂、虚寒泄6种病证，均获较好疗效。周氏认为本方具有温肾、补虚、回阳的作用，病例虽见症不一，但只要具备四肢厥逆，脉沉微欲绝或浮弦，面青黑无华，舌白多津等肾寒、脾湿、正虚、阳弱证候者，均可用本方加减治之。同时又指出了用药的重点，如阳亡正虚烦躁之证，可重用人参以固正，茯苓以去烦。阳衰正虚的虚脱证，可重用附子、人参，以温阳固本。久利不止，虚寒滑脱者，可加赤石脂以固涩。癫狂证，病转虚寒者，酌加龙骨、牡蛎以潜阳敛神。虚寒眼疾、血不充目者，酌加芍药、首乌以养肝补血。若外感久不愈，阳虚正虚者，酌加桂枝、柴胡以疏表祛邪。［周连三，等.茯苓四逆汤临床运用经验.中医杂志，1965（1）：28］

（6）内耳眩晕：瞿氏报道，用本方加减治疗内耳眩晕症88例，服药3～53剂，均获痊愈，随访3～6个月，复发10例，但再用本方仍有效。［瞿汉云.加减茯苓四逆汤治内耳眩晕症88例.浙江中医杂志，1988（2）：82］

（7）水肿：充血性心力衰竭而致心慌、气短、腹胀、尿少、下肢浮肿，心肾阳虚兼阴液损伤者，宜本方加猪苓、泽泻、麦冬。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2005：187）

五苓散

【方歌】

猪术茯苓十八铢，泽宜一两六铢符，

桂枝半两磨调服，暖水频吞汗出苏。

【白话解】

五苓散由猪苓、白术、茯苓各十八铢、泽泻一两六铢、桂枝半两配伍而成。诸药相合，捣磨为散，以白饮调服。用于表邪不解，随经入腑而致蓄水证，药后频频服用暖水，以助药力发挥，使汗出表解，膀胱气化水行，而邪除体苏。

【药物组成】

猪苓十八铢，去皮 泽泻一两六铢 白术十八铢 茯苓十八铢 桂枝半两，去皮

上五味，捣为散，以白饮和服方寸匕，日三服，多饮暖水，汗出愈。如法将息。

【临证用法】

1.药物用量

猪苓9g 泽泻12g 白术9g 茯苓9g 桂枝6g

2.煎服方法

原书为散剂，现多采用汤剂。水煎2次，分服。药后多饮温开水，出汗为宜。

【方药分析】

本方是治疗太阳蓄水证的主方。所谓太阳蓄水证，是指太阳病表证未解，水邪停聚，膀胱气化功能失常导致发热而渴，小便不利，脉浮或脉浮数之证。即由于经脉络属于脏腑，经腑之气相通，若太阳经郁不解，随经入腑，影响膀胱之气化功能，形成太阳蓄水证。《素问·灵兰秘典论》："膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。"因为膀胱的贮尿与排尿功能正常与否，能影响人体的水液代谢作用。《素问·宣明五气》云："膀胱不利为癃，不约为遗尿。"膀胱为水府，乃水液都会之处，气化则水液运行而排出，若膀胱气化不行，水不下输，停聚于内，则小便不利，少腹满。水饮与邪热互结，津液不能蒸布于上，则烦渴，或"消渴"。若水气上逆，停聚于胃，胃失和降则渴欲饮水，但水入即

吐，成为“水逆”证。若水气凌心则有心下悸动，若水停于下，逆阻中焦，升降失常，则见“心下痞”又有小便不利，口燥而渴者。其痞之成，因水而为，故称“水痞”，皆宜用五苓散治疗。

方中以猪苓、茯苓、泽泻淡渗利水以利小便。猪苓甘淡，主利水道，能化决渎之气，《本草汇言》说：猪苓“淡利走散，升而能降，降而能升，故善开腠理，分理表阳里阴之气而利小便。”茯苓甘淡，利小便化水气，是利水除湿之要药。《药品化义》：茯苓“甘则能补，淡则能渗，甘淡属土，用补脾阴，土旺生金，兼益肺气……淡渗则膀胱得养，肾气既旺……津道流行，益肺于上经，补脾于中都，令脾肺之气，从上顺下，通调水道，以输膀胱，故小便多而能止，涩而能利”。白术甘温，补脾燥湿利水，助脾气以转输，使水精四布；泽泻甘寒，停水曰泽，决水曰泻，泽泻利水渗湿泄热，最善泄水道，专能通行小便，透达三焦蓄热停水，为利水第一佳品。上四味俱属渗湿利水之品，相配伍有协同作用，猪苓与泽泻相伍，猪苓利水，能分泄表间之邪；泽泻利水，能宣通内脏之湿，《本草述》：“猪苓从阳畅阴，升而微降为阳；泽泻从阴达阳，沉而降为阴，二味相合，分理阴阳。”可见二味合用，升降相同，润燥相济，阴阳相合。茯苓与泽泻清润肺气，滋水之上源，通调水道，下输膀胱。二苓合泽泻，导水下行，通利小便。桂枝辛温通阳，化气以利水，增强膀胱气化作用，又可解散表邪，配茯苓等可加强通阳化气而利水，五味药缺一不可，是通阳利水之主要方剂。原方为散剂，散以散之，今多用汤剂。以求速效，服时多饮温开水，以助药力，使水精四布，上滋心肺，外达皮毛，微汗一出则表里之烦热得除。白饮和服，亦是桂枝汤啜粥之义。

【方剂功效】

化气利水，兼以解表。

【适应证候】

1.太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈；若脉浮，小便不利，微热消渴者，五苓散主之。（71）

2.发汗已，脉浮数，烦渴者。（72）

3.伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。（73）

4.中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐

者，名曰水逆，五苓散主之。（74）

5.本以下之，故心下痞，与泻心汤，痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者。（156）

6.霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者。（386）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

五苓散主时行热病，但狂言烦躁不安，精采言语，不与人相主当者。

（2）《三因极一病证方论》：

五苓散治伏暑饮热，暑气流入经络，壅溢发衄，或胃气虚，血渗入胃，停留不散，吐出一二升许。

（3）《伤寒总病论》：

伤寒脉浮缓，手足自温者，系在太阴，小便不利者，必发黄，五苓散加茵陈主之。以茵陈浓煎汤，调五苓散二钱服之，日三四，黄从小便下，以小便利，小便清为度。

（4）《太平惠民和剂局方》：

治伤寒温热病，表里未解，头痛发热，口燥咽干，烦渴饮水，或水入即吐，或小便不利，及汗出表解烦渴不止者，宜服之。又治瘀热在里，身发黄疸，浓煎茵陈蒿汤调下，食前服之。

（5）《此事难知》：

治酒毒，小便赤涩，宜五苓散。

（6）《济生方》：

加味五苓汤，治伏暑热二气及暑湿泄泻注下，或烦，或渴，或小便不利，即本方加车前子。

（7）《寿世保元》：

本方去桂名四苓散；加茵陈名茵陈五苓散；加辰砂名辰砂五苓散。一方加大黄，治初痢，亦治积聚食黄，并酒疸。

（8）《证治要诀》：

春泽汤治伤暑泻后仍渴，即本方加人参。

（9）《济阳纲目》：

五苓散治湿生于内，水泻，小便不利。

（10）《伤寒绪论》：

温病发热而渴，小便赤涩，大便自利，脉浮者，五苓散去桂加黄芩。

（11）《朱氏集验方》：

治偏坠吊疝方，即本方，煎萝卜子汤调下。

（12）《医方集解》：

五苓散通治诸湿腹满，水饮水肿，呕逆泄泻，水寒射肺，或喘，或咳，中暑烦渴，身热头痛，膀胱积热，便秘而渴，霍乱吐泻，痰饮湿疟，身痛身重。

（13）《观聚方要补》：

五苓散用薏苡仁煎汤调下，治外肾肤囊，赤肿通明，及女儿阴户肿胀，乃心热所传。

（14）《临证指南医案》：

某，胀满跗肿，小溲短涩不利，便泄不爽，当开太阳为主，五苓散加椒目。

（15）《临证指南医案》：

某，67岁，少腹单胀，二便通利稍舒，显是腑阳窒痹，浊阴凝结所致，前法专治脾阳，宜乎不应，当开太阳为要。五苓散加椒目。

（16）《谢映庐医案》：

胡永隆之子三岁，其弟久隆之子四岁，时当夏季，患烦渴吐泻之症，俱付幼科医治，病势转剧，惟永隆求治于余。视其汗出烦躁，饮水即吐，泄泻进迫，小水短赤，舌干芒刺，中心黄苔甚厚，时时将舌吐出。细为思之，与仲景所谓太阳中风，发热六七日，不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入即吐，名曰水逆，治与五苓散者相符。但此烦热蓄盛，三焦有火，宜加苦寒之味，引之屈曲下行，妙在剂中之桂，为膀胱积热化气之品，又合热因寒用之旨，庶几小便通而水道分清矣。以猪苓、茯苓、泽泻、白术、肉桂、黄连、栀仁，2剂而愈。

2.现代应用

（1）应用范围：

五苓散常用于治疗急慢性肾炎、传染性肝炎、肝硬化腹水、急慢性肠炎、泌尿系感染、心脏病浮肿等有效，但必具备本方证特征。

（2）肾炎：

见水肿尿少者，本方加大腹皮、车前子、黄芪、山药、金银花等。

（3）神经性尿频：

见小便频数，尿急，甚则伴有遗尿，但无明显尿痛，亦无明显阳性

体征，尿常规阴性，本方加覆盆子。若阴寒为重，本方宜加附子。

（4）膀胱炎：

见尿急、尿频、尿痛者，本方加木通、车前子、竹叶、炙甘草、生地等。

（5）水疝：

肾囊水肿，甚则肿势通明，本方加薏苡仁、橘核、川楝子。马某，男，2.5岁。病2周余，某医院诊为睾丸鞘膜积液。症见：肾囊肿大如鸡卵大（右侧），肿势通明、哭闹时肿胀尤甚，饮食不佳，大便尚可，小便量少，苔薄白，指纹略淡，证属气化失职，水湿蓄聚所致。治以化气行水，宗五苓散化裁。处方：猪苓10g、茯苓10g、泽泻10g、桂枝3g、炒白术8g、橘核6g、炒薏仁10g、川楝子5g，水煎温服。服3剂后肿势大减，余证亦轻，继进4剂，积液消失，肾囊恢复正常。

（6）急性肠炎：

水泻如注，小便少，甚者小便全无者，本方加葛根、黄芩、黄连、炙甘草、薏苡仁；若热重者，去桂枝为宜。慢性肠炎，稀水便者，本方合入理中汤治之，效果为佳。

（7）胃潴留而胃内有振水音：

属水气不化者，宜本方加生姜、甘草、党参、厚朴、陈皮。

（8）慢性肝炎：

见小便短少，腹胀者，宜本方合入小柴胡汤加茵陈治之。

（9）眩晕症：

属水饮内停者，宜本方加甘草、葛根。

（10）尿崩症：

见多饮多尿，属气化不利，水津不布者，宜用本方。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：109～110）

（11）心包积液：

骆氏报道，用五苓散合麻黄附子细辛汤加椒目、石菖蒲、牛膝治疗一例心包积液，服药月余，心包积液消失，诸证缓解。［骆昌兰.五苓散临床治验举要.江西中医药，1986（5）：51～56］

（12）慢性充血性心力衰竭：

邢氏报道，用葶苈生脉五苓散，治疗25例慢性充血性心力衰竭，服药3～7剂见效，2～3周心衰得到控制。治疗效果：显效者12例，好转者11例，疗效满意。［邢月朋.葶苈生脉五苓散治疗慢性充血性心力衰竭.中西医结合杂志，1983（3）：158］

（13）产后癃闭：

林氏报道，用五苓散加减治疗产后尿潴留10例，平均服药2剂即见通畅。方中泽泻、滑石入肺肾而通膀胱，导水以泻邪热；二苓、冬葵、车前，淡渗以泻水热；白术性苦燥，健运脾土以输水；怀牛膝引诸药以下行；以桂枝易官桂，使其蒸化三焦膀胱之气以行水；黄柏泻膀胱之积水，因重阴生阳，积湿生热之故。泽泻、滑石得二苓、车前、冬葵，则下降利水之力足，白术得官桂则上升通阳之效捷，三焦蒸腾，膀胱气化，水道通利，则癃闭自解。［林同鑫.五苓散加减治疗产后癃闭.浙江中医杂志，1966（9）：31］

茯苓甘草汤

【方歌】

汗多不渴此方求，又治伤寒厥悸优，

二桂一甘三姜茯，须知水汗共源流。

【白话解】

茯苓甘草汤是治疗伤寒汗后，损伤胃阳，水停中焦，而见口不渴所用之方。又治伤寒后，水气凌心之心悸，厥逆证的优良方剂，方中用桂枝二两，甘草一两，生姜、茯苓各三两，须知健脾利水与发汗同义，即水与汗同源之故。

【药物组成】

茯苓二两 桂枝二两，去皮 甘草一两，炙 生姜三两，切

上四味，以水四升，煮取二升，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

茯苓6g 桂枝6g 炙甘草3g 生姜9g

2.煎服方法

上4味，以水800ml，煮取400ml，去滓，分3次温服。

【方药分析】

本方是治疗太阳病，发汗后表邪未去，水停心下。由于发汗后胃阳被伤，中阳不布，津液不得敷布所致。心阳不足，水停心下，则心下悸动；饮留心下，胸阳被遏，不达四肢，则手足厥冷，为寒气充于四肢所致；水饮内停，气不化津，津停不布，则口不渴；饮在中焦，因无关于下焦气化，故小便自利。本方证与五苓散证，是论述膀胱蓄水与胃脘水停的不同，有口不渴与口渴，小便利与不利的区别。由于伤寒汗出，表不解，水停中焦，故用茯苓以利水，桂枝以通阳，桂枝配茯苓加强通阳利水的作用；生姜健胃以散水饮，甘草和胃扶中，以益汗后之虚。桂枝合生姜温中蠲饮，以宣散水气。本方与五苓散同治水饮内停之证，但五苓散证为膀胱蓄水，证偏于下，故重用苓、泽以治下焦为主；本方为治水饮停聚，中阳不布，证偏于中，故重用苓、姜以治中焦为主，或为治疗水气内停，不烦、不渴、心悸，肢厥之证的最佳方剂。

【方剂功效】

温胃化饮，通阳渗湿。

【适应证候】

太阳病发汗后，表证不解，出现心下悸，口不渴，四肢不温，手足厥冷。

【临床应用】

1.古代应用

《伤寒论辨证广注·辨太阳病脉证并治法中》：“五苓散、茯苓甘草汤，二方皆太阳标本齐病，表里兼主之剂。何谓标？太阳之经是也。何谓本？膀胱腑是也。经在表，本在里。五苓散证，邪已入腑，表证实微，故方中止桂枝一味以主表，其余四味，皆主里之药也。茯苓甘草汤证，邪犹在经，里证尚少，故方中只用茯苓一味以主里，其余三味，皆主表之药也。”

2.现代应用

（1）痰饮病：

治疗痰饮病，常与苓桂术甘汤合用。如杨氏报道曾治吴某，男，36岁，夏间上山砍柴归来，汗流口渴，饮水2碗，翌晨中脘突觉不舒，历时旬余，渐觉呼吸频促，继则短气似喘，胸胁支满，目眩，食欲减退，精神委靡，小便不畅，舌苔垢，脉弦而滑，辨证为水饮内停，治用健脾燥湿，利水蠲饮之法，拟用苓桂术甘汤加生姜3片、大枣7枚，煎服4剂而愈。［杨济苍.苓桂术甘汤治痰饮的临证记载.福建中医药，1964（5）：36］

（2）水湿停聚证：

程某，男，48岁。平时脾气虚弱，常患噫气胃满，消化滞呆之证。后在溽暑季节，贪食瓜果而患腹泻。服健脾利水之剂，腹泻止，而胸脘闷异常，逆气上冲，烦躁不宁，头眩欲呕，心下漉漉作水声，四肢逆冷，舌质淡而苔白腻，脉象沉弦。此为脾不健运，水湿停潴之证。脾居中州，可调剂上下之枢纽，若脾阳不运，水气壅滞中州，不但消化滞呆，而上下之阴阳，亦无法维持平衡。并水为阴邪，水盛则阳感不足，其趋势易上虚下盛，往往产生水气上冲之证。烦躁不宁，为水邪上冲所形成。故以扶阳温胃行水之茯苓甘草汤治之；桂枝15g、茯苓24g、生姜15g、甘草3g。连服2剂，躁烦不作，脘闷消失，冲逆平息，脉象虚软。后以健脾行水之剂调理而愈。（邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津

科学技术出版社，1984：88）

（3）心下悸证：

阎某，男，26岁。心下跳动不安，三五日必发生一次腹泻，泻则心下悸轻。然不数日，证又复初。脉弦，而小便尚可，舌苔白滑。辨为胃中停饮，饮与气搏之证。若胃中之饮下趋肠间，则大便作泻，而胃证则减，证候随之而轻。然巢穴犹在，去而旋生，则又悸动不安。处方：茯苓24g、生姜24g、桂枝10g、炙甘草6g。服10余剂，逐渐而安。（刘渡舟.新编伤寒论类方.太原：山西人民出版社，1984：117）

（4）水厥：

因水停心下而致厥者，为水厥。若心肾疾病，出现心功能衰竭水肿，呈类似水饮致厥时，可采用本方化裁治疗。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：644）

（5）慢性胃炎：

茯苓甘草汤可用于胃阳损伤，水停中焦之慢性胃炎，证见胃脘部胀满，口中黏而不欲饮，上腹部有振水音者，宜本方温胃化饮。若有便溏者，酌加炒薏仁，若有脐下悸者加大枣；若心下悸者，加党参、黄芪。（聂惠氏.聂氏伤寒学.第2版.北京：学苑出版社，2005：121）

卷三

太阳方

本卷论述22首方剂，是赵本《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》所载之方。其中有治疗胸膈郁热证的栀子豉汤及其加减方栀子甘草豉汤、栀子生姜豉汤、栀子厚朴汤、栀子干姜汤；有治疗少阳病的主方小柴胡汤及其加减方大柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤；有治疗阳虚水泛证的真武汤；有治疗太阳蓄血证的桃核承气汤、抵当汤、抵当丸；有治疗结胸证的大陷胸汤、大陷胸丸、小陷胸汤、白散；另有太阳上篇桂枝汤的加减方小建中汤、桂枝加桂汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤与治疗水寒郁遏表阳证的文蛤散。

栀子豉汤

【方歌】

山栀香豉治何为，烦恼难眠胸窒宜，

十四枚栀四合豉，先栀后豉法煎奇。

【白话解】

由栀子、香豉组成的栀子豉汤主治的病证是什么呢？本方所治病证的主要症状是心烦、胸中懊恼、不能入睡、胸中窒塞。全方由十四枚栀子与四合香豉组成，其煎法为先煮栀子，后入豆豉，此煎法也有奇妙之处。

【药物组成】

栀子十四个，擘 香豉四合，绵裹

上二味，以水四升，先煮栀子，得二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分为二服，温进一服，得吐者，止后服。

【临证用法】

1.药物用量
栀子10g 豆豉30g

2.煎服方法
以水800ml，先煮栀子，用微火煮至500ml，加入豆豉，再煮取

300ml，去掉药渣，分为两份，温服150ml。

3.关于得吐者止后服

本方服后是否出现呕吐，即本方是否为吐剂，历代医家认识颇不一致。如成无己、柯韵伯等认为是吐剂；陈修园、张隐庵等认为不是吐剂；此外，还有的医家认为服后应有汗出，理由是本方为清宣之剂，有透达郁热的解表作用。从临床来看，服栀子豉汤后，有得吐而解者，有不吐而解者，有得汗而解者，有不汗而解者，也有不吐不汗而解者。因此，笔者认为此方非为吐剂，即使服药后出现呕吐，亦多因病邪郁结较重，服汤后宣散开郁，郁热发越而导致呕吐，此可视为郁热外出之象。由于呕吐已使郁热外达，故可因此而停药，但并不能因之而将其作为涌吐之剂。

【方药分析】

栀子豉汤在《伤寒论》中为治疗汗吐下后，无形热邪郁于胸膈证的主方。本证之轻者，可见“心烦不得眠”，重者则见有“反得颠倒，心中懊憹”。本证除上述之主症外，还因其病位之深浅、火郁之轻重，而见有其他的症状。如热郁气分，影响胸中气机不畅，可见“烦热、胸中窒”；如由气及血，可见“身热不去，心中结痛”。除此之外，由于无形热邪郁于胸膈，还可见外有热、手足温、饥不能食、但头汗出、舌苔薄白或微黄等。

栀子豉汤中，栀子苦寒，体轻上浮，既可清宣胸膈郁热，又可导热下行；豆豉气味轻薄，既能解表宣热，又可和降胃气。二者相伍，清中有宣，宣中有降，是清宣胸膈郁热，解郁除烦之良方。使用本方，须先煎栀子取其味，后纳豆豉取其气，才能发挥栀、豉一清一宣的治疗作用，临证时务须注意。

【方剂功效】

清宣郁热。

【适应证候】

1.发汗吐下后，无形热邪郁于胸膈，轻者见虚烦不得眠，重者见反复颠倒，心中懊憹。（76）

2.发汗或攻下后，无形热邪郁于胸膈，影响胸中气机不利，而见烦热、胸中窒塞者。（77）

3.伤寒五六日，大下之后，无形热邪郁于胸膈，由气及血，气血运

行不利，而见身热不去，心中结痛者。（78）

4.阳明热证，症见脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒反恶热，身重，误用下法之后，胃中空虚，邪热郁于胸膈，出现心中懊憹，舌上胎者。（221）

5.阳明病误下后，无形邪热入于胸膈，证见外有热，手足温，心中懊憹，饥不能食，但头汗出者。（228）

6.下利后，无形郁热未清，留扰胸膈，证见心烦，按之心下软而不硬者。（375）

【禁忌证候】

素体脾阳不足，平日大便溏薄者。（81）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后备急方》：

治霍乱吐下后心腹烦满。

（2）《圣济总录》：

治蛤蟆黄，舌上起青筋，昼夜不眠。

（3）《小儿药证直诀》：

治小儿蓄热在中，身热狂躁，昏迷不食。

（4）《伤寒标本心法类萃》：

懊憹烦心，反复颠倒不得眠者，烦热怫郁于内而气不宣通也，或胸满结痛，或烦、微汗出、虚烦者，栀子汤主之。

（5）《伤寒论翼》：

此阳明半表里涌泄之和剂也。少阳之半表是寒，半里是热，而阳明之热自内达外，有热无寒，故其外症身热汗出，不恶寒反恶热，身重，或目痛鼻干不得眠；其内症咽燥口苦，舌苔烦燥，渴欲饮水，心中懊憹，腹满而喘。此热半在表半在里也。脉虽浮紧，不得为太阳病，非汗剂所宜。又病在胸腹而未入胃府，则不当下，法当涌泄以散其邪。

（6）《伤寒大白》：

《伤寒论》言懊憹，唯太阳阳明发汗吐下后有此症，则知是三阳经阳邪内陷，郁结心胸，而为半表半里之症，非三阴证。故仲景虽立大陷胸汤、人参白虎汤、猪苓汤等，然于懊憹条归于栀子豉汤。今余分各经见症施治，如太阳表邪，用羌活汤合栀子豆豉汤；阳明表证，用葛根汤

合栀子豆豉汤；少阳见症，以小柴胡汤合栀子豆豉汤。不见表证，而有邪热内结，则有清里药合栀子豆豉汤。若食滞中焦，栀子豆豉汤加陈枳实；兼有痰凝，小陷胸汤合栀子豆豉汤。此余推广之法也。

（7）《伤寒论求是》：

《临证指南医案》用此方加减化裁者凡三十七案，从这些病案分析，既用于外感病如风温、暑湿、秋燥等，又用于杂病如眩晕、脘痞、心痛等；气分郁热固然用之，嗽血、吐血证亦间用之；上中焦病用之，下焦病亦间用之，甚至邪热弥漫上中下三焦亦用之。这就大大扩充了该方的运用范围。将三十七案予以归纳，叶氏运用该方的经验如下。①风温入肺，肺气郁：加入杏仁、瓜蒌皮、郁金等；②暑湿内侵，肺胃不合：参用杏仁、郁金、半夏、陈皮、黄芩等；③秋燥咳嗽：加桑叶、杏仁、沙参、贝母等；④少阳阳明痰火眩晕：佐羚羊角、连翘、广皮白、半夏曲等；⑤胃热遗肺：加杏仁、瓜蒌皮、郁金、石膏等；⑥木火犯胃，纳谷哽噎：加郁金、黄连、半夏、生姜、丹皮、竹茹等；⑦肺胃痰热，脘痞不饥：加杏仁、瓜蒌皮、郁金、桃仁、降香等；⑧吐伤胃津，噫气下泄气：加入橘红、半夏、竹茹、石斛；⑨肠痹大便不通：加瓜蒌皮、杏仁、郁金、枇杷叶、紫菀、枳壳、蔻仁；⑩热邪内郁，胃中不和：加半夏、枳实、广皮白、杏仁、桔梗等；湿热散布三焦：加杏仁、枇杷叶、滑石、薏仁、通草、茯苓皮等；积劳再感，湿热发黄：加连翘、赤小豆、通草、花粉，并煎送保和丸；嗽血、吐血：加杏仁、桔梗、瓜蒌皮、郁金、苏子、降香等；肝郁胃痛：加杏仁、瓜蒌皮、郁金、竹茹、半夏曲等。

（8）《伤寒论类方汇参》：

东垣用治出痘烦躁者；王孟英用治暑热霍乱、兼解暑证误服桂附而致殆者；周凤岐用治卒然发呃不止，用栀子豉汤一服即安。

2.现代应用

（1）外感热病初起：邪在气分之轻证，见发热、胸闷不适、舌尖红、苔薄黄者。

（2）肝炎、胃炎、自主神经功能紊乱、神经官能症等属于胸膈郁热者。

（3）郁热胃痛：急慢性胃炎、胃溃疡属郁热在里，症见胃脘疼痛，口干便燥，舌红苔黄，可加入小陷胸汤。

（4）郁热心烦不眠：由神经官能症或自主神经功能紊乱及其他原因所致之郁热心烦不眠，症见胸中满闷、烦乱不宁，夜卧少寐，口燥咽

干，脉细略数，舌红苔黄者，可加入生地、百合、远志、麦冬、酸枣仁等。

（5）郁热呕恶：由于无形郁热留扰胸膈，症见身热不退、虚烦卧起不安，呕吐苦水或欲呕不得，恶心难耐，胸脘痞塞，脉数寸盛，舌红苔微黄，可加陈皮、竹茹之属。

（6）小儿肺胃蕴热：症见口疮舌红，或牙龈肿痛，便燥舌红者，可以本方合入竹叶石膏汤。

（7）其他：由于本方药物简练，毕竟力薄，因此临床应用多随证加味，如外感热病表邪未清者加牛蒡子、薄荷、金银花、芦根；里热盛者加连翘、黄芩；由于内热而引起的咽痛、吐血、鼻衄加白茅根、金银花；湿重而伴胸闷呕恶者加枳实、厚朴、茯苓；秋燥咳嗽加桑白皮、杏仁、北沙参、贝母等。

栀子甘草豉汤、栀子生姜豉汤

【方歌】

栀豉原方效可夸，气羸二两炙甘加，

若加五两生姜入，专取生姜治呕家。

【白话解】

栀子豉汤原方的效用优良，已可夸耀，若因误治伤气或邪火食气而出现少气者，可加入二两炙甘草以益气，如果在原方的基础上加入五两生姜，则是为了取生姜降逆之功以治疗在栀子豉汤证的基础上兼见呕吐之症。

【药物组成】

栀子甘草豉汤

栀子十四个，擘 甘草二两，炙 香豉四合，绵裹

上三味，以水四升，先煮栀子、甘草，取二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。

栀子生姜豉汤

栀子十四个，擘 生姜五两 香豉四合，绵裹

上三味，以水四升，先煮栀子、生姜，取二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。

【临证用法】

栀子甘草豉汤

1.药物用量

栀子10g 炙甘草6g 豆豉30g

2.煎服方法

以水800ml，先煮栀子、炙甘草，取500ml，再加入豆豉，煮取300ml，分为两份，温服一份。

栀子生姜豉汤

1.药物用量　栀子10g 生姜15g 豆豉30g

2.煎服方法　以水800ml，先煮栀子、生姜，取500ml，再加入豆豉，煮取300ml，分为两份，温服一份。

3.关于得吐者止后服问题参考栀子豉汤。

【方药分析】

此二方皆为栀子豉汤的加减方。栀子甘草豉汤是在原方的基础上加用炙甘草，主治栀子豉汤证而兼见少气者。少气即短气之谓，其原因是误治伤气或邪热伤气，故加用炙甘草以益气。栀子生姜豉汤是在原方的基础上加入生姜，主治栀子豉汤证而兼呕者。呕症的产生是由于热郁胸膈，影响胃气不和所致，故加生姜以降逆止呕，同时生姜也可佐香豉以开胃进食，佐栀子以宣发火郁。

【方剂功效】

栀子甘草豉汤：清宣郁热，兼以益气。栀子生姜豉汤：清宣郁热，降逆止呕。

【适应证候】

栀子甘草豉汤：栀子豉汤证兼见少气者。（76）

栀子生姜豉汤：栀子豉汤证兼呕者。（76）

【禁忌证候】

素体脾胃虚寒而大便溏泄者。（81）

【临床应用】

由于此二方均系栀子豉汤的加减方，故其临床应用范围与栀子豉汤相似，凡栀子豉汤所治之证兼见少气者可用栀子甘草汤，而兼见呕者可用栀子生姜豉汤。

栀子厚朴汤

【方歌】

朴须四两枳四枚，十四山栀亦妙哉，

下后心烦还腹满，止烦泄满效兼该。

【白话解】

栀子厚朴汤由厚朴四两、枳实四枚、山栀十四枚组成，其主治病证为伤寒下后，正气受损，表邪化热内陷，郁于胸膈之中，滞于脘腹之间，所致心烦、腹满、卧起不安之证。本方的功用是清热除烦与宽中消满兼而有之。

【药物组成】

栀子十四个，擘 厚朴四两，炙，去皮 枳实四枚，水浸，炙令黄

上三味，以水三升半，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。

【临证用法】

1.药物用量
栀子10g 炙厚朴12g 炒枳实12g

2.煎服方法
以水700ml，煎取300ml，去药渣，分为二份，温服一份。

3.关于得吐者止后服问题参见栀子豉汤。

【方药分析】

栀子厚朴汤为《伤寒论》治疗伤寒下后，正气受损，邪气化热乘虚内陷，无形热邪郁于胸膈之中，滞于脘腹之间所致之证。由于无形邪热郁于胸膈，扰于心神，故而心烦；邪热滞于胃脘，胃气不降，气机受阻，故见腹满；邪热扰心而心烦，壅遏气机而腹满，故起卧不宁，烦满难耐。由于病机为无形邪热作祟，郁热并未与有形实邪相结，故无疼痛拒按，大便不通等证。治当用栀子厚朴汤清热除烦，宽中消满。方中栀子苦寒，既可清透郁热，解郁除烦，又可导火下行；厚朴苦温，行气消满，枳实苦寒，破气消痞。三物相合，则具清热除烦，宽中除满之力。本方可看作栀子豉汤与小承气汤之变方。由于邪热内陷胸膈，下及脘腹，病位较栀子豉汤证为深，故不用豆豉之发散宣透；由于本证无有形

邪热内积，故不用大黄之推荡攻下，而用栀子之清宣透邪。服药后，郁热得以清宣，气滞得以下达，故心烦腹满之症可除。

【方剂功效】

清热除烦，宽中消满。

【适应证候】

伤寒表证下后，热邪郁于胸膈之中，滞于脘腹之间所致之心烦、腹满、卧起不安之证。（79）

【禁忌证候】

平素脾胃虚寒，大便溏泄者。（81）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒大白》：

栀子豆豉汤，治心烦懊憹，腹不满，重在懊憹；此方去豆豉，加厚朴、枳实，治心烦、腹满，不懊憹，重在腹满。观此二方加减治烦，全在懊憹腹满二症上分别。小便不利，加木通；大便结，有下证，加大黄。

（2）《医学摘粹》：

实邪在上，故用厚朴、枳实泄满而降逆，栀子吐浊瘀而降烦也。

2.现代应用

（1）胸膈郁热：刘渡舟治董某，女，37岁。病心中烦懊，不能控制，必须跑出屋外，方得小安，并且脘腹胀满，如有物塞之状，大便无秘结，小便黄，切其脉弦数，舌苔黄腻，辨为心胸热郁，下及于胃，为疏栀子厚朴汤原方，服1剂而愈。（刘渡舟.新编伤寒论类方.太原：山西人民出版社，1984：74）

（2）凡栀子豉汤下所列诸证，病位偏下，界于脘腹之间者，可用本方治之，或于栀子豉汤中加用厚朴、枳实二味以行气除满。

栀子干姜汤

【方歌】

十四山栀二两姜，以丸误下救偏方，

微烦身热君须记，辛苦相需尽所长。

【白话解】

栀子干姜汤由十四枚栀子和二两干姜组成，在《伤寒论》中是作为救治伤寒表证误以丸药攻下后所致病证而使用的救逆之方，在使用时一定要牢记本证的主要见症是微烦、身热不去（另从“医以丸药大下之”的治疗经过及方中用干姜温中来看，应有下利，腹满疼痛等证）。本方以干姜之辛温与栀子之苦寒相配，可起到各尽所长，既清上焦之热，又温脾家之寒的功效。

【药物组成】

栀子十四个，擘 干姜二两

上二味，以水三升半，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。

【临证用法】

1.药物用量　栀子10g 干姜6g

2.煎服方法　用水700ml，煮栀子、干姜，取300ml，去药渣，分为两份，温服一份。

3.关于得吐者止后服问题参见栀子豉汤。

【方药分析】

栀子干姜汤在《伤寒论》中是为伤寒表证误用丸药大下之后所致病证而设。此证上有无形之邪热郁于胸膈，下有虚寒生于脾胃，治热则碍寒，治寒则碍热，故以栀子干姜汤寒温并用，清上而温下。方中栀子苦寒，清中有宣，宣中有降，善清无形邪热之内郁；干姜辛温，温中有补，补中有行，独擅温补脾家虚寒之长。二药相合，一清一温，一治上一治下，各司其职，且有相互监制之妙，既可使栀子不伤中阳，又可使干姜不助郁热。

【方剂功效】

清热除烦，温中暖脾。

【适应证候】

伤寒表证误用丸药大下之后，无形热邪郁于胸膈，虚寒生于脾胃之上热下寒证，出现身热不去，微烦，下利，腹满疼痛者（80）。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《杨氏家藏方》：

治阴阳痞结，咽膈噎塞，状若梅核，妨碍饮食，久而不愈（方名二气散）。

（2）《太平圣惠方》：

以本方加薤白治赤白痢疾。

（3）《伤寒大白》：

阳证烦躁用栀子，阴证烦躁用干姜。今因本是阳证，宜清不宜下，反误下之，身热不去而微烦，故以二味合用。仲景常以一味解表药，一味清里药和解表里之邪，今以化出一味寒药一味热药，和解冷热不调误下后之身热心烦，极开化方用药之妙。

（4）《伤寒论翼》：

或以丸药下之，心中微烦，外热不去，是知寒气留中，而上焦留热，故任栀子以除烦，用干姜逐内寒以散表热，此甘草泻心汤之变方也。

（5）《医学入门》：

以生姜易干姜，名栀姜饮，主治郁热脘腹作痛。

2.现代应用

（1）胃热脾寒吐血：

多见于胃、十二指肠溃疡出血，症见胸膈不适，心烦难耐，呕吐鲜血量多，舌红，苔薄黄，大便溏泄，脉虚无力，用此方时可加入白及、藕节炭等。

（2）寒热错杂之胃脘痛：

如慢性胃炎、慢性胆囊炎所致之胃脘痛，见症寒热错杂，可以此方合半夏泻心汤治之。

真武汤

【方歌】

生姜芍茯数皆三，二两白术一附探，

便短咳频兼腹痛，驱寒镇水与君谈。

加减歌曰：咳加五味要半升，干姜细辛一两具，小便若利恐耗津，须去茯苓肾始固。下利去芍加干姜，二两温中能守住。若呕去附加生姜，足前须到半斤数。

【白话解】

真武汤由生姜、芍药、茯苓各三两，白术二两，炮附子一枚组成，其主治证的症状以小便不利，或咳嗽频作，腹痛（除此之外尚有四肢沉重疼痛、自下利、头眩、身瞤动、振振欲擗地、身热等）为主，此证乃因肾阳虚水气泛溢所致，本方的主要功效为驱除阴寒，镇摄水邪，故对此证有较好的疗效。

本方的加减法如下：

若咳，乃因水寒之邪射肺，肺气上逆，故加干姜、细辛各一两，五味子半升以温肺散寒，摄敛肺气；若小便利者则不须利水，反恐伤损阴液，故须去茯苓；若下利者，是阴盛阳虚较甚，因芍药苦泄，有通便之效，故去之，加干姜以温中散寒，暖脾固肾而止利；若呕者，乃水寒犯胃，胃失和降，当去附子，加生姜以温散水饮，降逆止呕（因附子为本方主药，以不去为佳）。

【药物组成】

茯苓 芍药 生姜各三两，切 白术二两 附子一枚，炮，去皮，破八片

上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服七合，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

茯苓9g 芍药9g 生姜9g 白术6g 炮附子9g

2.煎服方法

以水1600ml煮上药，微火煮取600ml，去药渣，温服140ml，1日服3次。

【方药分析】

真武汤为《伤寒论》治疗肾阳虚，水气泛溢的主方。本方所治之证或因太阳病过汗伤及肾阳，或由少阴病阳气日衰而成，由于肾阳虚不能化气行水，水寒在内，泛溢周身上下，故见证颇为复杂。由于肾为水脏，膀胱为水府，水寒困于下焦，肾阳虚气化失职，则小便不利；水寒之气浸渍于四肢，经气运行不畅则四肢沉重疼痛；水气内停，浸渍于肠间则下利；肾阳虚，虚阳外越，则见身热；水气上凌于心则心下悸；水气上冲蒙蔽清阳则头目晕眩；肾阳虚筋脉失于温煦，加之水气浸渍则身体筋肉跳动，全身振颤不定每欲仆倒。由于水气变动不居，随气机上下而攻冲，故此证每多或然之症。如水气犯肺则咳，水走肠间则下利，水气犯胃则呕。本方用炮附子以壮肾中之阳，补命门之火，以使水有所主；白术苦温，燥湿健脾，使水有所制；术附同用，还可温煦经脉以除寒湿；生姜宣散，且助附子以温阳，是于主水之中有散水之意；茯苓淡渗，佐白术健脾，是于制水中有利水之用；芍药活血脉，利小便，又可敛阴和营制姜附刚燥之性，使之温经散寒而不伤阴。诸药合之，温肾阳以消阴翳，利水道以去水邪，共奏温阳利水之效。

由于所治之证有或然之症，故此方也有加减之法。若见水寒犯肺之咳，则加干姜、细辛温肺以散寒，加五味子以敛肺气；若小便利者不须利水，故去茯苓；若见阴盛阳衰之下利甚者，则去芍药之苦泄，加干姜以温中散寒；若见水寒犯胃而呕者，可加重生姜用量，以和胃降逆。

【适应证候】

1.太阳病发汗，大汗伤阳，阳虚水泛，症见其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者。（82）

2.少阴病，肾阳不足，水气内动，症见腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利，或兼咳，或兼小便利，或兼下利，或兼呕者。（316）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《王氏易简方》：

此药不唯阴病伤寒可服，若虚劳人憎寒壮热，咳嗽下利，皆宜服之，因易名为固阳汤，增损一如前法。

（2）《直指方》：

治少阴肾证，水饮与里寒合而作咳，腹痛下利，于本方加干姜、细辛、五味子。凡年高气弱，久嗽能用。

（3）《资生篇》：

误汗伤阳，筋惕肉瞤，亦为水逆，真武汤主之。

（4）《济阴纲目》：

真武汤治伤生冷饮食，数日后发热腹痛，头目昏沉，四肢疼痛，大便自利，小便或利，或涩，或呕，或咳，并宜服之。

（5）《伤寒全生集》：

凡伤寒四五日腹痛小便自利，四肢沉重，疼痛下利者，此有水也，真武汤主之。

（6）《类聚方广义》：

治痿病，腹拘挛，脚冷不红，小便不利，或不禁者，腰酸，腹痛，恶寒下利日数行，夜间尤甚者，此名疝痢，宜此方。又久痢见浮肿或呕者亦良。产后下利肠鸣腹痛，小便不利，肢体酸软，或麻痹有水气，恶寒发热，咳不止，成劳状，尤为难治。

（7）《伤寒绪论》：

不得眠者皆为阳盛，切禁温剂，唯汗吐下后虚烦，脉浮弱者，因津液内竭，则当从权用真武汤温之。

（8）《临证指南医案》：

用此方治疗湿痰积聚水饮；湿邪伤脾肿胀；单腹胀；呕吐、泄泻因水饮所致者。

（9）《医学摘粹》：

若饮积于上，气不化水，致饮留心下而化饮时，真武汤主之。

2.现代应用

凡是病机符合心肾阳虚，水邪泛溢者，皆可斟酌用之，据有关报道，多用于以下疾病：

（1）风湿性心脏病、高血压性心脏病、克山病所致心力衰竭：

如关氏报道对风湿性心脏病所致心力衰竭应用真武汤治疗能使水肿很快消退，心脏血液循环也随之改善（关世林.真武汤治疗风心病心衰.广西中医杂志，1966，4：22）。裴氏报道以真武汤为主随证加减治疗结核型克山病63例，结果显效10例，有效17例，无效24例，死亡12例，观察到本病皆属阴证、里证、寒证、虚证，用攻下祛邪法可使病情迅速恶化（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：199）。

（2）慢性气管炎、哮喘、肺气肿等呼吸系疾病：

多见久咳不已，甚则喘息，痰多稀白，白苔水滑，脉沉弦，证属阳虚水寒射肺，用本方加五味子、干姜、细辛、款冬花。

（3）肺源性心脏病：

徐氏报道以本方为主随证加减治疗肺源性心脏病19例，临床控制5例，显效8例，有效3例，无效3例（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：199）。用此方治疗本病时可加入猪苓、泽泻、桂枝、泽兰叶、丹参、人参等。

（4）慢性肾炎、慢性肾盂肾炎、肾病综合征：

陈氏报道用此方治疗慢性肾炎30例，有效24例，有效率为80%。马氏报道治疗慢性肾炎肾病型12例，完全缓解9例，部分缓解3例（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：199）。

（5）梅尼埃病：

姚氏报道用本方加味治疗梅尼埃病41例，痊愈35例，好转6例。［姚天源.从真武汤治疗41例内耳眩晕证试论中医肾开窍于耳.福建中医药，1982（5）：38］

（6）闭经：

侯氏报道用本方加味治疗阳虚寒盛之闭经60例，治愈54例，有效4例，好转6例。［侯锡武.真武汤加味治疗肾阳虚闭经60例.辽宁中医杂志，1981（1）：46］

（7）慢性胃炎、胃下垂、胃及十二指肠溃疡：

症见胃脘疼痛，泛恶欲呕，时吐涎沫，畏寒喜暖，手足清冷，脉沉弱，舌淡苔白滑，可以本方加党参、吴茱萸、大枣、砂仁。

（8）慢性肠炎：

症见腹痛下利，小便不利或小便清长，日久不愈，脉沉而迟，舌胖苔白，属心肾阳虚者，以本方加猪苓、泽泻、桂枝、泽兰叶、薏仁，以干姜易生姜。

（9）外感发热：

日本冈野氏用本方治疗10例急性外感发热者，全部有效（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：199）。又王庆国报道治一例外感发热病人，先用辛凉解表，继投养阴透热之剂，均未获效，反日渐加重。自觉小腹发热，日晡热甚，如火焚之状，背恶寒，头昏闷，午后则剧，而心悸不安，腹胀满不欲食，口虽渴但不欲饮，饮之则反涌吐清涎，小便清利，形体消瘦，面色无华，苔白有津，脉浮无根，用真武汤加肉桂、龟甲、龙骨、牡蛎，连服2剂，恶寒消失，发热减轻，4剂各证消失。

（10）脑震荡后遗症：

来氏报道治疗一例唐性患者，男57岁。因头部曾被砍伤，留有脑震

荡后遗症，每疲劳或感冒时发作，症见面壁侧卧，不敢移动，稍动则头痛剧烈，畏光，心烦，面色黯淡，舌苔白滑，脉沉细，诊为阳虚气滞，升降失司，用本方加细辛，用1剂，头痛减半，续服1剂，头痛止，加减共服24剂，观察17年未复发。［来春茂.真武汤临床应用.云南中医学院学报，1979（1）：43］

（11）可逆性手足紫绀症：

如吴氏报道曾治邓某，男，17岁。四肢末梢与耳鼻处遇冷则发生青紫已两个月，全身有麻木感，腰酸，恶寒，盗汗，不寐，纳减，面黄，脉弦细而迟，苔白腻，诊断为可逆性低温血凝现象并发手足紫绀症。证属寒湿重症，治以真武汤加桂枝、炙甘草，并配合针灸，服药5剂，病情明显好转。［吴刚.真武汤治疗可逆性手足紫绀症一例.江西中医药，1957（1）：29］

（12）寒湿痹症：

来氏报道曾治周某，男，18岁。因冬天参加筑路工程，某晨起床时两手筋脉拘挛，紧握不能伸，勉为用力，痛不可支，舌苔白腻，以真武汤加桂枝、当归、黄芪、炙甘草、大枣。服两剂后减轻，6剂而愈。以本方治疗寒湿痹证时，可适当加入草乌、羌活、牛膝、杜仲等药。［来春茂.真武汤临床应用.云南中医学院学报，1979（1）：43］

（13）低血压性眩晕：

因低血压而致之眩晕，症见头眩，心悸，小便少，伴见泻下，脉虚弱，舌苔白滑者，用此方有效，临证时可加入黄芪、升麻、人参等物。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：199）

（14）高血压病属阳虚水逆者：

蒲辅周曾治马某，女，70岁，患高血压已3年，头晕，头痛，耳鸣不聪，劳累则加重，形体日渐发胖，小便有时失禁，晚间尿频，痰多，怕冷，手足偏凉，饮水则腹胀，饮食喜温，血压230/118mmHg。六脉沉细，右甚，舌偏淡苔滑。证属阳虚水逆，用真武汤加半夏、生龙牡，连续服药20剂，血压下降，症状明显减轻。（中医研究院.蒲辅周医疗经验.北京：人民卫生出版社，1979：176）

（15）其他：

近年来个案报道用此方治疗术后伤口不愈、神经官能症、多发性神经炎、坐骨神经痛、胃切除后的“倾倒综合征”、窦性心动过速、高血压、头痛、脑血管硬化、不全性右束支传导阻滞、甲状腺功能低下、营养不良性水肿、阑尾炎、静脉栓塞、疝气、小儿多汗症、舞蹈病、脑积水、功能失调性子宫出血、妇女不孕症、先兆流产、产后恶露不绝、更

年期综合征、肝硬化腹水、尿毒症、痢疾、胃下垂、老年性震颤、鼻窦炎、缺乳等属于心肾阳虚，水气为患者。

（16）羊水过多：

罗氏报道以真武汤加减治疗56例慢性羊水过多，除3例发生早产为失败病例，余均正常分娩，治愈21例，显效17例，有效13例，无效5例，产后随访婴儿发育良好。［罗田.真武汤加减治疗羊水过多的临床观察.辽宁中医杂志，2004（6）：488］

小柴胡汤

【方歌】

柴胡八两少阳凭，枣十二枚夏半升，

三两姜参芩与草，去渣重煎有奇能。

加减歌曰：胸烦不呕除夏参，蒌实一枚应加煮。若渴除夏加人参，合前四两五钱与，蒌根清热且生津，再加四两功更钜。腹中痛者去黄芩，芍加三两对君语。胁下痞硬大枣除，牡蛎四两应生杵。心下若悸尿不长，除芩加茯四两侣。外有微热除人参，加桂三两汗休阻。咳除参枣并生姜，加入干姜二两许，五味半升法宜加，温肺散寒力莫御。

【白话解】

小柴胡汤以柴胡八两为主药，是治疗少阳病的主方，方中其他药物为大枣十二枚，半夏半升，生姜、人参、黄芩、炙甘草各三两，其煎煮法为先煎诸药，待煮好后再去滓重煎，这一特殊的煎法具有十分奇妙的作用。

加减法曰：若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加瓜蒌实一枚；若渴者，去半夏加大人参的用量至四两半，并加入瓜蒌根四两以清热生津；若腹中痛者，去黄芩，加入芍药三两；若胁下痞硬者，去大枣，加牡蛎四两；若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两；若渴，外有微热者，去人参，加桂枝三两，并温覆取微汗；若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，干姜二两，以温肺散寒。

【药物组成】

柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 半夏半升，洗 甘草炙 生姜各三两，切 大枣十二枚，擘

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加瓜蒌实一枚；若渴，去半夏，加人参合前成四两半、瓜蒌根四两；若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两；若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两；若心下悸、小便不利者，去黄芩，加茯苓四两；若不渴，外有微热者，去人参，加桂枝三两，温覆微汗愈；若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，干姜二两。

【临证用法】

1.药物用量

柴胡24g 黄芩9g 人参9g 半夏10g 甘草9g 生姜9g 大枣15g

2.煎服方法

以水2400ml，煮上药至1200ml，去药渣，再煎至600ml，温服200ml，1日3次。

【方药分析】

小柴胡汤是《伤寒论》治疗少阳病的主方，病入少阳，邪气居于半表半里，致使少阳枢机不利，正邪相争，进退于表里之间，邪胜则恶寒，正胜则发热。由于正邪相争，各有进退，故寒来而热往，热来而寒去，寒热交替而作，谓之往来寒热。少阳之脉下胸中而贯膈，络肝属胆，循胸胁，邪郁少阳，经气不利，故胸胁苦满。肝胆气郁，疏泄不利，故神情默默而寡言。肝木郁滞，影响脾胃之受纳运化，故不欲饮食。少阳胆木内寄相火，气滞则火郁，郁火扰心则烦。少阳不和，胆热犯胃，胃失和降，以致频频作呕。以上皆少阳病之主证，其病机总由少阳受邪，枢机不利所致，故以和解为治。本方药物可分为三组：一是柴胡配黄芩。柴胡味苦微寒，气质轻清，以疏少阳经中之邪热；黄芩苦寒，气味较重，可清少阳胆腑之郁火。二药相合，经腑同治，清疏并行，使气郁得达，火郁得发，枢机通利，胆腑清和，半表之邪从外而解，半里之热从里而彻。二是半夏配生姜。一则调理胃气降逆止呕，一则佐柴芩以逐邪，一则行甘枣之泥滞。三是人参、炙甘草、大枣相配，其用有三。一者，扶正祛邪。由于病入少阳，正气有衰，故以此以益中气，和营卫，助正抗邪；二者，防邪内入。因少阳为阴阳之枢，正虚之时，外邪易入三阴，故遵“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的原则，预为固护，使邪气不得内传。三者，抑制柴、芩之苦寒，以防伤害脾胃之气。本方药虽七味，但配合巧妙，既有柴芩之苦寒清降，又有姜夏之辛开散邪，复有参枣草之甘补调中，七药相辅相成，寒热并用，既能疏利少阳之枢，又能条达气机升降，更使内外宣通，气血条达，是和解之良剂，故后世称其为“和剂之祖”。

本方用去滓再煎之法，乃因方中药物性味有寒温之差，苦甘辛之异，功用又有祛邪扶正之别，去滓再煎可使诸药气味醇和，有利于透邪外达，而无敛邪之弊，此正如徐灵胎所云：“再煎则药性和合，能使经气相融，不复往来出入。”

由于少阳病多或然之症，故本方又设加减之法。若胸中烦而不呕，是热聚胸膈，未犯胃腑，热聚不得以甘补，胃气不逆则不必以辛散，故

去人参、半夏，加瓜蒌实一枚以除热荡实；若渴，是木火内郁，犯及阳明，胃燥津伤，故去半夏之辛燥，加人参之量至14g，更加甘苦清润之瓜蒌根12g以清热生津；若腹中痛者，是土被木乘，脾络不和，故去黄芩之苦寒，加芍药9g于土中泻木，和络缓急止痛；若胁下痞硬，乃邪郁少阳之经，阻遏较重，故去大枣之壅滞，加牡蛎12g以咸寒软坚；若心下悸，小便不利，为三焦决渎失职，水饮内停，故去黄芩之苦寒，加茯苓12g以利水宁心；若不渴外有微热，是太阳表证未罢，无里热伤津之象，故去人参之壅补，加桂9g以解外；若咳者，属肺寒气逆，故去人参、大枣之甘温壅气，生姜之辛温宣散，加干姜6g、五味子15g以敛肺降逆。

由于本方寒温并用，攻补兼施，既可和解少阳半表半里之枢机，又可调畅肝胆脾胃，既可扶正祛邪，又可宣通内外，故在《伤寒论》中除主治少阳病外，又可治疗其他多种病证，而后人更在《伤寒论》的基础上，进一步扩大了其主治病证的范围，而应用于许多疾病的治疗。

【方剂功效】

和解少阳。

【适应证候】

1.伤寒中风，邪入少阳，枢机不利，症见往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴、身有微热，或咳者。（96、97）

2.伤寒四五日，三阳合病，以少阳之邪为主，症见身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者。（99）

3.伤寒邪入少阳，枢机不利，脾胃虚寒，木邪克土，症见阳脉涩，阴脉弦，腹中拘急而痛者。（100）

4.妇人中风或伤寒，热入血室，症见得病七八日后续得寒热，发作有时，经水适断，如疟状者。（144）

5.厥阴病，正气得复，邪气转出少阳，症见呕而发热者。（379）

6.伤寒差后，余热未尽，症见差后更发热者。（394）

7.太阳病不解，转入少阳，症见胁下硬满，干呕不能食，往来寒热，脉沉紧或弦者。（266、37）

8.柴胡汤证误下后，邪气仍在少阳，但正气偏弱者。（101、103、

149）

9.伤寒阳微结证，症见伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉沉紧者。（148）

10.少阳阳明并病，症见发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者。（229）

11.少阳阳明并病，症见胁下硬满，不大便而呕，舌上白苔者。（230）

12.三阳合病，症见脉弦浮大而短气，全腹胀满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干，不得汗，嗜卧，一身及目都黄，小便难，发潮热，时时哕，耳前后肿，经针刺治疗后病情减轻，但外症不解，病过十余日，脉仍浮者。（231）

13.伤寒少阳之邪未解，兼阳明里实，误用丸药攻下后，症见胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利者，先服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之。（104）

【禁忌证候】

1.太阴表证，误用攻下后，致使脾虚不运，寒湿停郁肝胆之经，症见不能食，胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者。（98）

2.脾虚失运而寒饮内停，症见渴欲饮水而呕者。（98）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒活人书》：

以本方加白术、麦冬名柴胡半夏汤，主治痰热头痛，利膈除烦闷，手足烦热，营卫不调，肢节拘挛，身体疼痛，嗜卧少力，饮食无味，并兼治五饮、消痰癖。

（2）《素问病机气宜保命集》：

以本方加石膏、知母、黄芪，名增损柴胡汤，主治产后经水适断，感于异证，手足牵搐，咬牙昏冒。

（3）《苏沈良方》：

归纳小柴胡汤的适应证为五点：一是治往来寒热；二是治烦热；三是治身热；四是治心烦胁下满；五是治伤寒瘥后更发热者。

（4）《宣明论方》：

以本方去半夏、大枣，加当归、芍药、大黄名为柴胡饮子，主治骨

蒸积热，寒热往来，高热寒战，及伤寒发汗不解，或口干烦渴，或下后余热未愈，汗后劳复，或骨蒸肺萎，喘咳等。

（5）《景岳全书》：

用本方合平胃散，名柴平汤，治湿疟，一身疼痛，手足沉重，寒多热少，脉濡。

（6）《伤寒六书》：

以本方去人参、半夏，加羌活、葛根、桔梗、芍药、白芷，名柴葛解肌汤，具有解肌清热，除表散邪之功。主治风寒外感，郁而化热，证见恶寒渐轻，身热增盛，无汗头痛，目疼鼻干，心烦不眠，目眶疼痛，脉浮数微洪者。若此证无汗，恶寒甚者，去黄芩加麻黄，冬月宜加，春宜少，夏月去之加苏叶。

（7）《伤寒蕴要》：

以本方去黄芩加桂枝、芍药，名柴胡建中汤，主治腹痛恶寒，自汗恶风，腹痛发热等证。

（8）《寿世保元》：

以本方加大黄、枳壳，名驱瘴汤，主治感受岚瘴溪源蒸毒之气，其状血乘上焦，病欲来时，令人迷困，甚则发狂躁，亦有呕而不能言者，皆由败血瘀血毒涎聚于脾经所致。

（9）《六科准绳》：

以本方合四物汤并加白术、茯苓、黄芪，名三合汤，主治产后虚劳发热。

（10）《张氏医通》：

以本方加枳壳、桔梗，名为柴胡桔梗汤，主治少阳寒热，痞满。

（11）《十便良方》：

用本方去大枣，加麦门冬、竹叶，名人参饮子，主治阳毒伤寒，四肢壮热，心膈烦躁，呕吐等。

（12）《济阴纲目》：

用本方治妇人风邪，带下五色。

（13）《东医宝鉴》：

以本方加生地，名为柴胡地黄汤，主治妇人产后往来寒热，少阳脉弦。

（14）《名医方考》：

疟发时耳聋胁痛，寒热往来，口苦喜呕，脉弦者，名曰风疟，小柴胡汤主之。

（15）《直指方》：

小柴胡汤治男女诸热出血，血热蕴隆，于本方加乌梅。

（16）《皇汉医学》：

小柴胡汤加橘皮汤不仅治恶心呕吐有效，即呃逆及干咳频发诸病，亦有奇效，若热炽烦渴者，加石膏，祛痰困难者，更加桔梗。

（17）《伤寒论附翼》：

本方为脾家虚热四时疟疾之圣药。

2.现代应用

（1）感冒、流感及上呼吸道感染：

屏南县中医院报道用本方加减治疗上呼吸道感染203例，平均退热时间为1.64天（西医对照组为2.23天）。据中日友好医院著名老中医印会河经验，治疗外感病，凡病人自觉寒热往来为主的一般均可以本方之柴胡、黄芩、半夏三药为基础，见发热（不论高热和低热）即加石膏；大便二日未行者，即加生大黄（后下）；有咽痛、鼻塞等上呼吸道症状即加山豆根、鱼腥草；无汗加薄荷；一般疗效满意。临床表明该方对虚人感冒、胃肠型感冒、感冒发热时间久而不退，且见少阳证者疗效颇佳。

（2）疟疾：

刘氏报道用本方治疗疟疾14例，均服1～2剂而愈，其经验表明，采用小柴胡汤原方加常山、槟榔等治疗间日疟、三日疟，其优点是对于一般抗疟药失败，以及新发或复发的疟疾，均有确实疗效，且不易复发。［刘光汉.小柴胡汤治疗间日疟、三日疟经验介绍.中医杂志，1959（4）：41］

（3）肝炎、肝硬化：

用小柴胡汤治疗肝病的报道屡见不鲜。如吴氏用本方治各型肝炎（包括肝硬化）78例，均证明对肝功能异常引起的发热、肝大或疼痛，以及两胁部的痞硬重压感等症状均有较好的治疗作用。［吴德钊.治疗各型肝炎（包括肝硬化）78例疗效分析.江苏中医，1962（2）：13］

（4）斑疹伤寒：

据报道本方治疗60例，总有效率为100%。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：67）

（5）胸膜炎：

田氏报道用小柴胡汤治疗急性胸膜炎28例，治疗时间病程长者10天，短者1天，一般服药1～3天胸痛止，胸膜摩擦音消失，咳嗽发热也随之缓解，结果痊愈25例，减轻2例，无效1例。［田德仁.小柴胡汤治

疗急性胸膜炎28例.山东医刊，1957（3）：22］

（6）胃炎：

李氏报道用本方治疗具有明显胆汁反流的慢性胃炎36例，用药一个月后，疼痛消失32例，好转4例，镜检发现33例胆汁反流消失，浅表性胃炎有不同程度的好转，但萎缩性胃炎无明显改变。［李康.小柴胡汤加味治愈胆汁反流性胃炎近期疗效观察.中医杂志，1984（9）：40］

（7）小儿消化不良、厌食症、泄泻：

何氏报道用本方加减治疗小儿厌食症50例，均获满意疗效。方用小柴胡汤去大枣，加香附、郁金、陈皮、麦芽、薄荷。心烦盛者加夜交藤、合欢皮；舌苔厚腻者加藿香、紫苏梗；脘腹气胀者加木香、青皮。［何建业.小柴胡汤加减治疗小儿厌食症.中医杂志，1985（11）：843］

（8）慢性肾炎、肾病综合征：

张氏报道1例慢性肾炎病人，全身浮肿，中等腹水，肾功能极坏，日排尿量仅600～700ml，复因沐浴感冒，病情加重，体温40℃，经用青霉素而热不退，尿量更少，且因其出现少阳证，乃用小柴胡汤加陈皮、瓜蒌，2剂体温恢复正常，尿量增至3200ml，浮肿及腹水亦显著减退。［张琴松.小柴胡汤有利尿作用.福建中医药，1964（5）：封三］

（9）更年期综合征、经前期紧张症：

由于本方具有疏肝解郁作用，故对这两种病证有效。

（10）胆囊炎、胆石症：

小柴胡汤治疗胆系疾病疗效确实，有关方面的报道甚多。用本方治疗胆系疾患，多根据病情加入枳实、枳壳、郁金、茵陈、青皮、大黄等药。

（11）妊娠恶阻：

王氏报道用本方加减治疗妊娠恶阻效果明显。其基本方为小柴胡汤原方，若脾胃气虚较甚，少气懒言者，加炒白术、茯苓；中虚气滞腹胀者，加广木香、砂仁、陈皮；痰饮内停，胸脘满闷者，加重半夏用量，更加茯苓、陈皮；肝胃不和，呕吐酸水，胁胀嗳气，心烦口苦者，加苏梗、黄连、竹茹；胃阴不足，舌红口干者，加北沙参、麦门冬、芦根、石斛；气阴两虚，神疲乏力，呕甚出血者，加乌梅、麦门冬、代赭石、仙鹤草、阿胶。［王春生.小柴胡汤治疗妊娠恶阻.中医杂志，1986（5）：347］

（12）扁桃体炎：

日人铃木氏报道用本方治疗扁桃体炎15例，有效率为66.6%。矢数氏报道用本方治疗该病也有明显效果。［矢数道明.小柴胡汤应用.汉方临床，1968（5）：11］

（13）精神神经性疾病：

印氏临床治疗顽固性失眠、心烦、多梦、头痛以及狂、癫等精神神经性疾患，辨证属少阳胆经热证，引动神魂不安，无论西医诊断为神经官能症，或是精神分裂症，基本上均以小柴胡汤加减辨证施治，精神分裂症每加礞石滚痰丸，疗效满意。［印会河.论大小柴胡汤.广东医学，1982，9：26］

（14）心绞痛：

邵氏以小柴胡汤治疗心绞痛46例，疗效满意。其基本方是以小柴胡汤加当归、川芎、附子。一般不改动药味，只是随证调整各药用量，结果服5剂而疼痛明显减轻者11例，服20剂而疼痛停止者35例，最多服药28剂。临床症状消失，心电图均有不同程度的改善。［邵桂珍.加味小柴胡汤治疗心绞痛41例临床观察.河南中医，1986（3）：18］

（15）咳嗽：

汪氏报道用小柴胡汤治疗郁火咳嗽50例，以小柴胡汤为基本方，去人参、大枣，更加五味子、干姜、杏仁、枳壳等。观察结果，服1剂咳减，2剂咳大减，3剂而愈者23例，3剂咳减、6剂咳嗽痊愈者21例，连服3～6剂而未痊愈者6例。［汪新象.小柴胡汤加减治疗郁火咳嗽50例初探.中医杂志，1986（5）：283］

小建中汤

【方歌】

建中即是桂枝汤，倍芍加饴绝妙方，

饴取一升六两芍，悸烦腹痛有奇长。

【白话解】

小建中汤的药味组成就是在桂枝汤的基础上，倍用芍药至六两，再加饴糖一升而成，该方治疗伤寒夹虚所致的心悸、心烦、腹中拘急而痛等症有神奇的效果。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘 芍药六两 生姜三两，切 胶饴一升

上六味，以水七升，煮取三升，去滓内饴，更上微火消解，温服一升，日三服。呕家不可用建中汤，以甜故也。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 炙甘草6g 大枣6g 芍药18g 生姜9g 饴糖50g

2.煎服方法

用水1400ml，煮桂枝、炙甘草、大枣、芍药、生姜，取600ml，去药渣，加入饴糖，再用微火煮至饴糖溶化，分为3份，每次服200ml，每日服3次。

3.应用注意以呕吐为主症，且时日较长之病人禁用小建中汤，其原因是小建中汤属甘甜剂，呕吐病人服后易加重呕吐的病情。

【方药分析】

小建中汤即桂枝汤倍用芍药加饴糖而成，是《伤寒论》治疗脾胃虚寒，气血不足，复因外感邪扰，以致心悸、心烦、腹中拘急疼痛的主方。方取桂枝汤外能调和营卫，内能调和脾胃及气血阴阳。本方又在桂枝汤的基础上，重用饴糖以温养脾胃，倍用芍药以增益营血。方虽为桂枝汤加味而成，但已变解肌祛风，调和营卫之方而为温补里虚之剂。方中桂枝配炙甘草、大枣、饴糖、辛甘化阳，以温补脾胃之虚；芍药配炙甘草、大枣、饴糖酸甘益阴，以滋养阴血；生姜辛温，开胃进食，以增

胃之受纳。且芍药与饴糖相伍，又能于补土中以伐木，缓肝气之横逆，温中缓急以止痛。诸药相合，能使脾胃健运，气血得充，阴阳平调，营卫调和。由于本方有温中健脾之效，故取名“建中”。建中者，有建立中气之意。脾胃居中州，为营卫气血生化之源，中气立则化源足，五脏皆可得养，故本方为补益中气，治疗五脏虚劳病的基本方。夹虚伤寒用此方，不仅可以健脾胃，益气血，治悸烦，而且有扶正祛邪之功。

本方与桂枝汤只一味之差，然组方法度有别。桂枝汤是以桂枝为君，辛甘发散，以解肌祛风，调和营卫为主；本方以饴糖为君，配芍药酸甘化阴，以温补中州，益阴和营，缓急止痛为主。因此临床使用该方时，一是要注意选择适应证，二是要注意桂枝与芍药之比例，三是必当应用饴糖，如此方不失仲景立意之妙。

【方剂功效】

建中补脾，调和气血。

【适应证候】

1.体虚感邪，因里气先虚，心脾不足，气血双亏，复被邪扰，以致伤寒二三日，心中悸而烦者。（102）

2.中焦虚寒，气血不足，复因邪入少阳，少阳胆邪乘于脾胃，而见脉浮取而涩，沉取而弦，腹中拘急疼痛者。（100）

【禁忌证候】

胃中湿热所致呕吐禁用本方。（102）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

治阴阳两虚之虚劳，症见心悸，衄血，腹中痛，梦失精，四肢酸痛，手足烦热，咽干口燥者。另治虚劳萎黄及妇女虚寒腹痛。又以本方加黄芪，名黄芪建中汤，治男妇虚劳诸不足。

（2）《备急千金要方》：

以本方加黄芪名黄芪建中汤，治男女因积冷气滞，或大病后不复常，四肢酸重，骨肉酸疼，呼吸少气，行动喘乏，胸满气急，腰背强痛，心中虚悸，咽干唇燥，面体少色，或饮食乏味，胁肋腹胀，头重不举，多卧少起，甚者积年，轻者百日，渐至瘦弱，五脏气竭，则难复

常，六脉俱不足，虚寒乏气，少腹拘急，羸瘠百病。

（3）《圣济总录》：

以本方去大枣治非时便血。

（4）《徐氏指南》：

治失血，虚者以阿胶代胶饴。

（5）《济阴纲目》：

治胃虚不能摄血，吐血自汗，即以本方用阿胶代胶饴。

（6）《医理真传》：

以本方加附子，治头面畏寒。

（7）《经方实验录》：

以本方治脾虚木乘，腹痛喜按，痛时自觉有寒气自上下迫，脉虚弦者。

2.现代应用

（1）虚寒性胃脘痛：

凡慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡，胃下垂，胃酸过多症，胃酸过少症引起胃脘疼痛，喜温喜按，得热得食则减，面色苍白或萎黄，脉虚而无力者，皆可以本方加减治疗。寒甚者加干姜或良姜，疼甚者加元胡、川楝、乌药，虚甚者加黄芪、人参，吐酸者加煅瓦楞子、煅牡蛎、左金丸，胃酸少者加乌梅、五味子、百合。

（2）慢性肝炎：

肝炎日久不愈，克乏脾土，以成肝木克脾之证，症见胁痛隐隐连及脘腹，喜温喜按，喜卧倦怠，大便溏泄，面色苍白或青黄，舌质淡青或淡白，苔薄白，脉虚弦者。可酌加柴胡、白梅花、香橼皮等疏肝理气之品。如刘渡舟曾治一李某，患慢性肝炎肝区作痛，周身无力，服活血通络药无效。舌淡，脉弦按之无力。辨证为脾虚不能培土，肝血无养而作痛，用小建中汤原方，3剂而痛止。

（3）虚寒性腹痛：

凡慢性肠炎、胃肠功能紊乱、肠系膜淋巴结核所引起的腹痛绵绵或拘急，喜温喜按，得热则舒，大便溏泄，脉虚无力，舌淡苔白者，可以此方加味治之，临证时可酌加白术、人参、茯苓、附子、乌药等。

（4）低热：

排除慢性炎症之长期低热，遇劳则发，畏寒，面白无力，倦怠懒言，舌淡，脉虚无力者，用本方有效。

（5）自汗盗汗：

体虚自汗或盗汗，证属阳虚者，可以本方为主治疗。自汗加黄芪、西洋参；盗汗加浮小麦、煅牡蛎粉。

（6）贫血，黄胖病：

贫血日久，面色及肤色萎黄，面浮似肿，体倦乏力，气短懒言，脉细弱或虚大无力，舌淡，用此方加阿胶、当归、黄芪、熟地。

（7）遗精：

遗精，每因劳而发，心悸气短，夜寐多梦，面色萎黄，食少便溏，四肢困倦，舌淡，苔薄白，脉细弱，以本方加龙骨、牡蛎、金樱子。

（8）瘰疬或结核轻症：

症见疲劳，低热，盗汗，肩酸微咳，体瘦乏力，不欲饮食，脉虚舌淡者。

（9）产后体虚：

产后失血过多，或难产后体虚，兼见腹中疼痛，或少腹拘急，痛引腰背，自汗身疲，舌淡脉虚，以本方加当归，名当归建中汤，也可随证加入黄芪、人参、川芎、桃仁等补气活血之品。

（10）上睑下垂：

上眼睑下垂，晨起病轻，午后加重，精神困倦，食欲不振，症重者目珠不能转动，视一为二，苔薄白舌淡有齿痕，脉虚无力。用本方加升麻、黄芪、桔梗、柴胡等。

（11）过敏性紫癜，血小板减少性紫癜：

紫癜色紫黯淡，多呈散在性出现，时起时消，反复发作，过劳则加重，神情倦怠，心悸气短，头晕目眩，食欲不振，面色苍白或萎黄，舌质淡，苔白，脉弱。用本方加黄芪、龙眼肉、当归、仙鹤草、血余炭等。

（12）室性早搏：

刘氏报道以小建中汤原方加减治疗室性早搏60例，心率60～70次/分的32个病例中，29例心悸、胸闷、呼吸困难症状不同程度减轻，心电图示早搏减少。3例无效，心率75～90次/分的28个病例中10例有效，18例无效。［刘涛，中医实验方剂学杂志，2005，11（6）：50］

大柴胡汤

【方歌】

八柴四枳五生姜，芩芍三分二大黄，

半夏半升十二枣，少阳实证下之良。

【白话解】

大柴胡汤由柴胡八两，枳实四枚，生姜五两，黄芩、芍药各三两，大黄二两，半夏半升，大枣十二枚组成，其主要功效是攻下少阳兼阳明之实邪。

【药物组成】

柴胡半斤 黄芩三两 芍药三两 半夏半升，洗 生姜五两，切 枳实四枚，炙 大枣十二枚，擘

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，温服一升，日三服。一方加大黄二两，若不加，恐不为大柴胡汤。

【临证用法】

1.药物用量

柴胡24g 黄芩9g 芍药9g 半夏15g 生姜15g 枳实12g 大枣6枚 大黄6g

2.煎服方法

以水2400ml，煮上列各药至1200ml，去药渣，再煎至600ml，温服200ml，每日服3次。

3.关于是否有大黄问题

《伤寒论》原文所列大柴胡汤的药物组成无大黄，但方后注有“一方加大黄二两，若不加，恐不为大柴胡汤”之文，另据《金匮玉函经》卷七所载大柴胡汤方后注云：“一方无大黄，然不加不得名大柴胡汤也。”另外《金匮要略》、《金匮玉函经》所载大柴胡汤有大黄，而在《伤寒论》中所用大柴胡汤多为攻下实邪而设，所以本方应以有大黄为是。

【方药分析】

在《伤寒论》中大柴胡汤是为治疗少阳病兼阳明里实证而设。邪在少阳未解，由于枢机不利，正邪分争，故可见发热或往来寒热，胸胁苦满等症；因邪热不仅侵入少阳，而且内并阳明，热壅于胃，胃气上逆，

故见呕吐剧烈而不止；由于阳明胃热结聚，故不仅胸胁苦满，而且心下拘急，甚则心中痞硬；因少阳气机壅遏较重，失于疏泄，故由单纯少阳病之默默不欲食而变为郁郁微烦。除此之外，从临床上看，还可见不大便、口苦、舌苔黄、脉弦有力等。此证少阳未解，而病邪兼入阳明，若单从少阳和解，则阳明之燥实不去，若单从阳明攻下，则少阳又有禁下之例。既不可不下，又不可不和，故设大柴胡汤和解与通下并行，双解少阳、阳明之邪。

本方是小柴胡汤去人参、炙甘草，加芍药、枳实、大黄而成。因少阳病未解，故以小柴胡汤以和解少阳，但因兼有阳明里实，故去人参、炙草以免助邪增热，加枳实、大黄以利气消痞、通下热结。加芍药的功用有三：一者以缓心下之急痛，一者以滋阴液而除烦，一者助枳实、大黄而泄热通便。生姜增至五两，乃因其呕吐剧烈而不止，故加大其量以增降逆止呕之力。诸药相合，既可和解少阳之邪，又可通泻阳明之实，故为少阳阳明两解之剂。

【方剂功效】

和解少阳，通下里实。

【适应证候】

1.感邪日久，少阳阳明并病，症见呕不止，心下急，郁郁微烦者。（103）

2.少阳兼阳明腑实，症见发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者。（165）

3.伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者。（136）

【禁忌证候】

因本方属攻下邪热之剂，故里虚者禁用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

治腹部胀满，按之心下满痛者，当以大柴胡汤下之。

（2）《伤寒绪论》：

治伤寒发斑已尽，外热已退，内实不大便，谵语者。

（3）《卫生宝鉴》：

以本方去半夏、枳实、大枣，加人参、当归、甘草，名柴胡饮子，治一切骨蒸劳热，积热发作，或寒热往来，蓄热寒战，及伤寒发汗不解，或不经发汗，传受表里俱热，口干烦渴，或表热入里，下证未全，下后热未除及汗后余热劳复，或妇人经病不快等。

（4）《直指方附遗》：

治下痢，舌黄口燥，胸满作渴，身热，腹胀，谵语。

（5）《伤寒大白》：

少阳症不得卧，又有下症者，用大柴胡汤；若腹痛大便结，寒热未除，尚带三阳表邪者，即有下症，未可攻下，止以大柴胡汤双解表里。

（6）《证治汇补》：

治大便不通之呃逆。

（7）《餐英馆治疗杂话》：

当今之半身不遂而不语者，世医顾虽名为中风，然肝积塞经络，阻气血之顺行，而成半身不遂者颇多。故肝实者，可用此方，然当以左胁至心下有凝，或于左胁筋脉拘挛，按之则痛，大便秘而喜怒等症为目的。

（8）《和田家之口诀》：

男女共栉，每次脱发，而发少与年不相应者，是为肝火所致，用此方大效。

（9）《伤寒指掌》：

少阳之邪不解，炽入阳明胃腑，外症耳聋颧红，发热便秘，舌苔边红，中燥黄，乃二阳合病也，仿大柴胡意，用柴、芩、枳实、连翘、赤芍、制大黄微下之。

（10）《医学摘粹》：

以本方加元参、生地，治瘟疫中于少阳之经，传阳明胃府，呕吐内实可下者。

2.现代应用

（1）胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫：

近年来，以大柴胡汤治疗胆囊炎、胆道蛔虫、胆石症的报道屡见不鲜，如黄氏用大柴胡汤加元胡、川楝子等治疗胆囊炎40例，其中30例痊愈，5例好转（黄银富.加减大柴胡汤治疗急性胆囊炎40例.福建中医药，1961，3：1）。蔡氏报道用大柴胡汤治疗胆道疾患7例，其中急性胆囊炎2例，胆石症1例，胆石症合并胆囊炎3例，总胆管结石合并胆汁性肝硬化1例，结果全部有效（蔡景高.大柴胡汤治疗胆道疾患.江苏中医，

1962，1：14）。用本方治疗胆道系统疾病，可根据不同病情加入元胡、川楝、郁金、茵陈、海金沙、金钱草、木香等。

（2）胰腺炎：

自1958年以来，各地根据祖国医学“六腑以通为用”的学说，在急性胰腺炎的治疗中取得了显著的成绩。如天津南开医院报道中西医结合非手术治疗急性胰腺炎400例，取得了令人鼓舞的效果。他们所用的清胰汤（柴胡、黄芩、白芍、大黄、胡连、木香、元胡、芒硝），其实就是大柴胡汤加减而成。（天津南开医院.中西医结合治疗急腹症.新医药学杂志，1972，2：40）

（3）肝炎：

据报道用该方加减治疗肝炎18例，痊愈1例，有效15例，无效2例。韩氏报道20例，均获痊愈（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：72）。用此方治疗肝炎时，一是正确选择适应证，一般以湿热蕴结气机郁滞较重者为目标，二是在用药时可酌情加用茵陈、郁金、栀子等利胆退黄药。

（4）急慢性阑尾炎：

据报道以此方加减治疗急慢性阑尾炎56例，治愈率达94.6%（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：73）。临床使用时可参用大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散，并酌加清热解毒药物。

（5）急性扁桃体炎：

据报道用本方加减治疗急性扁桃体炎36例，全部治愈。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：73）

（6）胃溃疡穿孔：

河南医学院第一附属医院报道用大柴胡汤加减治疗胃溃疡穿孔100例，吉林医科大学外科报道163例，天津金刚桥医院报道234例。他们的疗法除了胃肠减压外，均以大柴胡汤加减。天津南开医院报道398例，80%的病人3天内体温恢复正常，97%的病人5天内腹膜炎体征消失，远期随访118例，疗效仍然很好者55.9%，尚好者31.4%，不好者仅为12.7%。据他们的经验，以大柴胡汤为基本方，腹腔感染重者加多金银花、连翘；大便秘结不下者加芒硝；瘀血重者加桃仁、红花、赤芍；郁滞重者加郁金、香附等。用法：第1剂从胃管灌入，以后每日1剂口服。（天津南开医院.中西医结合治疗胃溃疡穿孔.中华医学杂志，1974，2：66）

（7）耳鸣：

日人池田氏报道用本方治疗22例耳鸣患者，显效3例（13.6%），有效1例（4.5%），微效6例（27.3%），无效12例（54.6%）。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：73）

（8）新陈代谢性疾病：

日人坦氏报道用本方治疗高脂血症65例，服药后症状的改善率为50%～65%，总改善度达71%，整体安全度达95%，有用度为70%（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：73）。寺师氏报道用大柴胡汤加地黄治疗糖尿病患者2例，取得了满意的疗效，作者认为本方具有调整新陈代谢的作用，对于实证者有良效（寺师睦济.大柴胡汤加地黄治疗糖尿病2例.汉方临床，1968，4：37）。寺师氏还用大柴胡汤合桃核承气汤或桂枝茯苓丸加红花、薏仁治疗痛风2例效果显著。（寺师睦济.痛风病2例治验.汉方临床，1968，3：34）

（9）皮肤病：

对青年痤疮、丹毒、带状疱疹、皮肤瘙痒症、斑秃等属于气郁热盛或湿热内蕴者，可以本方治疗，加用清热凉血润燥疏风等药，有较好的疗效。

（10）肾盂肾炎、膀胱炎、泌尿系结石：

对肾盂肾炎、膀胱炎、泌尿系结石见有小腹疼痛拘急，小便淋痛，发热或往来寒热，舌苔黄燥，脉弦有力者，用本方加金钱草、白茅根等清热通淋药有较好的疗效。

（11）帕金森病：

日本矢数氏报道用此方治疗帕金森病10余例，全部治愈。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：73）

（12）其他：

个案报道还有用此方治疗感冒，百日咳，痢疾，乙脑，传染性单核细胞增多症，阻塞性黄疸，大叶性肺炎、支气管哮喘，脑出血，脑梗死，荨麻疹，中耳炎，咽峡炎，高血压，胃扭转，顽固性呃逆，过敏性紫癜，三叉神经痛，偏头痛，面瘫，精神分裂症，肝脓肿，妊娠呕吐，急性结膜炎，角膜溃疡，梅尼埃病，鼻衄，鼻窦炎，牛皮癣，中暑，产后发热，腮腺炎，疟疾，癫痫，糖尿病，痛风，月经不调，单纯性肥胖，等等。对于上述疾病使用本方时，应紧紧抓住湿热或肝胆郁热或肝胃郁热，气机阻滞的病机，并适当予以加减化裁，方能收到满意疗效。

柴胡加芒硝汤

【方歌】

小柴分两照原方，二两芒硝后入良，

误下热来日晡所，补兼荡涤有奇长。

【白话解】

柴胡加芒硝汤的药物组成是取小柴胡汤原方分量的三分之一，再加入二两芒硝（后入）而成，其主治的病证为大柴胡汤证误用攻下后，正气偏虚，而少阳阳明邪热未清，表现为日晡所发潮热，胸胁满而呕，微利，其方即可补正气之虚，又兼荡涤少阳阳明邪热之能。

【药物组成】

柴胡二两十六铢 黄芩一两 人参一两 甘草一两，炙 生姜一两，切 半夏二十铢，本云五枚，洗 大枣四枚，擘 芒硝二两

上八味，以水四升，煮取二升，去滓，内芒硝，更煮微沸，分温再服，不解更作。

【临证用法】

1.药物用量

柴胡8g 黄芩3g 人参3g 炙甘草3g 生姜3g 半夏5g 大枣3g 芒硝6g

2.煎服方法

上药除芒硝外，以水800ml，煮取400ml，去药渣，加入芒硝，再用微火煮沸，分为两次，每次服200ml，如服药后未效，可再服。

【方药分析】

柴胡加芒硝汤是《伤寒论》为少阳阳明并病的大柴胡汤证误用丸药攻下之后，正气偏虚而少阳阳明邪热未除之证所设的权变之法。本证因伤寒日久不解，邪入少阳阳明之经，但医者辨证不明，误用丸药攻下，因丸药性缓，不能荡涤胃肠之燥实，更不能清透少阳之邪热，然苦寒通下之性反留中而致利，以致形成正气偏虚，少阳阳明之热未清之证。由于少阳之邪不解，枢机不利，干犯胃腑，故症见胸胁满而呕；因阳明之热邪壅聚，故见日晡所发潮热；因丸药苦寒之性留中不去，故不见大便燥结之症，反见微利之候。此证经误治后，病邪未解，潮热未罢，仍是少阳兼阳明里实，不过毕竟处于下后之微利，故不可与大柴胡汤，而是

先以小柴胡汤以和解少阳，冀其上焦得通，津液得下，胃气因和，身然汗出而解。若服用小柴胡汤不愈者，方可服柴胡加芒硝汤治之。

本方用小柴胡汤和解少阳，加芒硝以泻热润燥。与大柴胡汤相较，不用枳实、大黄、芍药者，乃因其下后胃肠受损，正气较虚，里有燥热而结实未甚，故不用行气荡涤之品，而用芒硝之咸寒润下，泻热去实。因正气不足，故留参、草以益气和中。本方剂量为小柴胡汤的三分之一，芒硝二两，亦属小量，故为和解通下之轻剂。

【方剂功效】

和解少阳，泻热润燥。

【适应证候】

伤寒日久不解，邪入少阳阳明，误用丸药攻下后，正气偏虚，邪热未除，症见胸胁满而呕，日晡所发潮热，微利，服小柴胡汤后病证不解者。（104）

【临床应用】

古今文献中记载单用此方者甚少，往往作为小柴胡汤的加减法用之。现今临床上凡是小柴胡汤证兼见阳明里热而不甚者，皆可以此方治之；另外，大柴胡汤证见有正气偏虚者，也可以此方治之。故其临床应用可参见小柴胡汤与大柴胡汤条下所载之内容。

桃核承气汤

【方歌】

五十桃仁四两黄，桂硝二两草同行，

膀胱热结如狂证，外解方攻用此汤。

【白话解】

桃核承气汤由桃仁五十个，大黄四两，桂枝、芒硝、炙甘草各二两组成。本方主治热邪结聚下焦膀胱之位，症见如狂，少腹急结者，但临床应用时应注意必须待表证已解之后才可使用本方。

【药物组成】

桃仁五十个，去皮尖 大黄四两 桂枝二两，去皮 甘草二两，炙 芒硝二两

上五味，以水七升，煮取二升半，去滓，内芒硝，更上火，微沸下火，先食温服五合，日三服，当微利。

【临证用法】

1.药物用量

桃仁25g 大黄12g 桂枝6g 炙甘草6g 芒硝6g

2.煎服方法

上药除芒硝外，以水1400ml，煮取500ml，去药渣，加入芒硝，然后再用小火煮至微沸下火。每次服100ml，饭前服，每日3次。

3.服药后反应

服药后见微利是药已中病之征。

【方药分析】

桃核承气汤是《伤寒论》中太阳病蓄血轻证的主治方。蓄血轻证是由太阳表邪不解，循经化热入里，与血相结于下焦而成。由于邪热与瘀血相搏结于下焦之位，气血凝滞不通，故少腹疼痛胀满而拘急不舒；因瘀血浊热上扰心神，神明被扰，故有视听言动时慧时昧之如狂。血与热结，气血不通，故当活血化瘀，通下瘀热。本方中大黄苦寒、芒硝咸寒，功能泻热破结，且大黄尚可去瘀生新；加之桃仁活血化瘀以破蓄血，则瘀热之邪可得通下；桂枝之用，不在解表，而在辛温以通阳气，因通阳即可行阴，理气则能行血，血行而结散；甘草调和诸药，且可防攻邪之品以伤正。全方相合，祛邪与护正兼顾，泻热与行瘀并行，理气

与行血同治，服药后热泻瘀行而诸证自除。

【方剂功效】

活血化瘀，通下瘀热。

【适应证候】

太阳表邪循经入里，与瘀血结于下焦，症见少腹急结，如狂，小便通利，表证已解者。（106）

【禁忌证候】

上证表邪未罢者。（106）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒总病论》：

治产后恶露不下，喘胀欲死，服十瘥十。

（2）《儒门事亲》：

妇人月事沉滞，数月不行，肌肉不减，《内经》名为瘕，为沉也。沉者月事沉滞不行也，急宜服桃仁承气汤加当归，大作剂料服，不过三服，立愈，后用四物汤补之。

（3）《直指方》：

桃仁承气汤治下焦蓄血，漱水迷忘，小腹急痛，内外有热，加生蒲黄。

（4）《脉因证治》：

桃仁承气汤治血热夜发热者。

（5）《传信尤易方》：

治血淋，桃仁承气汤空心服效。

（6）《妇人良方大全》：

本方治瘀血，少腹急痛，大便不利或谵语，口干漱水不咽，遍身黄色，小便自利，或血结胸中，手不敢近腹，或寒热昏迷，其人如狂。

（7）《济阴纲目》：

桃核承气汤治下痢紫黑色者，热积瘀血也，腹痛后重异常，以此下之。

（8）《备急千金要方》：

以本方去桂枝，加蒲黄、大枣，治跌打损伤，胸腹中有瘀血，呼吸

困难者。

（9）《瘟疫论》：

以本方去桂枝，加当归、芍药、丹皮，治疗瘟疫昼夜发热，日晡益甚，既投承气，昼日热减，至夜独热，由于瘀血未行者。

（10）《重订通俗伤寒论》：

以本方去桂枝，加五灵脂、生蒲黄、生地、犀角汁（现水牛角代），治下焦瘀热，热结血室，谵语如狂，小腹串痛，带下如注，腰痛如折者。

（11）《医方类聚》：

瘀血经闭，痛经，产后恶露不下，脉沉实或涩。

（12）《证治大还》：

治胸中气塞，上吐紫黑血，属瘀血内热盛者，或打扑内损有瘀血者，本方加减下之。

（13）《类聚方广义》：

治痢疾身热腹中拘急，口干唇燥，舌色殷红，便脓血者。淋家少腹急结，痛连腰腿，茎中疼痛，小便涓滴不通者，利水不能治，若用此方则两便通利，苦痛立除。小便癃闭，小腹急结而痛者；打扑疼痛，不能转利，二便闭涩者亦良。

（14）《方舆》：

桃核承气汤，治产后恶露涩滞，脐腹大痛者；胎死腹中，胞衣不出，血晕等诸证亦佳。

（15）《柯氏方论》：

此方治女子月事不调，先期作痛与经闭不行者最佳。

2.现代应用

（1）精神分裂症：

用本方治疗精神分裂症，应以病机属瘀热相结者为对象，如用本方治疗2例产后发狂，精神失常而伴少腹坚满的病人，药后下黑便而愈。

（2）流行性出血热：

吉林省桦甸县人民医院用中西医结合方法治疗流行性出血热58例，对少尿期的病人采用本方治疗，对改善肾功能有较好的疗效。［吉林桦甸县人民医院.中西医结合治疗流行性出血热58例临床观察.新医药学杂志，1973（10）：20］

（3）血管性头痛、肌紧张性头痛或外伤后头痛：

一般以头痛如劈或如针刺，面红目赤，大便秘结，口渴等作为投药

指征，用本汤加川芎、全虫、僵蚕等，效果甚佳。如秦氏以本方加减治疗外伤后头痛10例，经较长时间用药后全部治愈。［秦增寿.桃核承气汤加减治疗外伤性头痛.河南中医，1983（4）：11］

（4）高血压、动脉硬化：

一般以面红带血丝、腹胀满疼痛、便秘作为投药指征。如陈氏以本方治疗一例高血压轻度脑出血的病人，诊断为实热性中风、瘀瘀两结证而获效。［陈玉英.略论瘀血的证治.上海中医药，1963，10：17］

（5）外伤瘀血：

广州中医学院西医学习中医班用本方加归尾、赤芍、红花、苏木、牛膝、虻虫之类药物，治疗5例胸腰椎骨折的病人，取得满意的疗效。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：57）

（6）瘀血性闭经：

以本方加活血理气之品，如当归、川芎、赤芍、红花、香附等对瘀血性闭经有效，如伴有痛经时，可加元胡、川楝、乌药等。

（7）前列腺炎、前列腺肥大：

前列腺炎、前列腺肥大病人症见小便淋涩或点滴不通，或便涩兼血，少腹急结者，用本方加滑石、车前子、木通、金银花等清热渗利之品常可取效。

（8）急性坏死性肠炎：

据报道用本方治疗坏死性肠炎22例，治愈19例，死亡2例，1例转外科治疗（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：57）。用本方治疗此病时，应以小腹绞痛拘急，大便不下或便下少量血性脓液，小便淋痛涩滞，身热，舌质紫黯为指征。

（9）糖尿病：

熊氏把30例本病患者分为中药组与中西药合用组，用本方治疗后，中药组有效率为90%，中西药组总有效率为80%。认为本方对于大多数糖尿病患者，不但具有类似口服西药磺酰脲类药的降低血糖的作用，同时还具有降血脂、防治并发症的作用，且副作用明显少于对照组。（熊曼琪.临证实用伤寒学.北京：中国科学技术出版社，1991：368）

（10）肠结核、粘连性肠梗阻：

见有大便不下，腹痛剧烈，痛如针刺，固定不移，舌苔黄燥或舌质紫黯有瘀点或瘀斑者，用此方破瘀泻热，通下腑实，每获良效。

（11）雀斑、痤疮、冻疮、荨麻疹：

上述皮肤疾病属于瘀热内结者，用本方加减治疗有效，尤其是女性

患者伴有月经不调，大便秘结者效果更好。

（12）暴发性痢疾：

对暴发性痢疾，见有腹中急疼，小便涩滞，大便不下，或便下少许脓血，高热不退，神志昏迷，谵语，舌苔黄燥，脉弦数者用本方有良效。如裴氏用本方治疗暴发性痢疾26例，治愈22例，死亡2例，转院治疗2例。［裴飞学.新订桃核承气汤治疗暴发性痢疾的体会.新中医，1973，4：44］

（13）更年期综合征、经前期紧张症：

日人原田氏用本方治疗更年期综合征12例，有效率为83.3%。对于经前期紧张症见有月经色黑有块，经期不准，大便秘结，心烦急躁，胸胁满闷，舌质紫黯，脉弦数者用本方加香附、郁金、柴胡效果明显。

（14）盆腔炎、附件炎、子宫内膜炎、宫外孕、产后恶露不下、经闭、痛经：

对于上述妇科疾患，凡属于瘀血内结，或瘀热内结者具有良好的效果。

（15）视神经炎、中心性视网膜炎、眼底出血：

前述的内眼病见有视力急剧或逐渐减退，眼球疼痛或如针刺，眼底检查见有视神经乳头苍白或充血，全身症状伴有心烦急躁，胸胁满闷，舌质黯或有瘀斑瘀点，脉弦或弦数者，可用本方治疗而取效。

（16）其他：

另有个案报道用本方治疗反应性精神病，癔症，脑震荡后遗症，坐骨神经痛，蛛网膜下腔出血，慢性肾炎，肾病综合征，手术后尿潴留，习惯性便秘，痔疮，血瘀型不孕，子宫内膜异位，产后血栓性脉管炎，虹膜炎，蛲虫病，单纯性肥胖，溃疡病合并出血，风湿性关节炎，梅尼埃病，癫痫，破伤风，白塞病，牙痛，牛皮癣，过敏性紫癜，肺结核，胎盘残留，淋病性尿道狭窄等，也有不同的效果。

柴胡加龙骨牡蛎汤

【方歌】

参芩龙牡桂丹铅，苓夏柴黄姜枣全，

枣六余皆一两半，大黄二两后同煎。

【白话解】

柴胡加龙骨牡蛎汤的药物构成为人参、黄芩、龙骨、牡蛎、桂枝、铅丹、茯苓、半夏、大黄、生姜、大枣，除大枣为六枚，大黄为二两外，其余诸药的用时均为一两半，煎药时须注意大黄应后下。

本方所用的药物分量是按《金匮玉函经》与《外台秘要》所载，若按宋本《伤寒论》的剂量则不同，可参考下面的药物组成。

【药物组成】

柴胡四两 龙骨 黄芩 生姜切 铅丹 人参 桂枝去皮 茯苓各一两半 半夏二合半，洗 大黄二两 牡蛎一两半，熬 大枣六枚，擘

上十二味，以水八升，煮取四升，内大黄，切如棋子，更煮一两沸，去滓，温服一升。本云，柴胡汤今加龙骨等。

【临证用法】

1.药物用量

柴胡12g 龙骨 黄芩 生姜 铅丹 人参 桂枝 牡蛎 茯苓各5g 半夏8g 大黄6g 大枣10g

2.煎服方法

上述各药除大黄外，用水1600ml，煮取800ml，再加入大黄煮一两沸，去药渣，每次服200ml。

【方药分析】

柴胡加龙骨牡蛎汤是《伤寒论》中少阳兼表里三焦俱病的主治方。本病由于伤寒日久不解，且误用攻下之法，致使正气受损，邪入少阳，少阳枢机不利，表里三焦之气不和，故见症复杂。因少阳枢机不利，胆火内郁，决断失职，则胸满烦惊；少阳相火上炎，加之胃热上蒸，心神被扰，则谵语；三焦枢机不利，决渎失职，膀胱失于气化，则小便不利；阳气内郁而不得宣达，三阳经气不利，则一身尽重，不可转侧；综上可知，本证乃邪气弥漫，表里俱病，虚实互见，虽有三阳证见，但以

少阳为主，故治疗以小柴胡汤和解为主，加减化裁以治兼证。

本方以小柴胡汤去甘草，加桂枝、茯苓、大黄、龙骨、牡蛎、铅丹而成。因邪入少阳，故以小柴胡汤以和解枢机，扶正祛邪；加桂枝、茯苓，以助太阳气化而行津液，通利三焦而利小便；加大黄以泻阳明之热，和胃气而止谵语；加龙骨、牡蛎、铅丹以重镇而安神明，止烦惊；因邪热弥漫全身，故去甘草之缓。诸药相合，使少阳枢机得利，三焦通达，气化以行，里热得清，神明得安而诸证悉除。

【方剂功效】

和解泻热，镇惊安神。

【适应证候】

伤寒八九日后，误用下法，致胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者。（107）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒论类方》：

本方下肝胆之惊痰，治癫痫必效。

（2）《经验集录》：

本方治小儿连日壮热，实滞不去，寒热往来，惊悸。

（3）《类聚方广义》：

本方治狂证，胸腹动甚，惊惧避人，兀坐独语，昼夜不眠，或多猜疑，或欲自死，不安于床者；又治痫症，时时寒热交作，郁郁悲愁，多梦少寐，或恶接人，或屏居暗室，殆如劳瘵者；狂癫二证，亦当以胸胁苦满、上逆、胸腹动悸为目的。癫痫，居常胸满上逆，每月二三发者，常服此方，则免屡发之患。

（4）《餐英馆治疗杂话》：

此方用于痫证及癫狂，屡屡得效。当今之病人，气郁与肝郁者十有七八。肝郁者，为痫证之渐，妇人肝郁与痫证尤多。若能理解此汤之意，当今难病则不难治矣……然而不见癫症，因有肝郁症而逐渐增剧，心腹膨胀，或痞塞于胸中而满，小便不利，肩背气塞之病人，妇人为多，此证非气郁，乃肝郁也。柴胡加龙骨牡蛎汤甚为有效，但必须以胸满为标准。

（5）《古方药囊》：

胸中满而有堵塞不通感，焦躁易惊，小便难，胡言乱语，身体困倦，重则身动不遂，于大病中亦发生此证，平素气郁甚，亦发此证者，大便秘结为甚。

2.现代应用

（1）癫痫：

以该方治疗癫痫屡有报道，如张氏用本方治疗癫痫病常获良效（张克敏.柴胡加龙骨牡蛎汤的临床应用.陕西中医药，1974，5：54）。又如蓝氏用该方加减治疗癫痫36例，痊愈18例，好转11例，无效7例（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：57）。日人坂口氏也认为本方是治疗癫痫病的有效方剂。（杨百茀.实用经方集成.北京：人民卫生出版社，1996：216）

（2）神经官能症：

陈氏用本方治疗神经官能症50例，取得较好疗效（陈威.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗郁证型神经官能症.陕西中医，1984，12：4）；杨氏报道用本方治疗郁症型神经官能症35例，均获满意疗效。［杨培泉.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗郁证35例.山东中医，1984（3）：24］

（3）精神分裂症：

用本方治疗精神分裂症的个案病例屡有报道。如周氏用本方与铁落饮配合，治疗13例早老性精神病（其中10例经检查证明为脑萎缩），痊愈3例，显著进步8例，稍进步1例，无效1例，观察到本方无任何副作用。［周康.运用辨证论治治早老性精神病13例报告.上海中医药杂志，1958（11）：30］

（4）甲状腺功能亢进：

喻氏报道用本方变通治疗甲亢100例，显效50例，有效41例，无效9例。据报道用本方治疗8例，全部有效。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：57）

（5）高血压：

用本方治疗痰热上扰型高血压有效。

（6）更年期综合征：

张氏报道用本方治疗某女，44岁，半年来月经紊乱，两月一行，近日双目怒视，言语多时絮絮不休，时或默不理人，厌食，失眠，睡中惊惕多梦，有时惊叫，恶闻闹声，厌光，厌生人，喜孤居斗室。大便硬，胸满口苦，舌苔薄黄浊腻，脉沉弦。用本方治疗，共服50余剂，诸证消失，观察2年未复发。（张志民.伤寒论方应用法.杭州：浙江科学技术出版社，1985：90）

（7）脑震荡后遗症：

据中日友好医院印会河经验，以本方治疗脑震荡后遗症以头痛，失眠，心烦，惊悸为主症，舌苔黄，脉弦者，疗效甚佳。

应用注意：方中铅丹固然能镇惊安神，但本品有毒，曾有中毒病例文献报道，用时必须谨慎。若小量暂时应用尚可，若需久服或大量服用者，则以生铁落、磁石代之为宜，不仅较为稳妥，且疗效肯定。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤

【方歌】

桂枝去芍已名汤，蜀漆还加龙牡藏，

五牡四龙三两漆，能疗火劫病惊狂。

【白话解】

桂枝去芍药汤已是一个独立的方剂，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤是在桂枝去芍药汤原方的基础上，再加入蜀漆、龙骨、牡蛎而成。这三味药的用量分别是，牡蛎五两，龙骨四两，蜀漆三两，本方可用以治疗由于火劫所致的惊狂证。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 牡蛎五两，熬 蜀漆三两，洗去腥 龙骨四两

上七味，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。本云，桂枝汤今去芍药加蜀漆、牡蛎、龙骨。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 甘草6g 生姜9g 大枣6枚 牡蛎15g 蜀漆9g 龙骨12g

2.煎服方法

上7味，以水2400ml，先煮蜀漆，当煮至2000ml时，加入其他药物，继续煮至600ml，去掉药渣，分为3份，每次服200ml。

【方药分析】

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤是治疗太阳表病误用火劫发汗后导致亡阳惊狂的主方。本病因太阳表病误用火疗迫劫取汗，以致汗出过多，心阳随汗外泄，阳虚不能养神，则心神浮越不敛，故发生惊狂，卧起不安。本方以桂枝汤去芍药，更加蜀漆、龙骨、牡蛎而成。方取桂枝甘草相合之辛甘，温养心阳，以救心阳之亡失；生姜大枣调合营卫，补益中焦，以充化源，并能助桂枝甘草温补阳气；龙骨牡蛎皆属重镇之品，可安神明以定惊；而牡蛎与蜀漆相配，又能涤化痰浊，安神止狂。蜀漆即常山之苗，味辛苦而性寒，用于本方尚可去火疗过程中进入心胸的火邪，今临床上多以常山代之。本方去芍药者，一因其味酸苦而性阴

柔，非亡阳所宜，二因其能牵制桂枝之性，不利于辛甘补阳之法发挥急救心阳之效，故去之。诸药合用，可共奏温复心阳，潜镇安神，化痰开窍，止狂救逆之功。本证因火劫致逆而成病，故本方相应名曰救逆汤。

【方剂功效】

补益心阳，镇惊潜敛，兼祛痰安神。

【适应证候】

伤寒太阳表证，医生误用火法强制取汗，导致心阳亡失，症见惊悸狂乱，起卧不安，精神失常者（112）。

【临床应用】

1.古代应用

历代医家对本方的运用多遵仲景之旨，用于心阳虚兼痰浊内扰所致之惊狂证，而对本方的扩展应用较少。

2.现代应用

（1）心脏神经官能症：

症见心胸满闷，心悸心慌，胆小易惊，不能安寐，脉细小，舌质淡，或见白腻苔。用本方治疗有较好效果。

（2）癔症：

常见于女性有癔症性格特征者，发病时患者大哭大笑，大喊大叫，蹬足捶胸，手舞足蹈，甚者乱唱乱骂，撕衣咬物，常有装模作样的戏剧性表演。舌苔白腻，脉弦细或细小，可用本方治疗而取效。

（3）阳痿早泄：

症见阳痿不举或举而不坚，胆怯多疑，心悸易惊，面白少气，精神不振，寐不安宁，临事即泄，精气清冷，舌质淡青，苔薄白或腻，脉弦细。用本方加入补肾之品如淫羊藿、菟丝子、蛇床子等效果甚佳。

（4）心虚惊恐：

由心阳虚所致之惊恐证，可用本方为基础略事化裁而治之。如《伤寒论方医案选编》载，一男性患者，36岁，病因大惊而起，日夜恐惧而不敢独宿，即使有人陪伴也难安寐而时惊醒。白天不敢独行，即使有人陪伴也触目多惊而畏缩不前。每逢可怕之事，即自发呆而身寒肢厥并阴囊内缩，手足心汗出。发作之后则短气尿多，饮食减少。舌质淡，苔白，脉弦。以本方去蜀漆，加远志、桂圆肉、浮小麦，服3剂而夜寐渐安，恐惧感明显减轻，发呆次数大减，可以独自外出行走，不再需人陪伴。

（5）据王氏经验，此方治疗由于自主神经功能紊乱所致的忽寒忽热、心神不宁、口干心悸、肢寒等症状，以及癔症、神经官能症、更年期综合征、精神分裂症、女性青春期交感神经兴奋占优势的某些疾病有良效。（王占玺.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：168）

桂枝加桂汤

【方歌】

气从脐逆号奔豚，汗为烧针启病源，

只取桂枝汤本味，再加二两桂枝论。

【白话解】

自觉有气从脐下上冲心胸，发作时有难以耐受而欲死之感者，叫作奔豚病，本病的由来是由于用烧针的方法发汗，致使心阳受伤所致。桂枝加桂汤为治疗此种病的主方，本方即是取桂枝汤原方，再加入二两桂枝而成。

【药物组成】

桂枝五两，去皮 芍药三两 生姜三两，切 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘

上五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云，桂枝汤今加桂满五两。所以加桂者，以能泄奔豚气也。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝15g 芍药9g 生姜9g 炙甘草9g 大枣6枚

2.煎服方法

上5味，以水1400ml，煮取600ml，去药渣，分3次温服。

【方药分析】

本方为《伤寒论》治疗奔豚证的主方。奔豚之名，始见于《内经》，继见于《难经》，其后《诸病源候论》释之曰：“奔豚者，气上下游走，如豚之奔，故曰奔豚。”《金匮要略》指出：“奔豚病从少腹起，上冲咽喉，发作欲死，复还止。”这基本上描述了此证的主要临床表现。临床上所见到的此类病证常是病人自觉有一股气从下向上而冲逆，发作时，先觉脐上或脐下悸动，旋即逆气上冲心胸，痛苦异常。其气所过之处，则有各种症状出现，如气至胃脘，则见脘腹胀满；气至心胸，则胸闷气促，心悸不宁；气冲咽喉，则憋闷窒息欲死，甚则冷汗淋漓；气上冲巅顶，则晕眩跌仆。逆气复还于下，则诸证消失。本证的特点是时发时止，呈阵发性发作，间歇期则无痛苦。对此类病证，现代医学有诊为神经官能症者，有诊为癫痫病者，亦有诊为自主神经功能紊乱者。中医

认为本病的病因有两种，其一是因受惊而发，其二是因受寒而发，本方所主为后者。据原文所载，本方所主之证，乃因用烧针取汗，汗出腠理开，针孔处受寒邪所袭而不得疏散，故红肿如核。劫汗内伤心阳，阳虚阴乘，水寒之气乘虚上犯心胸，故发为奔豚。其治法是先以艾炷灸针处之赤核各一壮，以温散其寒，再内服本方以温心阳而平冲逆。

本方由桂枝汤加重桂枝用量而成。方取桂枝甘草辛甘合化，温通心阳；芍药甘草酸甘合化以和荣阴；生姜大枣能佐桂、甘以化生荣卫之气。本方用桂枝增量至五两，其意在即可解肌通阳，又可平冲降逆。因本证心阳不足，故加大用量以增补益心阳之功；因下焦水寒之气乘机上犯，而桂枝有降逆气之功，故加大用量以平冲降逆。

本方与桂枝汤，桂枝加芍药汤药味组成相同，但因为方中桂枝与芍药的比例不同，而各有不同的功效。桂枝汤中桂芍等量，散收相平，开合相须，相反相成，重在调和营卫，解肌走表；桂枝加芍药汤中芍药多于桂枝，敛大于散，故重在缓中和里；本方中桂枝多于芍药，其旨在于平冲降逆而治奔豚。临证时应加以区别应用。

【方剂功效】

温通心阳，平冲降逆。

【适应证候】

太阳表证，用烧针取汗，针孔处受寒，发生红肿如核，而自觉内有气从少腹上冲心者。（117）

【临床应用】

1.古代应用

古人用此方多遵仲景之意，用于心阳虚下焦水寒之气乘虚上冲所致之奔豚。

2.现代应用

（1）奔豚病：

用本方治疗奔豚病的个案屡有报道。如：

刘渡舟曾治一崔姓妇，自觉有一股气从两腿内踝，沿阴股向上冲动，至少腹则腹胀，至心胸则心悸胸闷，头出冷汗，精神极度紧张，有死亡的恐惧感，日作三四次，兼见腰酸带下，面色青黄不泽，舌胖质嫩，苔白而润，脉弦数无力。用桂枝加桂汤，另服黑锡丹二钱，共服5剂而愈。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：

76）王庆国曾治一9岁男孩，患病一年余，自觉有一股冷气自小腹上冲，冲至脘腹则拘紧而痛，冲至心胸则胸闷，冲至咽喉则憋气，冲至头则头晕，暂时失去感觉，外人则看其呆坐或呆立。病呈阵发性，一日1～10次不等。医院怀疑为症状性癫痫或小舞蹈病。查其舌质淡，舌苔白滑，脉弦细。用桂枝加桂汤，服7剂而症状消失。黄氏对440例肝郁气滞及其有关证候进行分析，指出奔豚气病主要是边缘系统、下丘脑、自主神经功能失调、交感神经功能偏亢，腹腔神经丛功能紊乱或病损，皮质内抑制过程减退，间脑释放所致。440例观察组中，包括神经、消化、泌尿生殖、心血管、呼吸系统等40多个病种。［黄炳山.奔豚气与梅核气之临床及现代病生理基础.辽宁中医杂志，1981（9）：21］

（2）冠心病心律不齐：

自觉有气上冲，便发生早搏，心律不齐，心胸憋闷，舌质淡润，脉细弦者，用本方有效。

（3）脑外伤后综合征：

左氏认为脑外伤后综合征的临床表现多样而复杂，一般来说以自主神经功能失调和癔症样症状为主。中医认为气滞血瘀、痰湿中阻是发生本病的主要机理，常见肝脾不和或脾胃不和诸证。其以本方加赤芍、桃仁、礞石、石菖蒲、远志、马尾连、瓜蒌治疗30例脑外伤，其中有23例服药2～3个月症状基本消失，6例明显好转，1例略有好转。［左凤云.对脑外伤后综合征的治疗体会.新医药学杂志，1977（9）：23］

（4）其他：

临床上神经官能症、胃炎、更年期综合征、慢性结肠炎、神经性头痛见有心胸不适，有气上冲感者可以本方治之。

（5）偏头痛：

郭氏报道用桂枝加桂汤加减治疗23例患者，近期疗效一般都在服药3～5剂后头痛减轻（12例）少则1～3剂（5例）多则6～10剂（4例），无效2例。［郭令茹.桂枝加桂汤治疗偏头痛23例.陕西中医函授，2000（4）：25］

桂枝甘草龙骨牡蛎汤

【方歌】

二甘一桂不雷同，龙牡均行二两通，

火逆下之烦躁起，交通上下取诸中。

【白话解】

桂枝甘草龙骨牡蛎汤中用二两炙甘草，一两桂枝，两味药的用量是不同的，而龙骨牡蛎则都是用二两，本方主治用火法致误后，又误用下法，更误用烧针，一误再误三误，导致心阳虚损所致的烦躁证。本方的功用是取龙骨牡蛎重镇之品抑亢阳以下交于阴，取桂枝辛温之品启阴气以上交于阳，最妙在炙甘草一味，其用量在本方中偏多，意在资助中焦，而使上下之气交通于中土而烦躁自平。

【药物组成】

桂枝一两，去皮 甘草二两，炙 牡蛎二两，熬 龙骨二两

上四味，以水五升，煮取二升半，去滓，温服八合，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝3g 炙甘草6g 牡蛎6g 龙骨6g

2.煎服方法

上4味，以水1000ml，煮至500ml，去药渣，分3次，每次温服160ml，1日3次。

【方药分析】

桂枝甘草龙骨牡蛎汤是《伤寒论》治疗心阳虚烦躁证的主方。本方所治的心阳虚烦躁证是由伤寒病误用火疗致逆后，又误行攻下，再加烧针，一逆而再逆，损伤心阳，致使心阳虚不能敛养神气，使心神浮越所致。方用桂枝甘草辛甘化合，以温通心阳；龙骨牡蛎潜镇安神以治烦躁。诸药相合，使心阳得复，心神得潜而烦躁得除。

【方剂功效】

补益心阳，潜镇安神。

【适应证候】

伤寒病，误用火法致逆，又行攻下，再用烧针劫汗，使心阳虚损，心神浮越而烦躁者。（118）

【临床应用】

1.古代应用

古代医家对本方的应用多遵仲景之意，用于心阳虚烦躁或心阳虚心悸之重证。

2.现代应用

（1）心阳虚之心悸怔忡：

症见心悸怔忡，胆小易惊，多汗面白，舌淡苔薄白，听诊或心电图检查见有心动过速或心律不齐。可见于风心病、肺心病及甲亢所致心脏病患者，临床应用时可酌加远志、炒酸枣仁、人参、茯苓等。

（2）心阳虚之烦躁不眠：

症见心烦难以入睡，或睡中易醒，或多梦纷纭，胆小易惊，或伴见心悸怔忡，舌质淡，脉细小或沉弱，可酌加黄芪、人参、五味子、茯苓等。

（3）心气虚之寐中遗尿：

症见睡中遗尿，尿频而量少，面色苍白，神疲乏力，四肢倦怠，小便清长，心悸易惊，脉沉迟无力，舌淡苔白。用本方时可加用益智仁、桑螵蛸、五味子、川断等。

（4）心阳虚遗精：

孙氏治一男性，证属心阳虚遗精，方用本方加金樱子、覆盆子，服10剂，诸证大减，后以归脾丸巩固，追访2年未复发。（孙溥泉.伤寒论医案集.西安：陕西科学技术出版社，1986：116）

（5）老年中风：

韩氏报道用本方加味治疗老年中风73例。结果基本治愈15例，显效47例，无效7例，死亡4例。［韩玉秀.桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味治疗老年中风73例.浙江中医杂志，1987（3）：106］

（6）神经官能症、癔症：

丁氏用本方治疗癔症、神经官能症，取得了较好的疗效。［丁世名.桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味治疗神经官能症38例.湖北中医杂志，1983（1）：11］

（7）甲状腺功能亢进：

阳氏报道用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减治疗甲状腺功能亢进38例，治愈19例，好转16例，无效3例，疗程最短45天，最长150天，平均为77

天。［阳怀来.桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗甲状腺机能亢进症38例.实用中医杂志，1996（3）：3］

抵当汤

【方歌】

大黄三两抵当汤，里指任冲不指胱，

虻蛭桃仁各三十，攻下其血定其狂。

【白话解】

抵当汤中用三两大黄为主药，其主要作用为攻下在里之瘀热，但此处之里是指任脉与冲脉，而不是膀胱。方中还有三十个虻虫，三十条水蛭，三十枚桃仁（此系按《金匮玉函经》用量，若按《伤寒论》当为桃仁二十枚）。全方可攻瘀泄热而止狂乱。

【药物组成】

水蛭 虻虫各三十个，去翅足，熬 桃仁二十个，去皮尖 大黄三两，酒洗

上四味，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升。不下更服。

【临证用法】

1.药物用量

水蛭15g 虻虫15g 桃仁15g 大黄（酒洗）9g

2.煎服方法

上4味，以水1000ml，煮取600ml，去药渣，温服200ml。

3.见效停药

服药后如瘀血得下而症减者，即应停服，以免药过伤正。

4.不效更服

如服药后瘀血不下，可更服之。

5.正虚慎用

体弱、年迈、孕妇当慎用或禁服。

【方药分析】

抵当汤为《伤寒论》治疗太阳与阳明蓄血重证的主方。太阳与阳明蓄血重证，皆因病人素有瘀血，加之又感外邪在表不解，随经入里，与瘀血结聚下焦而成。太阳之蓄血重证，以精神失常，如狂或发狂为主，兼见少腹急结或硬满，小便自利；阳明之蓄血重证，以喜忘为主，兼见大便硬而色黑易下，或脉浮数而消谷善饥。由于两者皆属邪热与瘀血结于下焦，故均以抵当汤主之。

本方用酒洗大黄、桃仁、水蛭、虻虫，可谓集活血化瘀药之大成，非一般活血剂所能比拟。方中水蛭、虻虫直入血络，行血破瘀，药力峻猛，有单刀直入之势；又得酒洗大黄泻热逐瘀以推荡，桃仁行血化瘀之滑利，可谓相得益彰。四药合用，血行瘀下，诸证自解。

【方剂功效】

破血逐瘀。

【适应证候】

1.太阳蓄血发狂证太阳病，六七日，表证仍在，其人发狂，脉微而沉，反不结胸，少腹硬满，小便自利者。（124）

2.太阳蓄血如狂发黄证太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬，小便自利，其人如狂者。（125）

3.阳明蓄血喜忘证阳明病，其人喜忘，屎虽硬，大便反易，其色黑者。（237）

4.阳明蓄血便结证病人无表里证，发热七八日，脉浮数，下后脉数不解，消谷善饥，至六七日不大便者。（257）

【禁忌证候】

湿热发黄证，症见身黄，脉沉结，少腹硬，与太阳蓄血证相仿，但无如狂发狂，而小便不利者。（125）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

妇人经水不利，抵当汤主之。本方亦治男子膀胱满急，而有瘀血者。

（2）《眼科锦囊》：

抵当汤治腹中有块，或妇人眼疾因血行不利者，及打扑损伤眼。

（3）《类聚方广义》：

堕扑折伤瘀血凝滞者，心腹胀满，二便不通者，经闭少腹硬满，或眼目赤肿，疼痛，不能瞻视者，经水闭滞，腹底有症，腹皮见青筋者，皆宜此方。若不能煮服者，为丸以温酒服下，亦佳。

（4）《古方药囊》：

下腹胀，小便频，然小便出者佳，病人心情不适，胡言乱语，或喋

喋不休，杂乱无章者，甚者健忘，不得要领；或无故发怒，时而悲伤者，大便色黑者；无故食亢，食之再食亦不足者，大便色黑者，口唇干燥者，严重腹满，甚则坐卧不宁等，供使用本方时参考。

（5）《伤寒大白》：

血蓄下焦，沉结牢实，直至小腹硬满，不得不用此方。

（6）《血证论》：

治实热经闭，小腹结痛，大便黑色。亦治瘕、跌打折伤。

（7）《伤寒论类方》：

桃核承气乃治瘀血将结之时，抵当乃治瘀血已结之后也。

2.现代应用

（1）血瘀经闭：用本方治疗血瘀经闭的报道较多，如邓氏用本方治血瘀经闭、少腹硬满拒按者有效。张志民用本方治一室女停经11个月者，症见腹部膨胀似孕妇，按之坚硬如石，用本方加减服一月有余，腹部平复，月经正常而愈。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1884：21）

（2）血瘀痛经：用本方治疗血瘀痛经有佳效。印会河曾用本方治疗两例顽固性痛经，一例是子宫狭窄，一例有双侧结核性输卵管炎、输卵管不通、散在性子宫肌瘤，均以本方化裁而治愈。（印会河.抵当汤新用.北京中医学院学报，1980，3：17）

（3）晚期血吸虫病肝脾肿大：罗氏报道用本汤治疗51例晚期血吸虫病肝脾肿大者，观察治疗一段时间后肝脾都有不同程度的缩小。［罗惠森.中医治疗晚期血吸虫病49例报告.广东中医，1957（3）：11］

（4）精神分裂症：根据《伤寒论》用本方治疗发狂、如狂的论述，以本方治疗精神分裂症因血瘀有热所致者有较好的疗效，尤以少女之青春期精神病伴有月经不调者为佳。

（5）脑血栓形成：对脑血栓形成急性期症见发热、神昏、或谵语遗尿、大便秘结不下，手足偏废，舌苔黄燥、脉弦劲有力者，可用本方攻下瘀热而取效。

（6）慢性前列腺炎急性发作：张志民治疗一男性患者，有淋病史，20日前发作，头痛肢楚，腹痛，下利日10余次，所下为泥状红色黏液，6日后开始尿血，尿时尿道刺痛，尿后痛减，尿中杂有少许血水，伴头痛、耳鸣、胸闷，少腹硬满疼痛拒按，用本方合桃核承气汤，服3剂而各症均除，后以当归芍药散2剂善后而愈。（张志民.伤寒论方运用

法.杭州：浙江科学技术出版社，1884：164）

（7）脑震荡后遗症、外伤性癫痫：用本方治疗脑震荡后遗症，症见头痛固定不移，夜眠不实，多梦健忘，或脑外伤后之癫痫病，舌质黯脉沉涩者，每有良效。

（8）跌打损伤瘀血凝滞之心腹满痛：跌打损伤后，瘀血凝滞所致心腹满闷，疼痛不已，伴见烦躁难耐，舌质青黯，脉沉涩者，可急以此汤煎服以破除瘀血。

（9）健忘：抵当汤治健忘证属瘀血所致者效佳，据已故河南名医周连三先生经验，此证临床常见面色晦黯或紫黑，毛发干枯而少光泽，眼眶青紫，口唇发绀，舌紫或有瘀斑，漱水不欲咽，脉多弦大，大便不爽者居多，只要有以上见症，对于便色漆黑有泽、少腹硬满之症不必悉具。喜忘而阳事易举之症，服本方多效。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1884：164）

（10）据张志民经验，用此方时，瘀血在上者，加桂枝，大黄酒制；瘀血在下者，重用水蛭，以破下焦污积之血，同时酌增桃仁以滑利之，并加川牛膝以引药下行；热重瘀甚者，增大大黄之量；兼湿热者加黄柏；脉沉结，兼有寒热错杂之证，另加附子以通阳破结，又有泻下止痛之功。陈自明用本方送服大黄加地黄，名之通经丸，证实人虚者宜之。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1884：164）

抵当丸

【方歌】

卅五桃仁三两黄，虻虫水蛭廿枚详，

捣丸四个煎宜一，有热尿长腹满尝。

【白话解】

抵当丸由三十五个桃仁（此系《金匮玉函经》用量，若按《伤寒论》应为二十五个），三两大黄，虻虫、水蛭各二十枚组成，其使用方法为将上药共捣，分为四丸，煮服一丸，主治太阳蓄血证见有发热、小便自利、少腹硬满者（当有如狂发狂等证）。

【药物组成】

水蛭二十个，熬 虻虫二十个，去翅足，熬 桃仁二十五个，去皮尖 大黄三两

上四味，捣分四丸，以水一升，煮一丸，取七合服之，时当下血，若不下者更服。

【临证用法】

1.药物用量

水蛭10g 虻虫10g 桃仁20g 酒制大黄9g

2.煎服方法

将上4味共捣烂，分为4份，合为4丸。服用时取1丸，以水200ml煮之，待煮至140ml时，停火，取药汁服之。

3.见效停药

服药24小时后，如见下血者，为药已取效，当停服。

4.不效更服

若服药24小时后，无下血者，为药轻而病重，可再煎丸服。

【方药分析】

抵当丸为《伤寒论》治疗太阳蓄血重证但病势较缓者的主方。太阳蓄血重证之病势较缓者，乃因太阳表热随经入里与瘀血相结滞而成，此证与抵当汤证相较，仅见少腹满，未见少腹硬，也未见如狂或发狂，说明热与瘀均较轻，故用丸药缓攻而不用汤剂攻下。本方药物组成与抵当汤完全相同，但本方中水蛭、虻虫的用量减少了三分之一，桃仁增加了5个，且改汤为丸，以取峻药缓攻之意，是于破血逐瘀药中别出一法。

【方剂功效】

缓攻瘀结。

【适应证候】

太阳蓄血重证而病势较缓，症见少腹满，小便自利者。（126）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《本事方》：

有人病伤寒七八日，脉微而沉，身黄，小腹胀满，脐下冷，小便利，予服以抵当丸，下黑血数升，狂止，得汗解。

（2）《经方实验录》：

常熟鹿苑伯之妻，经停数日，腹中有块攻痛，自知非孕，医予三棱、莪术，多剂未应。予以抵当丸三钱，开水送下。入夜，病者在床上反复爬行，腹痛不堪，天将旦，随大便下污物甚多，其色黄白红夹杂不一，痛乃大除。次日复诊，予加味四物汤调理而愈。

2.现代应用

（1）卵巢囊肿破裂：日人矢数道明治一26岁妇女，妊娠4个月，某日右下腹突发剧烈疼痛，辗转不安，右回盲部可触及鸡卵大肿块。与大黄牡丹皮汤，但次日自觉渐渐腹满，右下腹部肿块肿大显著，达到儿头大小，当时在痛苦之时，突然疼痛消失。诊为卵巢囊肿破裂，与抵当丸，日下黑便数次，数日后下腹瘀血已消，肿块恢复原形。后以手术取出破裂之囊肿，后生3胎。（矢数道明.临床应用汉方处方解说.北京：人民卫生出版社，1983：305）

（2）瘀血发热作渴：损伤跌仆，或手术后，或内出血后，瘀血内积而化热，症见发热不退，心腹急满，或腹中作痛，舌质紫黯或有瘀斑，脉沉涩或沉结，可用此方治之使瘀行热退而症除。

（3）据张琪教授经验，本方对结核性（干性）胸膜炎、结核性腹膜炎、肝脾肿大、炎症包块等均有一定的治疗作用。［张琪.积聚症一例治疗介绍.哈尔滨中医，1965（9）：17］

（4）抵当汤后所载诸证，凡病势稍缓者，均可改方为丸，缓为调理而取效。

大陷胸丸

【方歌】

大陷胸丸法最超，半升葶苈杏硝调，

项强如痉君须记，八两大黄取急消。

【白话解】

大陷胸丸的治法最为超凡不俗，方用葶苈子、杏仁、芒硝各半升，大黄八两，本方主治大结胸证之病位偏上者，此证的辨证要点是除心胸部位结硬疼痛外，尚有项强不舒如柔痉的症状，这一点一定要牢记不忘。

【药物组成】

大黄半斤 葶苈子半升，熬 芒硝半升 杏仁半升，去皮尖，熬黑

上四味，捣筛二味，内杏仁、芒硝，合研如脂，和散，取如弹丸大一枚，别捣甘遂末一钱匕，白蜜二合，水二升，煮取一升，温顿服之，一宿乃下，如不下，更服，取下为效。禁如药法。

【临证用法】

1.药物用量

大黄24g 葶苈子25g 芒硝25g 杏仁25g 甘遂末（备用）

2.煎服方法

将大黄、葶苈子捣细过筛，加入芒硝、杏仁共同研细合匀，丸如弹丸大小的药丸（约重9g）。用时取药一丸，另取甘遂末1g，以白蜜40ml，水400ml，煮药丸与甘遂末至200ml，一次温服。

3.见效停药

服药后经一夜当泄利，此为药物取效的反应，见泄利后当停药。

4.不效更服

如一夜后无泄利，可再依前法继服，以服药后泄利为效。

5.药后禁忌

参照桂枝汤条下之服药禁忌。

【方药分析】

大陷胸丸是《伤寒论》用以治疗热实结胸证病位偏上者的主方。热实结胸乃太阳表邪化热内入，与痰水结滞胸膈之位所形成，其见症以胸

膈与心下部硬满疼痛、按之石硬，发热为主，但由于病位有上中下之不同，病情也有轻重之分，大陷胸丸所治者即为热实结胸证之病位偏上者。此证除心下硬满疼痛外，尚有项背强直，俯仰困难，并见汗出，故原文中称“项亦强，如柔痉状”。这些症状的出现是由于热与水结而病位偏上，项部经脉受阻，津液不布，经脉失养，加之在里之水热蒸腾所致。本证如用大陷胸汤则因其药性趋下，恐直达下焦而无法祛除在上之邪，故改汤为丸，治以峻药缓攻之法。本方是以大陷胸汤为基础，更加杏仁、葶苈子、白蜜而成。方中大黄、芒硝、甘遂合用，既可泻热破结，又能攻逐水饮，为本方之主药。因其病位偏上，故用杏仁宣肺利气，葶苈子泻肺利水，务使肺气宣达而水之上源疏畅，则凝结高位之邪必将随之而下。本方作用峻猛，但由于采取煮丸之法，硝、黄、葶、杏合研，仅取如弹丸一枚，用量不大，且方又有白蜜，味甘而缓，使泻下之力缓缓而行，不至于一掠而过，而有遗邪于上的弊端。方后注云：“一宿乃下，如不下，更服，取下为效。”这与服大陷胸汤后“得快利，止后服”比较，显然有丸缓而汤峻之意。

【方剂功效】

泻热逐水，峻药缓攻。

【适应证候】

太阳病变证，热实结胸病位偏上，症见心下硬满疼痛，兼见项背强直，俯仰困难，并见汗出者。（131下）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

本方不用甘遂，蜜丸如梧子大，服七丸，名练中丸，主宿食不消，大便难。

（2）《伤寒总病论》：

虚弱家，不耐大陷胸汤，即以大陷胸丸下之。

（3）《医宗金鉴》：

治水肿肠澼初起，形气俱实者。

（4）《类聚方广义》：

治痰饮疝证，证见心胸痞塞结痛，痛连项背者。

（5）《伤寒论辨证广注》：

大抵结胸证水逆于肺，喘胀胸满者，宜用之。

（6）《伤寒指掌》：

若结胸身有微热，头自汗出，胸中漉漉有声者，水结胸也，大陷胸丸主之。

（7）《伤寒大白》：

结胸而至颈项亦强，胸邪十分紧实，用大陷胸汤，恐过而不留；陷胸丸，恐滞而愈结，今煮汁服之，则婉转逐邪。

2.现代应用

（1）凡“大陷胸汤”条下所载之诸证体质偏弱，正气偏虚，以及病势偏重于上者，可以本方化裁治疗。

（2）慢性支气管炎、哮喘、肺气肿、胸膜炎、胸腔积液等病属于水热互结，病势偏盛于上，形证俱实者，可用本方化裁治疗。如刘渡舟曾治罗某，素有茶癖，每日把壶常饮，习以为常，身体硕胖，面目光亮，每以身健自豪，冬季感受风寒后，自服青宁丸与救苦丹，病不效而胸中硬满疼痛，呼吸不利，项背拘急，俯仰为难。诊其脉弦而有力，舌苔白厚而腻。辨为饮伏胸膈，而风寒又化热入里，热与水互结于上，乃大陷胸丸证，为书原方改丸为汤，服1剂，泻下两次，而胸中顿爽，又服1剂，泻下4次而病愈，自此饮茶之嗜亦淡。（刘渡舟.新编伤寒论类方.太原：山西人民出版社，1984：81）

（3）失语：郭氏报道，曾治一女，因受精神刺激而突然失语。以大陷胸丸加半夏、瓜蒌、代赭石治之，一剂后泻黏粪液100ml余，语言恢复，后原方减半续服2剂，诸证皆愈。［郭训礼.大陷胸丸治验三则.河南中医药学刊，1994，9（5）：61］

大陷胸汤

【方歌】

一钱甘遂一升硝，六两大黄力颇饶，

日晡潮热腹满痛，胸前结聚此方消。

【白话解】

大陷胸汤由一钱甘遂、一升芒硝及六两大黄组成，其泻热逐水之功颇强。本方主治之证为水热互结心下的大结胸证，主要症状为日晡所发潮热，腹部满痛，胸前及心下结硬疼痛。

【药物组成】

大黄六两，去皮 芒硝一升 甘遂一钱匕

上三味，以水六升，先煮大黄取二升，去滓，内芒硝，煮一两沸，内甘遂末，温服一升，得快利，止后服。

【临证用法】

1.药物用量

大黄18g 芒硝25g 甘遂1g

2.煎服方法

上3味，以水1200ml，先煮大黄至400ml，去药渣，加入芒硝，再煮一两沸，加入甘遂末，分为两份，温服200ml。

3.见效停药

服药后如在12小时内见下利较多，为药已中病，当停药。再视病情轻重改用其他药物调理。

4.不效继进

若服药后未见下利，可于第2日再服200ml。

【方药分析】

大陷胸汤为《伤寒论》治疗水热互结所致实热大结胸证的主方。大结胸证由于外邪化热入里，与痰水相结，凝滞于胸膈心下而成。本证主要症状为心下疼痛剧烈，硬满如实而拒按，伴见发热或日晡潮热，短气烦躁，心中懊憹，但头汗出等证。本方乃泻热逐水之峻剂，方中甘遂辛甘而寒，既能泻热，又为逐水之峻药，长于泻胸腹之积水，《本草逢源》记载“水道利，则水气散；谷道利，则宿积除。甘遂行水气则逐宿

积，故利水谷道”。大黄苦寒，攻在泻热荡实。芒硝咸寒，意在软坚而破水热之结。大黄配甘遂能清热泻下峻泻水饮；芒硝助甘遂能逐水荡涤邪热。三药相伍，泻热逐水之力迅猛，可使结开热泄水去而诸证悉除。由于本方泻下之力迅猛，且甘遂有毒，故须中病即止，不可过量，故方后注有“得快利，止后服”之告诫。

【方剂功效】

泻热逐水开结。

【适应证候】

1.太阳病误用下法，邪热内入与水结所致之实热大结胸，症见心下硬满疼痛，短气躁烦，心中懊憹，但头汗出者。（134）

2.不因误下的原发性大结胸证，症见脉沉而紧，心下痛，按之石硬者。（135）

3.太阳病误用下法，邪热内入与水相结的实热大结胸证，并兼阳明腑实，症见不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹硬满而痛，痛甚而拒按者。（137）

【禁忌证候】

结胸证，但脉见浮大，病机属于邪气尚留连在表，或正虚邪实者。（132）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒论辨证广注》：

夫曰膈内，曰心中，曰心下，皆胸之分也。名曰结胸，其实邪结于胃。胃中真气虚，斯阳邪从而陷入于胸，作结硬之形也。

（2）《伤寒来苏集》：

治水肿痢疾之初起者甚捷，然必视其人之壮实者施之，若平素虚弱，或病后不任攻伐者，当念虚虚之祸。

（3）《方函口诀》：

治胸痛剧者，脚气冲心。

（4）《经方实验录》：

介绍王季寅医师亲服大陷胸汤之经过及切身体验，书中云：王氏在旅途中冒大风，腹中暴痛，服大承气汤，数日中共服五剂，下积物虽

多，胸腹初稍畅，后仍硬满痛如故，而精神衰惫。后改用大陷胸汤，服后觉此方与前大不相同。前所服硝黄各剂，咽即觉药力直达少腹，服大陷胸汤后，硝黄之力竟不下行，盘旋胸腹之间，一若寻病者然。逾时下黑色如棉油者碗许，顿觉胸中豁朗，痛苦大减，四五剂后，饮食倍进。

（5）《伤寒大白》：

热邪传里，内结少腹，用大承气汤；若失汗误下，热邪内陷，作痛胸腹，用大陷胸汤丸。

（6）《类聚方广义》：

肩背强者，不能言语，忽然而死者，急以铍针放血，予此方峻泻，可以回九死于一生。

2.现代应用

（1）急性胰腺炎：

郑氏报道用本方加柴胡、黄芩、木香、元胡等组成清胰汤，并结合针刺治疗急性胰腺炎1000例，有效率达95%以上。上海市嘉定县人民医院报告，用大陷胸汤加减治疗急性胰腺炎20例，治疗过程中不禁食，不补液，不用抗生素，其腹痛平均缓解时间为19.5小时，腹痛完全缓解时间为68小时。（辽宁中医研究院.伤寒论方证研究.沈阳：辽宁科学技术出版社，1984：120）

（2）胆系感染：

本方加减治疗胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、胆道感染共44例，治愈39例。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：59）

（3）肠梗阻：

天津南开医院等单位在中西医结合治疗急性肠梗阻中，用本方加厚朴、枳实组成复方大陷胸汤，治疗急性肠梗阻，证见腹痛拒按，腹胀痞满，尿黄赤，苔黄或燥，舌质红，脉洪数，属肠腑热结，正气未衰者有较好疗效；对肠腔积水较多，水走肠间漉漉有声的重型肠梗阻，以甘遂通结汤（本方减芒硝，加桃仁、赤芍、生牛膝、厚朴、木香）治疗，也取得了较好的效果（天津南开医院.新急腹症学.北京：人民卫生出版社，1978：212）。

（4）胃溃疡合并穿孔：

北京海淀医院报道用本方治疗胃溃疡合并穿孔者23例，服药5～7天均获痊愈。［北京市海淀医院外科急腹症小组.甘遂硝黄散在外科急腹症中的应用.中草药通讯，1979（9）：35］

（5）腹膜炎：

北京第六医院报道用本方治疗腹膜炎40例，治愈38例，治愈率达95%。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：59）

（6）支气管炎：

据报道用本方治疗喘息性支气管炎31例，一般服药2～6剂后均获疗效。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：59）

（7）结核性胸膜炎：

据报道用本方治疗结核性胸膜炎有胸水者8例，均获痊愈，2年内随访无复发。邓氏报道也有较好疗效。（高钦颖.名方研究应用精选.西安：西北大学出版社，1993：59）

（8）其他：

另有用该方变通治疗肺炎、心包炎、精神分裂症、肝脓疡、胃下垂，以及孕妇大小便俱闭、呕哕昏沉，感冒之后饮食过量、胸脘结痛等疾患的个案报道，也取得了较好的效果。

（9）应用注意：

①甘遂末为本方主药，须以末冲服，才能充分发挥药效；②甘遂的用量据现代应用经验，以每剂1g为宜；③本方泻热逐水之力峻猛，一般以体质壮实者为宜，且应中病即止，以防伤及正气；④应用本方时一定要抓住阳热之邪内盛，正气不衰的病机方可应用，对于年高体弱之人或孕妇，应忌用。

小陷胸汤

【方歌】

按而始痛病犹轻，脉络凝邪心下成，

夏取半升连一两，栝蒌整个要先烹。

【白话解】

小陷胸汤是治疗小结胸病的主方，小结胸病与大结胸病的区别是病位正在心下，且按之始痛，其病情较大结胸证明显为轻，其病机是由于痰热之邪凝结于心下之络脉而成。本方用半夏半升，黄连一两，栝蒌大者一枚，在煮药时应注意栝蒌实须先煮，然后再下诸药。

【药物组成】

黄连一两 半夏半升，洗 栝蒌实大者一枚

上三味，以水六升，先煮栝蒌，取三升，去滓，内诸药，煮取二升，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

黄连3g 半夏12g 栝蒌30g

2.煎服方法

以水1200ml，先煮栝蒌至600ml，去药渣，再下半夏、黄连，继续煎煮至400ml，去药渣，分3次温服，每次服约130ml。

【方药分析】

小陷胸汤是《伤寒论》治疗小结胸证的主方。小结胸病多为表邪误下，邪热内陷，与心下之痰相结而成。原书中载“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之”。“正在心下”，说明小结胸的病位比大结胸“从心下至少腹”的范围为小，仅局限于心下之胃脘部；“按之则痛”，说明其疼痛的程度比大结胸为轻，只是心下硬满，按之始痛，不按则不痛；“脉浮滑”，浮主阳热，其结为浅，滑主痰热，其结未深，属痰热互结，病势轻浅，故称为小结胸。治用小陷胸汤，以清热化痰，开结止痛。小陷胸汤中黄连苦寒，能泻心下热结；半夏辛温，善涤心下痰饮；栝蒌实甘寒滑润，除能荡热涤痰，导痰开结以下行外，尚可助黄连清热，协同半夏化痰。三药配合，相得益彰，使痰热各自分清，结滞得

以开散。本证与大结胸虽同为热实结胸，但邪结有深浅，证候有轻重，病势有缓急，病位有大小之不同。大结胸是热与水结，病位在心下至少腹，证见硬满疼痛而不可近，脉以沉紧为主，证重势急，所以当用泻热逐水，用大陷胸汤；小结胸证是热与痰结，病位正在心下，按之则痛，不按不痛，脉以浮滑为主，证轻势缓，所以当用清热化痰，用小陷胸汤。由于大小结胸证有如此区分，故其药物组成也有区别。小陷胸汤与大陷胸汤相比，黄连之清泄热结，轻于大黄之泻热破结；半夏之化痰开结，缓于甘遂之峻泻逐水；栝蒌实之清热润下，轻于芒硝之软坚泻实。由于本方较大陷胸汤为缓，故名为小陷胸汤。由此可见方有大小，药有缓峻，故治有轻重。

【方剂功效】

清热化痰开结。

【适应证候】

痰热相结于心下，症见心下硬满，按之始痛，不按则不痛，脉浮滑的小结胸证。（138）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金镜内台方议》：

治心下结痛，气喘而闷者。

（2）《医方论》：

小陷胸汤非但治小结胸，并且通治夹滞时邪，不重不轻，最为重用。

（3）《医学入门》：

小调中汤（即本方加甘草、生姜）善调脾胃，治一切痰水及百般怪病神效。

（4）《张氏医通》：

凡咳嗽面赤，胸腹胁常热，惟手足有凉时，其脉洪数者，热痰在胸下也，用此方。

（5）《证治大还》：

本方加枳实、栀子治火动其痰而嘈杂者。

（6）《温病条辨》：

脉洪滑，面赤身热，头晕，不恶寒，但恶热，舌上黄滑苔，渴欲凉

饮，饮不解渴，得水则呕，按之胸下痛，小便短，大便闭者，阳明暑温，水结在胸胁也，小陷胸汤加枳实主之。

（7）《勿误方函口诀》：

此方治饮邪结于心下而痛者。瓜蒌实主痛，必用于《金匮要略》胸痹诸方之证。故《名医类案》孙王薄述以此方治胸痹，《张氏医通》治痰热在膈上者。其他治胸满气塞，或嘈杂或肠鸣下利，或食物不进，或胸痛。

（8）《医学纲目》：

郑某，因患伤寒，胸腹满，面黄如金色，遂下小陷胸汤，其病良愈。

2.现代应用

（1）急慢性胃炎、胃脘痛：

聂惠民用本方治疗急慢性胃炎证见胃脘隐痛或胀痛，伴有恶心欲吐，大便秘结，口干舌红，苔淡黄且腻，脉弦滑者每取佳效。若兼有心烦胸闷者，可合入栀子豉汤开郁清热除烦；疼痛为甚者，可加元胡、川楝子、香附理气止痛；兼恶心呕吐者，可加陈皮、竹茹、生姜等降逆止呕；兼肝郁痛引胁下者，可合入四逆散解郁止痛；兼嘈杂泛酸者，可加乌贼骨制酸止痛；兼口干少津，胃酸缺乏者，可加乌梅、白芍、甘草、麦冬酸甘化阴而生津。（聂惠民.聂氏伤寒学.第2版.北京：学苑出版社，2005：213）

（2）慢性胆囊炎：

张沛虬用本方治慢性胆囊炎证见寒热交作，恶心胸闷，口苦苔黄等，用本方加柴胡、黄芩、枳实、郁金，效果甚佳。（浙江医科大学第一期西学中提高班.伤寒论方古今临床.杭州：浙江科学技术出版社，1983：78）聂惠民以本方合小柴胡汤加枳实、竹茹，治疗慢性胆囊炎症见脘腹疼痛牵引右胁，时时欲呕，口干舌苔黄腻，脉弦滑者，效果理想。（聂惠民.聂氏伤寒学.第2版.北京：学苑出版社，2005：213）

（3）胆道蛔虫症：

徐氏报道以小陷胸汤为基本方治疗胆道蛔虫症11例，取得较满意的效果。疼痛剧烈者加川楝子、元胡；便秘者加大黄、桃仁；烦热者加黄芩、竹茹；腹胀者加枳实、莱菔子；驱虫加使君仁、雷丸、槟榔；出现黄疸者加茵陈、栀子；偏寒者加干姜、细辛；制虫加花椒；无浊腻苔亦可加乌梅。［徐先彬.小陷胸汤加味治疗胆道蛔虫病.成都中医学院学报，1980（10）：45］

（4）胸膜炎：

本方加味组成加味小陷胸汤（本方加黄芩、黄柏、柴胡、葛根、知母、甘草）治疗3例胸膜炎患者，其中两例服药3天后体温开始下降，至第7天体温降至正常，胸痛消失，食欲增进。另1例则在第3日胸痛大减，寐安纳佳。（浙江医科大学第一期西学中提高班.伤寒论方古今临床.杭州：浙江科学技术出版社，1983：78）

（5）急慢性支气管炎：

据报道本方适用于寒邪外束，痰热内阻，肺气宣降失常所致的外感暴喘，如症见咳嗽痰稠，胸痛喘急，且表证未解者，可合用三拗汤。另有报道气管炎兼有痰热郁结者，症见咳嗽黄痰，喘急，或兼身热有汗、口干、苔黄脉数者，用本方加麻杏石甘汤效佳。（浙江医科大学第一期西学中提高班.伤寒论方古今临床.杭州：浙江科学技术出版社，1983：78）

（6）慢性肝炎：

聂惠民每用此方合小柴胡汤加茵陈、栀子治慢性肝炎而兼有痰热中阻，症见胃脘胀满，按之疼痛，苔黄腻，脉弦滑者，效果确实。

（7）其他：

另有用该方加减化裁治疗自主神经功能紊乱、急性胰腺炎、肺炎、肺心病、冠心病、麻疹合并肺炎心衰、小儿疳积、小儿惊风等取效的个案报道。

文蛤散

【方歌】

水潠原逾汗法门，肉中粟起更增烦，

意中思水还无渴，文蛤磨调药不繁。

【白话解】

文蛤散是《伤寒论》中用以治疗太阳表证误用水灌之后，水寒郁遏表热证的主方。以水灌本不适用于太阳表证，更不属于汗法的范畴，太阳表证误用水灌之后，肌表之热被冷水郁遏不得解，出现肉上粟起，心烦更甚，意欲饮水反不渴等证。此证应以文蛤散治之，方用一味文蛤为散，以沸汤合而服之，以起到既清在表之热，又行皮下之水的功效。

【药物组成】

文蛤五两

上一味为散，以沸汤和一方寸匕服，汤用五合。

身热皮粟不解，欲引衣自覆，若以水之，洗之，益令热劫不得出，当汗而不汗则烦，假令汗出已，腹中痛，与芍药三两如上法（此段本在白散条下，当移于此）。

【临证用法】

1.药物用量

文蛤15g

2.煎服方法

上1味为散，以热开水100ml送服15g。

3.汗出后调理

如汗出后腹中痛者，可加芍药15g于上方中服用。

【方药分析】

文蛤散是《伤寒论》中用以治疗太阳表热被寒水郁遏证的主方。此证之由来，乃因太阳表证误用冷水灌所致。太阳表证，当用汗法解除在表之邪。为以冷水喷淋，灌为以冷水浇浴，皆是古代物理降温退热之法。然太阳表证施以灌之法，则为治不顺理。今当汗不汗，反以冷水灌，非但表不得解，反使腠理更加闭郁，其结果是身热虽可能暂时稍退，但阳郁之热不得散，闭郁于肌腠之中，扰于心神，故而“弥更益

烦”，亦即稍过片刻而发热及心烦更重。寒主收引，由于阳热被冷水闭郁，皮毛腠理收敛，寒凝于外，热郁于内，故肌肤上起如粟粒状的“鸡皮疙瘩”，同时可有发热、无汗、身体酸痛等见证。由于心烦及发热，所以病人意欲饮水，但因此证无在内之燥热存在，故而反不渴。这是表阳郁遏致烦与里热伤津致烦的鉴别要点。本证治用文蛤散，用文蛤一味为散，用沸汤调服。文蛤即海蛤之有纹理者，其性咸寒而质燥，咸寒则可胜热，质燥则能渗散水气。加之沸汤又有发汗解表之用，因此服用后可使肌表之水寒得解，被遏之阳得伸而诸证得除。假如服文蛤散未效，则属病重药轻，可用五苓散以通阳化气兼以解表。

【方剂功效】

行水解表，发散郁阳。

【适应证候】

太阳表证误用灌，证见弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水反不渴者。（141）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《千金翼方》：

治疳蚀口鼻，数日欲尽，文蛤烧灰，以腊猪脂和涂之。

（2）《普济方》：

气虚水肿，以大蒜十个捣如泥，入蛤粉，丸梧子大，每食前白汤下二十丸，服尽，小便下数桶而愈。

（3）《太平圣惠方》：

心气疼痛，真蛤粉炒过白，佐以香附末等分，白汤淬服。

（4）《儒门事亲》：

雀目夜盲，真蛤粉炒黄为末，以油腊化和，丸如皂子大，内于猪腰子中，麻扎定，蒸食之，一日一服。

（5）《本草纲目》：

洁古云，阴盛阳虚，故精泄也，真珠粉丸主之。用蛤粉（煅）一斤，黄柏一斤，为细末，白水丸如梧子大，每服一百丸，空心用温酒下，日二次。

2.现代应用

现代很少单用本方治疗的报道，多加入复方中应用。

白散

【方歌】

巴豆熬来研似脂，只须一分守成规，

更加桔贝均三分，寒实结胸细辨医。

【白话解】

白散方用巴豆一分，熬黑研如脂，更用桔梗、贝母各三分，三味同为散，主治寒实结胸证。

【药物组成】

桔梗三分 巴豆一分，去皮心，熬黑研如脂 贝母三分

上三味为散，内巴豆，更于臼中杵之，以白饮和服，强人半钱匕，羸者减之。病在膈上必吐，在膈下必利，不利进热粥一杯，利过不止，进冷粥一杯。身热皮粟不解，欲引衣自覆，若以水之，洗之，益令热劫不得出，当汗而不汗则烦，假令汗出已，腹中痛，与芍药三两如上法。

【临证用法】

1.药物用量

巴豆5g 桔梗15g 贝母15g

2.煎服方法

将巴豆去皮心，炒黑，去尽油，研如脂备用。另将桔梗、贝母捣为散，加入巴豆，在容器中杵研均匀。应用时取制成的散剂约1g，以白米汤和服。

3.量人用药

体质壮盛者服1～1.5g，体质弱者服0.5～0.75g。

4.药后反应

本药服后，病在膈上者，必吐，病在膈下者必下利。一般服药后均有剧烈的呕吐与下利。

5.热粥促效

如服药后不下利者，可服热粥一杯，以促进药效发挥。

6.冷粥减效

如服药后下利不止者，可服冷粥一杯，有止利的作用。

7.自“身热皮粟”至“与芍药三两如下法”应在文蛤散下。

【方药分析】

白散为《伤寒论》治疗寒实结胸证的主方。寒实结胸是相对应于热实结胸而言，“寒实”是指寒水等有形实邪，结胸是指以心下胸膈部位疼痛为主要症状的病证而言。寒实结胸即因寒邪与痰饮结聚于胸膈之位而成的结胸证。本证既以结胸命名，则当见胸胁下或心下硬满而痛，甚则可连及少腹。原文中指出，本证“无热证”，即无发热、烦渴、大便燥结、苔黄燥等热证，这是辨证的重要依据。由于是寒水痰饮之邪结聚于胸膈而使气机阻结，所以用白散温寒逐饮，除痰破结。本方由桔梗、贝母、巴豆三物组成，因其药色皆白，故名白散，又由于药有三味，故也称三物白散。方中用辛热大毒之巴豆，攻逐寒水，泻下冷结，作用十分峻猛，正如《本草汇言》中所说“性甚刚猛，攻关拔固，功过牵黄，摧滞逐实，力浮硝戟”，故为方中主药。更用贝母化痰解郁而开结，桔梗开提肺气，既可利肺散结而去痰，又可载药上行，使药力作用于上。三药相合，可将寒水痰饮一举排出体外。方后注云：“病在膈上必吐，病在膈下必利。”这是服药后的反应。因本方属温下寒实之剂，故欲加强其泻下作用，可进服热粥，以促进药效的发挥；如下利太过，又可进食冷粥，以抑制其泻下作用。因其药性峻猛，故用白饮和服，既能保养胃气，又能监制巴豆之毒性。因其药性峻猛，故又有因人体质强弱而增减药量之法，以免药过而伤正。

结胸有热实与寒实之分。热实结胸病性属阳热实证，病机是热与痰水相结；寒实结胸病性为阴寒实证，病机是寒与痰水相结。二者的证候同中有异。热实者，证见心下痛，按之石硬，甚则从心下至少腹硬满疼痛而手不可近，或见项强如柔痉，脉见沉紧；寒实者，证见类似热实结胸证之胸胁心下硬满疼痛的症状，但无热象，常有畏寒喜暖、咳喘气逆、短气等证。前者治当泻热逐水，用大陷胸汤；后者治当温下寒实，用白散。

【方剂功效】

温寒逐水，除痰破结。

【适应证候】

因寒邪与痰水相结胸膈而成的寒实结胸证，症见心下或胸胁部位硬满而痛，咳喘气逆，畏寒喜暖，无热证者。（141）

【禁忌证候】

禁用于热实结胸。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

桔梗白散，即本方，治肺痈咳而胸满，振寒，脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者。方后注云：强人饮服半钱匕，羸者减之，在膈上者，吐脓血，膈下者泻出，若下多不止，饮冷水一杯则定。

（2）《伤寒指掌》：

太阴腹满时痛，误下之，胸下结硬，而成寒实结胸，无热症者，与三白小陷胸汤（即本方）。邵评：腹满时痛，太阴寒邪，误与寒药下之，寒邪与寒药相结，成寒实结胸，与热实结胸不同，故用温通一法。

2.现代应用

（1）肺痈：

王氏用本方治疗肺痈5例（包括初晚期不同的病例，都是用苇茎汤、葶苈大枣泻肺汤、桔梗汤、泻白散以及青霉素治疗多日而不效者），取得满意疗效。一般下午服药，至晚上泻下数十次，服冷粥一碗而泻止，次日热退，胸畅，咳减痰消，继以肃肺化痰收功。［王焕庭.桔梗白散治疗肺痈的经验.中医杂志，1955（4）：55］

（2）白喉：

杨氏用本方合《本事方》雄黄解毒丸加黄连，命名为利喉散，治疗白喉呼吸梗阻101例，痊愈82例，未愈19例做气管切开，治愈率为81.1%。［杨少仙.利喉散治疗由白喉引起的喉阻塞，江苏中医，1959（11）：21］

（3）痫病狂乱：

对痰气郁结，症见精神抑郁，表情淡漠，寡言呆滞，或语无伦次，或喃喃自语，喜怒无常，动作怪异，伴见胸膈瞀闷，口多痰涎，脉滑大有力，舌苔白腻或灰褐者，可用本方劫夺痰涎。

（4）寒实结胸：

王氏以此方治疗一寒实结胸病人而取效。患者男性，25岁，痰湿素盛，时值冬日劳动后汗出感寒而受病，胸胁胀痛，甚如锥刺，咳嗽痰多，冷恶欲呕，伴有头晕目眩，纳食不香，大便不行，无发热气急。曾用中西药治疗十余日无明显好转。治用三物白散1.5g，每日两次，服药第一次后腹泻4次，次日服用两次后，便中夹有痰涎样白冻6次，症状减轻。第3日又服两次，又泻下多次。后以六君子汤调理而痊。［王治

强，等.三物白散治疗寒实结胸1例.中医杂志，1982（7）：7]

（5）寒痰食结：

张志民曾治一男性患者，61岁。素有痰饮，赴宴归途感寒，第二日就诊，患者以手抚摸胸腹，诉头晕地转，泛泛欲吐。症见喉中痰鸣，痰涎满口，语言不清胸腹板硬，两手冷，舌质黯红，舌苔黄白浊腻，脉寸关浮滑有力，尺沉，大便3日未下。治以三物白散加麻黄，以三药煎送巴豆霜0.1g。药后半小时，即涌吐痰涎食物残渣，1小时后开始肠鸣腹痛，随之泻下痰水粪便。吐泻后诉头晕减，神清，胸腹宽舒，手转温。次日以桂枝人参汤调理而愈。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1985：172）

（6）急性肾功能衰竭：

王氏报道用白散各等分，研细末，每次口服600mg或装入胶囊，温开水送下，内服一天不超过2次，以大便通利为度，治疗5例急性肾功能衰竭患者，其中3例服用后尿闭，呕逆，谵妄，惊厥等症缓解，相继痊愈，2例亚急性肝坏死合并肾衰者，昏迷后死亡。[王长有.“三物白散”抢救急性肾功衰竭.陕西中医，2002，23（4）：340]

卷 四

太 阳 方

本卷论述共20首方剂，其排列顺序基本是赵本《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》原著之方，包括柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、半夏泻心汤、十枣汤、大黄黄连泻心汤、附子泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤、赤石脂禹余粮汤、旋覆代赭汤、桂枝人参汤、瓜蒂散、黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤、黄连汤、桂枝附子汤、桂枝附子去桂加白术汤、甘草附子汤、白虎汤和炙甘草汤，所主病证涉及太阳病兼变证和太阳病类似证等。

柴胡桂枝汤

【方歌】

小柴原方取半煎，桂枝汤入复方全，

阳中太少相因病，偏重柴胡作仔肩。

【白话解】

小柴胡汤取原方剂量之半，加入桂枝汤之半，遂成为太少合方的复方，主治太阳与少阳相因为病。方以柴胡汤为主，既能和解少阳，亦借其运转枢机之力，助桂枝散太阳之邪。

【药物组成】

桂枝一两半，去皮 黄芩一两半 人参一两半 甘草一两，炙 半夏二合半，洗 芍药一两半 大枣六枚，擘 生姜一两半，切 柴胡四两

上九味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。

本云人参汤，作如桂枝法，加半夏、柴胡、黄芩，复如柴胡法，今用人参作半剂。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝4.5g 黄芩4.5g 人参4.5g 炙甘草3g 半夏4.5g 白芍4.5g 大枣6枚（破开） 生姜4.5g（切） 柴胡12g

2.煎服方法

上9味，用水1400ml，煮取600ml，去滓，每日服3次，每次服200ml，温服。

【方药分析】

本方是桂枝汤和小柴胡汤的合方，在剂量上是各取原方剂量的1/2。但由于生姜、大枣和炙甘草为二方所共有，故此三物仅用桂枝汤的1/2，而不再加上小柴胡汤的1/2。如果加上小柴胡汤中的1/2量，则其用量分别应为二两半、三两和十二枚，这样此三物即恢复了原方用量，而不再是半剂，在本方超过柴胡、黄芩和桂枝、芍药的用量，过于甘缓，不利于外散风邪，运转枢机。所以姜、枣、草必须只取桂枝汤的1/2，才使本方成为真正的“半煎”。本方以柴胡汤为主，方名柴胡桂枝汤，而不是桂枝柴胡汤，故曰“偏重柴胡作仔肩”。仔肩，责任。桂枝汤调和营卫，解肌驱风，以和解太阳，治发热、微恶寒、肢节烦疼等外症；小柴胡汤清泻相火，运转枢机，以和解少阳，治微呕、心下支结等里证。小柴胡汤运转枢机，枢机一转，人体正气通畅，故小柴胡汤也有助桂枝汤以解散太阳外邪的作用。

柴胡桂枝汤主治太阳证与少阳证同时并见的病证，此太阳病少阳病二者之间存在相互影响的关系，太阳表气外郁，则少阳枢机亦为之不利。反过来，少阳枢机郁滞，则太阳之表邪亦难解散，所以说“阳中太少相因病”，即太少二证互相影响，相因为病。小柴胡汤治少阳证，和解少阳，运转枢机；桂枝汤治太阳证，调和营卫，疏散风邪。然二方之中，又以小柴胡汤的作用为主，小柴胡汤又以其主药柴胡的作用为主，在本方中其用量独重，既可以疏泄少阳，运转枢机，去少阳之邪，同时其辛散之性，又可以助桂枝汤去太阳之邪。故原书中陈蔚说“藉小柴胡汤以达太阳之气，从枢以转出。”

【方剂功效】

和解少阳，调和营卫。

【适应证候】

太阳少阳同病：发热，微恶风寒，肢节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者。（146）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

仲景伤寒论，疗寒疝腹痛者，柴胡桂枝汤。

（2）《三因极一病证方论》：

柴胡加桂汤（即本方）治少阳伤风四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温，口苦而渴，自汗，其脉阳浮阴弦。

（3）薛立斋：

治伤寒发热，自汗或鼻鸣干呕，或痰气上攻等证。

（4）《类聚方广义》：

发汗失期，胸胁满而呕，头疼身痛，往来寒热，累日不愈，心下支撑。饮食不进者；或汗下之后，病犹不解，又不加重，但热气缠绕不去，胸满微恶寒，呕不欲食者，过数日而如愈不愈者，间亦有之。当先发热之期用此方，重复取汗。治疝家腰腹拘急，痛连胸胁，寒热休作，心下痞硬而呕者。妇人，无故憎寒壮热，头痛眩晕，心下支结，呕吐恶心，肢体酸软，或痿痹，郁郁恶对人，或频频欠伸者，俗谓之“血道”，宜此方，或兼服泻心汤。

（5）《伤寒准绳》：

柴胡桂枝汤治疟，身热汗多者。

（6）《卫生宝鉴》：

治一切肌骨蒸热，寒热往来，或伤寒五六日，发热，潮热，发汗不解；或汗后余热劳复，脉洪实弦数，大便秘结；妇人产后经病不快者，用本方去桂枝、半夏、大枣、生姜，加大黄、当归。

2.现代应用

（1）体虚感冒或流感发热证：

此类病证多素体虚寒，复感外邪，表气闭郁，表现身热微恶寒，全身关节酸楚不适，呕恶纳呆，胸胁满闷，舌苔腻微黄或白腻；少数病人可见咽痛，脉数，用本方治疗效果颇佳。若身热较高，柴胡用量可适当加大。咽痛明显者可加桔梗、玄参、薄荷。

（2）早期肝硬化：

肝病日久不愈，由气及血，由经入络，形成早期肝硬化，出现腹胀，疼痛如刺，面色黧黑，舌质紫黯，边有瘀点等。血液检查见A/G倒置，TTT指数异常，用本方减去人参、大枣之甘壅，另加鳖甲、牡蛎、红花、茜草、土元等软坚散结，活血养血之品。一般服30剂，可见明显好转。［李鸿璞.祖国医学治疗肝硬化的临床观察.中华医学杂志，1956（2）：129］

（3）风湿病：

症见四肢烦痛，同时兼有胸胁苦满，或胁背作痛等，用本方治疗效果满意。本方有显著的抗炎作用。

（4）肝气窜：

患者自觉有一股气在周身走窜，或上或下，或左或右，气窜之处，则有或痛或胀之感。有的患者用手拍打气窜之处。可能随之出现呃逆或嗳气的症状。此证多属于现代医学所称的神经官能症，以老年妇女为多见，用本方疗效明显，其效果优于逍遥散和柴胡疏肝散。

（5）慢性胆囊炎或胆石症：

长期服用排石利胆、清热解毒之品后，脾阳受损而见胸胁支满、胆囊区疼痛、口苦恶心、纳呆便溏，舌苔白腻而滑等。以此方加金钱草、蒲公英、红山楂、枳壳等常可获效。

（6）急腹症：

对急性胆囊炎、阑尾炎、胰腺炎、肠梗阻而无绝对手术指征者，用此方治疗奏效甚捷。加减法：大多以本方加木香、枳壳、金铃子、延胡索为基础方，如系胆囊炎另加黄柏、瓜蒌实，合并胆石症加金钱草、郁金；胰腺炎痛剧加没药、五灵脂；阑尾炎加桃仁、苡仁，败酱草；肠梗阻加莱菔子、川朴、槟榔。［单县中心医院外科.大剂量柴胡桂枝汤治疗急腹症.山东医刊，1960（4）：25］

（7）脂膜炎：

用本方加味治疗脂膜炎，取得疗效。

（8）疟疾、寒疝腹痛等：

本方可用于疟疾、寒疝腹中痛、妇人不明原因之发热、经前后发热腹痛、癫痫等。

柴胡桂枝干姜汤

【方歌】

八柴二草蛎干姜，芩桂宜三栝四尝，

不呕渴烦头汗出，少阳枢病要精详。

【白话解】

柴胡桂枝干姜汤的组成及剂量分别为柴胡八两，甘草、牡蛎、干姜各二两，黄芩、桂枝各三两，栝蒌根四两。本方主治病证的临床特征为渴而不呕，但头汗出等。其基本病机为少阳枢机不利，对此必须有精细的认识。

【药物组成】

柴胡半斤 桂枝三两，去皮 干姜二两 栝蒌根四两 黄芩三两 牡蛎二两，熬 甘草二两，炙

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。初服微烦，复服汗出便愈。

【临证用法】

1.药物用量

柴胡24g 桂枝9g 干姜6g 天花粉12g 黄芩9g 牡蛎6g 炙甘草6g

2.煎服方法

上7味，以水2200ml，煮取1200ml，去滓，再上火煎取600ml，每日服3次，每次服200ml，温服。

第一服时可能出现轻微的烦躁，续服时，若得汗出，疾病便会痊愈。

【方药分析】

本方是在小柴胡汤的基础上，根据临床症状而进行加减而成。本方主治少阳枢机不利，以致相火内郁、水饮内停的病证。少阳病证的基本临床表现如第96条所描述，包括往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕等症。本证在少阳病枢机不利的基础之上，继发水饮内停，所以临床表现有所变化，如少阳病喜呕，本证不呕；少阳病之渴为或然症，本证水饮内停，津液不布，故口渴为必然见症；本证少阳病枢机不利，导致阳气与水饮郁结，不得敷畅流布，郁阳携水饮逆走于上，故见

但头汗出。烦躁一症是由相火内郁所致，少阳病诸证多可见到。此外，水饮结于胁下，故见胸胁满微结，水饮内停，则必见小便不利。此数症以及寒热往来等，在《伤寒论》原文中有明确记述，方歌未能尽言之，而学本方者却不可疏忽。

本方柴胡、黄芩运转枢机，清泻相火，以和解少阳。本证相火内郁，灼伤津液，心烦口渴，而且并无呕吐，故去半夏之辛燥，加栝蒌根清热润燥，生津止渴。枢机不利，邪气壅结于胸胁，胸胁满微结，故去人参、大枣之甘壅，加牡蛎软坚散结。以干姜易生姜，一以无胃气上逆，无须生姜、半夏降逆止呕，一以本证伤寒误下，脾胃之阳伤，寒气内生，干姜正可以温中散寒，且监制黄芩的寒性，避免苦寒进一步损伤脾阳。桂枝通阳化气，可助干姜温中散饮；炙甘草助姜、桂甘温补中。诸药相合，可解散少阳邪气，运转枢机，通阳化气，温中化饮。方后注云："初服微烦，复服汗出愈。"这是服药后枢机运转，阳气布达，邪气外散的表现。

【方剂功效】

和解少阳，温阳化饮。

【适应证候】

少阳枢机不利，兼见脾寒饮停者；胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦等。（147）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

治疟疾之寒多热微，或但寒不热，服一剂如神。

（2）《活人书》：

干姜柴胡汤（即本方去黄芩）主治妇人伤寒，经水方来初断，寒热如疟，狂言见鬼者。

（3）《类聚方广义》：

劳瘵，肺痿，肺痈，痈疽瘰疬，痔漏，结毒，梅毒等，经久不愈，渐就衰惫，胸满干呕，寒热交作，动悸烦闷，面无血色，精神困乏，不耐厚药者，宜此方。

（4）《治痢功征篇》：

下痢经久不愈，脉数，食欲不振，或口渴腹中动悸，宜本方主之。

（5）《古方家则》：

久患赤白带，身瘦乏力，往来寒热而渴者。

（6）《方极》：

治小柴胡汤证不呕不痞，上冲而渴。腹中动者。此方所主虽同在胸胁，而较之大小柴胡之证，则不急不硬，腹中无力而微结，此腹多饮或带动悸者也。今人多虚，而疝瘕留饮，无所不至，故此药自然行世。

2.现代应用

（1）疟疾：

本方治疗疟疾寒多，微有热，或但寒不热者。

（2）外科疾病：

治疗痈疽脓毒经久不愈而有寒热者。

（3）发热：

如治疗经前后发热如疟，谵语者，或产后恶露不行而发热者。

（4）神经衰弱：

本方可用于治疗神经衰弱而具有本方证特征者。

综合而言，本方用于感冒、胸膜炎、肺结核、关节结核、肋膜炎、肝炎、胆囊炎、黄疸、乳腺小叶增生、月经失调、麻疹、心脏病、癫痫、神经衰弱、精神异常、胃酸过多症等，而具有本方证特点者。本方尤其适用于慢性肝炎，以肝胆余热未清而又伴见太阴脾家虚寒，症见胁痛、腹胀、便溏、腹泻、口干者。若糖尿病而见少阳病证的，本方亦很合适。

现代药理实验研究表明，本方具有明显的镇静作用，这为用本方治疗失眠等神经衰弱提供了依据。

半夏泻心汤

【方歌】

三两姜参炙草芩，一连痞证呕多寻，

半升半夏枣十二，去滓重煎守古箴。

【白话解】

半夏泻心汤干姜、人参、炙甘草、黄芩俱用三两，黄连一两，半夏半升，大枣十二枚，主治心下痞证，其证以呕吐多为特征。本方去滓重煎，此为仲景之旨，古人之训，应当遵守。

【药物组成】

半夏半升，洗 黄芩 干姜 人参 甘草炙，各三两 黄连一两 大枣十二枚，擘

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

半夏9g 黄芩9g 干姜9g 人参9g 炙甘草9g 黄连3g 大枣12枚

2.煎服方法

上7味，用水2000ml，煮取1200ml，去滓；再上火煎取600ml。每日服3次，每次服200ml，温服。

【方药分析】

半夏泻心汤治疗寒热错杂于中焦、脾胃升降失常的心下痞证。寒热错杂于中焦、脾胃升降失常的心下痞证在《伤寒论》中有三种主要类型，本证以痰饮阻胃为主，故其临床特点是“呕多”。痰饮阻胃，胃气上逆，呕多，故本方以半夏为君药，降逆化痰，和胃止呕，其用量为半升，为君药。痞因脾寒胃热，寒热之邪错杂于心下，脾胃升降失常，气机痞塞不通，故既用芩、连，苦寒清热和胃，复用干姜，配合半夏温中散寒。如此辛开苦降，寒温并用，正所以除寒热之错杂结聚而消痞。用人参、炙甘草、大枣甘温益气，补益脾胃，助其运化，恢复其升降之能。诸药合用，共奏厥功。本方去滓重煎，乃因半夏泻心汤为寒温并用之方，去滓重煎能使药性合和、柔顺，较适宜胃气不得和降的寒热错杂痞。

煎煮二字的用法在《伤寒论》是有区别的，一般而言，煎与煮都是将水烧开，水中有固体药材为“煮”，水中无固体药材为“煎”。所以半夏泻心汤的煎煮方法是先煮，后“去滓重煎”。

【方剂功效】

辛开苦降，寒温并用，和胃消痞。

【适应证候】

心下痞满，呕吐不安，肠鸣下利。（149）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

呕而下利，心下痞者，半夏泻心汤主之。

（2）《备急千金要方》：

治老小下利，水谷不化，肠中雷鸣，心下痞满，干呕不安。煮法后云：并治霍乱，若寒加附子一枚，渴加栝蒌根二两，呕加橘皮一两，痛加当归一两，客热以生姜代干姜。

（3）《类聚方广义》：

治痢疾腹痛，呕而心下痞硬，或便脓血者，及饮食汤药后，少腹漉漉有声而转泄者瘕积聚，痛侵心胸，心下痞硬，恶心呕吐，肠鸣下利。

（4）《三因极一病证方论》：

泻心汤（即本方）治心实热，心下痞满，身黄发热，干呕不安，溺溲不利，水谷不消，欲吐不出，烦闷喘息。

（5）《伤寒论今释》：

用于饮邪并结，致呕吐，或哕逆，或下利者，皆用半夏泻心汤，有特效。

（6）《皇汉医学》：

治霍乱，若寒加附子一枚，渴加栝蒌根一两，呕加橘皮，痛加当归一两，客热以生姜代干姜。

（7）《伤寒论新注》：

休息痢，世皆认为难治，盖秽物不尽也，宜“笃落丸”（大黄一味），兼用半夏泻心汤之类。

（8）《伤寒指掌》：

暑湿伤胃，凡身热，中焦痞满，不饮，不纳，二便不爽，此暑热伤

中焦气分，热痰犯胃所致，宜苦辛开泄，半夏泻心汤去甘草、干姜，加杏仁、枳实。

（9）《漫游杂记》：

大便干燥结，平时十余日一行，下后肛门刺痛不堪，经数年不愈，脉沉，左右腹积结块，连于心下，此病在腹，不在肛门，得以半夏泻心汤加大黄三分予之，日两服，便利，肛门不痛，然结块未解，其后兼服前方，经三月腹候渐稳。灸背数百壮，遂痊愈。

（10）《伤寒论类方汇参》：

湿疟之邪，疟发时，先呕者，服之有效。

（11）《方函口诀》：

此方主饮邪并结，心下痞硬者……因饮邪并结致呕吐，或呕逆，或下利者，皆运用之，有特效。

2.现代应用

现代临床上主要用于治疗胃炎、胃酸过多症、胃下垂、胃溃疡、呕吐、呃逆、肠炎、痢疾、肝炎、妊娠恶阻等病证。魏菊仙主编之《中医名方应用进展》列述本方现代临床应用于发热、头痛、眩晕、失眠、嗜睡、癫痫、胃脘痛、嘈杂、呕吐、呃逆、噎膈、痞证、肺出血、出血、喘证、泄泻、感冒、痢疾、耳鸣耳聋、鼻衄、梅核气、口疮、荨麻疹等69种病症。

（1）上消化道出血：

有报道用本方加花蕊石、藕节、白及为基础方，治疗上消化道出血39例，伴肝胃郁热者加丹皮、青皮、栀子炭；气血虚弱者加白术，黄芪、当归；胃阴亏虚者加沙参、玉竹、生地。结果呕血停止，大便潜血连续3次转阴者38例。止血时间为3～6天，平均4.3天。［乐文才.半夏泻心汤治疗上消化道出血39例.湖北中医杂志，1987（3）：22］

（2）急性胃肠炎：

有报道用本方治疗急性肠炎100例，若腹泻每日5次以上者黄连加至6g，发热重者加葛根9g，呕吐或腹中冷痛明显者加生姜5g，腹胀明显者加枳壳6g、煨木香9g。经治疗3日后，痊愈78例，好转14例，无效8例，总有效率为92%。［周庆芳.半夏泻心汤治疗急性肠炎100 例.浙江中医杂志，1985（4）：155］

（3）浅表性胃炎：

有报道用加味半夏泻心汤（即半夏泻心汤加失笑散9g，川朴、石菖蒲各6g，龙葵、丹参各15g）为基础方治疗浅表性胃炎30例。吐酸者加

海螵蛸、煅瓦楞、吴茱萸；嗳气加旋覆花、代赭石；热偏重者重用黄芩、黄连、地丁草；寒偏重者重用干姜、半夏。合并十二指肠溃疡，以中焦虚寒突出者，加炙黄芪、桂枝、炒白芍。治疗1个月后，有效者27例，占90%，另3例进行第2疗程治疗仍然无效。（梁民里.加味半夏泻心汤治疗浅表性胃炎30例初步报告.福建中医药，1983（1）：27）如果为糜烂性胃炎，可应用本方加蒲公英和红藤等物。如果为萎缩性胃炎，各随证加减用之。或加蒲公英清热解毒，或加丹参、白芍理血活血，或加香附、降香理气行瘀，或加桂枝、吴茱萸温散寒邪；其湿热重者加苦参、佩兰叶；其兼食滞加鸡内金、炒麦芽；其虚多者加黄芪、当归。如果有肠腺化生加半枝莲、生薏苡仁、鸡内金。慢性浅表性胃炎不可皆作阴虚治疗。如果为反流性胃炎，亦可用本方治疗。

（4）贲门痉挛：

有报道治疗贲门痉挛41例，以半夏泻心汤加旋覆花、代赭石为基本方，疼痛加桃仁、延胡索；呕吐加竹茹、茯苓，精神抑郁加柴胡、香附，阴虚者去干姜、党参，加南沙参、麦冬；便秘加大黄。服药5～30剂后痊愈29例，显效8例，无效4例，总有效率为90.2%。［刘浩江.半夏泻心汤加减治疗贲门痉挛41例.浙江中医杂志，1987（2）：61］

（5）幽门梗阻：

应用本方治疗幽门梗阻50例，半夏10g，黄芩6g，干姜3g，人参3g（或党参10g），炙甘草3g，黄连2g，大枣4枚。呕吐频繁者加代赭石20g。结果：治愈7例，好转38例，无效5例。［黄导同.甘肃中医学院学报1993，10（3）：21］

（6）口腔黏膜溃疡：

用本方治疗口腔黏膜溃疡20余例，一般服药一剂，症状即可减轻，3～5天内获愈。［陈培建.半夏泻心汤治疗口腔黏膜溃疡.浙江中医杂志，1980（11，12）：555］

（7）泌尿系统疾病：

本方加减可治疗急性泌尿系感染、慢性肾盂肾炎、慢性肾功能衰竭。有报道治疗慢性肾功能衰竭59例，其中早中期之湿浊壅盛型治以调脾和胃降浊法，热化者用半夏泻心汤、黄连温胆汤化裁。［陈学忠，等.辽宁中医杂志，1984（2）：25］亦有治疗急性中毒所致慢性肾功能衰竭用半夏泻心汤、大黄附子泻心汤等调和阴阳。

（8）失眠：

伴有中焦湿热内蕴特征者，可用本方治疗。

十枣汤

【方歌】

大戟芫花甘遂平，妙将十枣煮汤行，

中风表证全除尽，里气未和此法程。

【白话解】

本方大戟、芫花和甘遂等分，用量平均，为末，用肥大枣十枚煮汤送服，如此服法，可达到驱邪而不伤正的效果，十分巧妙。本方所主之悬饮证，初起时尚见太阳中风表证，表里同病。本方必待表邪完全解除之后，但有水饮内结，乃可用之以逐水。

【药物组成】

芫花熬 甘遂 大戟

上三味，等分，各别捣为散。以水一升半，先煮大枣肥者十枚，取八合，去滓，内药末。强人服一钱匕，羸人服半钱，温服之，平旦服。若下后病不除者，明日更服加半钱，得快下利后，糜粥自养。

【临证用法】

1.药物用量

芫花（熬） 甘遂 大戟三药各等分

2.煎服方法

将3药分别研为散，用水300ml，先煮肥大枣10枚，取160ml，去滓。根据患者体质强弱用药，体质壮者，取药末1.5～1.8g；体质较弱者，取药末0.7～0.9g，将药物粉末调入其中，温服之，早晨服药。如果泻下之后，其病未除，第二天继续服药，并且将药物剂量增加0.7～0.9g。

病邪完全泻出后，进食糜粥以养胃气。

【方药分析】

本方用芫花、甘遂、大戟，峻下逐水，其中以甘遂最为猛烈，药力峻猛，恐伤人脾胃，损人正气，故以肥大枣十枚煮汤，调服芫花、甘遂和大戟药末，这样使用，即可祛邪而不伤正。然而本方毕竟为峻猛之剂，即使有大枣护胃，还是要注意中病即止，不可过剂。而且还应该注意因人制宜，“强人服一钱匕，羸者服半钱。”即体质壮者，服1.5～

1.8g，体质较弱者，服0.7～0.9g。如果得下之后，病未痊愈，第二天继续服药，且适当将药量加大0.7～0.9g。如此慎重，主要还是因为本方攻下之力峻猛。至于早晨服药，其一是因为其时胃中空虚无物，药物进入胃中后不会遇到阻碍，能够较快地进入肠道，这样既能有效地发挥泻下作用，又不至于停留刺激于胃，引起呕吐。其二是因为本方泻下作用迅速，早晨服药，腹泻在白天发生，对患者生活干扰不大。如果服药较迟，则腹泻可能发生于夜间，多有不便。“得快下利后，糜粥自养”，即泻下之后，要用稀糜粥养胃气，不可进食质硬不易消化之物。

本方用于水停胁下的悬饮证，其证初起之时，尚见太阳中风表证，即既有心下痞硬满、引胁下痛、干呕短气等里证，亦有发热、恶寒、头痛、汗出、脉浮等表证。如此表里同病，治之当先解其表，待表邪完全解除之后，视其水饮内结，里气未和，方可攻里，这是仲景为表里同病设立的一条基本治则。如果不这样处理，先攻其里，则可能导致表邪乘虚内陷，使病情变得更加复杂。由于头痛、汗出、干呕等症并非特异性症状，水饮内停也可以导致表气不和，引起发热，水饮干于胃引起干呕，水饮上逆于头引起头痛，所以对于本证表证是否继续存在的判断，关键看恶寒的有无。古人总结的经验认为，有一分恶寒便有一分表证，故倘若恶寒尚在，便是表证尚在；恶寒一罢，便是表证已除，此时才可攻之。

【方剂功效】

攻逐水饮。

【适应证候】

外感后继发性悬饮证：心下痞硬而满，引胁下痛，干呕短气，伴见汗出，发作有时，头痛，下利，等。（152）

【禁忌证候】

悬饮证其表未解者、体虚及孕妇禁用。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

深师朱雀汤（即本方，大枣用十二枚）治久病癖饮，停痰不消，在胸膈液液，时头眩痛，苦挛，眼睛、身体、手足、十指甲尽黄。亦疗胁下支满，饮辄引胁下痛。

（2）《三因极一病证方论》：

控涎丹（即本方去大枣、芫花，加白芥子）治痰涎在胸膈上下者。

（3）《丹溪心法》：

舟车丸（即本方去大枣加牵牛、大黄、青陈皮、广木香而成）治证相同，但较十枣汤稍微缓和。

（4）《圣济总录》：

三圣散（即本方）治久病饮癖停痰，及胁满支饮，辄引胁下痛。

（5）《方脉正宗》：

治五种饮证，芫花（醋煮），大戟（醋煮），甘遂（童便煮）。三处煮过，各等分，焙干为末，每服二钱，大枣十枚，煎汤调下。

（6）《张氏医通》：

治悬饮内痛，胁下有水气，脉弦数。

（7）《方极》：

治病在胸腹，掣痛者。

（8）《直指方》：

治小瘤方，先用甘草煎膏，笔蘸妆瘤四围，干而复妆，凡三次。后以大戟、芫花、甘遂三物为末，米醋调，别笔妆傅其中，不得近着甘草处。次日缩小，又以甘草膏，妆小晕三次，中间仍用大戟、芫花、甘遂如前，自然焦缩。

2.现代应用

现代用本方治疗渗出性胸膜炎、胸腔积液、肝硬化腹水、慢性肾炎、血吸虫病、顽固性水肿等，见高度水肿而体质壮盛者。

（1）渗出性胸膜炎：

张氏报道用本方治疗渗出性胸膜炎51例，疗效满意。胸水在11天内改善者达96%，20天内完全消失者达88.2%，积液平均消失时间为16.2天。作者指出十枣汤治疗本病较之单用西药可提高疗效40%，较之单用抗结核疗法的效果好一倍左右。［张志雄.中药十枣汤治疗渗出性胸膜炎51例.福建中医药，1965（6）：43］

（2）水肿：

据报道用本方治疗40例水肿病人，阴水阳水效果均为满意。其中急性肾炎、慢性肾炎皆能消肿，在具体应用时要分辨虚实，属于虚证者先补后攻，或寓攻于补，应当随证而变。（杨百茀.实用经方集成.北京：人民卫生出版社，1997：142）

（3）肝硬化腹水：

本方可用于肝硬化腹水的治疗，包括血吸虫性肝硬化，在改善症状方面取得良好效果，其退腹水效果较好，一般可于一周为全消。但应中病即止。待症状改善后，应以健脾为主。吴氏报告应用十枣汤治疗各种原因引起的腹水42例，观察到收效有时比西医疗法好，但必须以肾气丸作为巩固疗效的治法，因为腹水最易再次出现。［吴鹰扬.治疗腹水42例初步观察.广东中医，1960（8）：393］

（4）小儿肺炎：

房氏报道，根据中医“肺与大肠相表里”理论，用肺炎散（即十枣汤）治疗小儿肺炎45例，最小者年龄只有4个月，每次服0.5g，最大者11岁，每天服一次，用大枣10枚煮汤50ml，冲服药粉，治疗中不用抗生素及磺胺类药物。本散可使呼吸困难和中毒症状迅速改善，体温逐渐下降，最后治愈。肺炎散尤对暴发喘型肺炎疗效更显著，副作用亦较轻微。［房念东.十枣汤治疗小儿肺炎45例临床观察.山东中医杂志，1981（1）：26］

（5）胃酸过多症：

用本方治疗胃酸过多症14例，无一例复发，服法是，将大戟、芫花、甘遂各7.5g研成细末，大枣10枚，先将大枣煎汤2碗，早晨空腹服1碗1小时后，将药末投入另1碗中服下。服后有胸中呕恶、腹内嘈杂感，2小时后开始泻下，泻后自觉疲倦，可用大枣煮粥食之。再用党参、茯苓、橘红、半夏、大枣煎服善后。（王润生，等.中医复方研究和应用.北京：中国科学技术出版社，1993：60）

大黄黄连泻心汤

【方歌】

痞证分歧辨向趋，关浮心痞按之濡，

大黄二两黄连一，麻沸汤调病缓驱。

【白话解】

在《伤寒论》中，痞证具有多种类型，虚实寒热，或有夹杂，因而必须辨明其异同。其为热痞者，症见心下痞、按之濡软，关上脉浮。治之用大黄黄连泻心汤清热消痞。其方大黄用二两，黄连一两，用滚开水渍之须臾，绞去滓，分两次温服，旨在使药力和缓，但去其无形邪热，而不欲泻下。

【药物组成】

大黄二两 黄连一两

上二味，以麻沸汤二升渍之，须臾绞去滓，分温再服。

【临床应用】

1.药物用量

大黄6g 黄连3g（黄芩6g）

2.煎服方法

用滚开水400ml，渍泡大黄、黄连（黄芩）约15分钟，用纱布绞取药液，去滓，分成2次温服。

【方药分析】

大黄黄连泻心汤所主之痞为无形邪热壅聚心下所致之痞，即所谓“热痞”者。心下痞，按之濡，这是痞证的一般特征，尤其是无形之气痞的特异性表现，如《伤寒论》说：“按之自濡，但气痞尔。”关脉主候中焦心下部位之病变，浮乃无形邪热鼓动气分的表现，故其脉关上浮正是热痞的特异性脉象，充分反映本证乃无形邪热壅聚心下所致。本方按现有版本《伤寒论》所载，是由大黄和黄连二物组成，大黄2两，黄连1两。大黄泻热和胃，黄连（黄芩）清心胃之火。然而苦寒之药，若用火煎煮，必气厚味重，长驱直下，不利于清泻心下无形之热。故取麻沸汤短时间渍泡，绞取汁而服之，取其气之轻扬，薄其味之重浊，以利于清泻心下无形之热，而避其泻下之力。

关于本方的组成，虽然《伤寒论》原文记载是由大黄和黄连二物组成，但现代一般认为可能脱黄芩一味。

【方剂功效】

泄热消痞。

【适应证候】

热痞：心下痞，按之濡，其脉关上浮，舌红，苔黄，口渴，心烦，尿黄，大便干等。（154）

【禁忌证候】

表证未解者不可与服。（164）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

心气不足，吐血，衄血，泻心汤主之。

（2）《肘后方》：

治乳中瘰疬疼痛方，大黄、黄连各三两，水五升，煮取一升二合，分三服，得下即愈。

恶疮30年不愈者，大黄、黄连各三两为散，洗疮净，粉之且三，无不瘥。又治乳中起瘰疬病痛方：大黄、黄连各三两，水五斤，煮取一升二合，分三服，得下即愈。

（3）《华氏中藏经》：

治赤疔方：大黄黄连各一两为末，以生蜜和丸如柏子大，每服三十丸，温水下，以利为度。

（4）《备急千金要方》：

大黄黄连泻心汤即本汤，治心气不足，吐血、衄血。三黄圆，治男子五劳七伤，消渴不生肌肉，妇人带下，手足寒热。又三黄汤治下焦积热，不得大便。

（5）《千金翼方》：

三黄汤，主解散腹痛胀满之发于卒急者。

（6）《外台秘要》：

集验疗黄疸，身体面目皆黄，大黄散，三味各等分。

（7）《三因极一病证方论》：

三黄丸治骨蒸热极，耳鸣，面色焦枯，隐曲而膀胱不通，牙齿苦痛，手足酸痛，大小便秘。

（8）《类聚方广义》：

中风卒倒，人事不省，身热，牙关紧闭，脉洪大或酣睡大息，频频欠伸者。及后偏枯，瘫痪不遂，缄默不语；或口眼㖞斜，言语謇涩，流涎泣笑；或神志恍惚，如木偶人者，宜此方。又云，解宿醒甚妙。凡痈疽内攻，胸膈冤热，发狂，眼光荧荧，倨傲妄语，昼夜不眠者，若有心下痞，心中烦悸之证，用泻心汤，其效如响。

（9）《活人书》：

泻心三黄汤，治妇人伤寒六七日，胃中有燥屎，大便难，烦躁，谵语，目赤，毒气闭塞不得通。如目赤睛痛，宜加白茯苓、竹叶，泻肝余气。

（10）《太平惠民和剂局方》：

三黄丸，治三焦积热，上焦有热，攻冲眼目赤肿，头项肿痛，口舌生疮。中焦有热，心膈烦躁，不思饮食。下焦有热，小便赤涩，大便秘结。五脏俱热，即生背疖疮痍。及治五般痔疾、肛门肿痛，或下鲜血。小儿积热亦服之。

（11）《太平圣惠方》：

治热蒸在内，不得宣散，先心腹胀满气急，然后身面悉黄，名为内黄。

（12）《保赤全书》：

治麻疹赤白痢，里急后重，身黄者。

（13）《张氏医通》：

治噤口痢，有积秽太多，恶气熏蒸者，用大黄黄连泻心汤加木香。

（14）《慎斋遗书》：

本方兼治牙根烂。牙根烂非胃火也，因肾水不足，大肠膀胱之火横行，而与心火合炽者，须泻心汤加减治之。

（15）《古今医统》：

三黄丸治遗精有热者。

（16）《临证指南》：

凡吐血成盆碗者，服大黄黄连泻心汤最效。

（17）《眼科六经法要》：

本太阳伤风证，服桂枝汤不解，目赤痛，小便黄，大便硬，心下痞，眵多而硬者，予以大黄黄连泻心汤，照《伤寒》法服，须麻沸汤渍

之。

2.现代应用

本方在现代临床上应用较广，可用于治疗吐血、咳血、食管出血、衄血、急性菌痢、急性脑血管病、急性扁桃体炎、疱疹、儿科急症、麻疹后肺炎、痤疮、肝炎、肝豆状核变性、肝性血卟啉病、精神分裂症、复发性口疮、生殖器疱疹、烧伤、褥疮等。

（1）上消化道出血：

本方适宜于胃热上冲所致上消化道出血，有经验用本方加仙鹤草、侧柏叶各10g，治疗效果较好。亦有经验用本方与犀角地黄汤合方治之，或用本方加生地、茜草、焦栀子、紫草珠治之。杜氏报告用本方加味治疗上消化道出血，包括胃溃疡出血、十二指肠溃疡出血、食管静脉破裂出血等，结果9例5天内血止，2例7天内血止，1例出血不止改用其他方法。［杜怀棠.应用《金匮》方治疗上消化道出血21例.上海中医药杂志，1982（9）：21］有经验用本方治疗吐血，配合使用梅花针或中指叩击人迎穴，即从穴位中央向外周绕圆形而出，由右至左，每侧叩击3～15分钟，以降气宁血而达止血目的。张氏报告用本方治疗心中阴气不足，阳气独盛，逼血妄行而吐血、衄血者，认为必须辨明其病机是气盛火旺，表现在起病暴，突然发作，来势凶猛，血出如喷射，量多色鲜红。反之，病来缓慢，血出缓而少，无高压喷射状，色不鲜红而黯者，禁用本方。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1984：122）

（2）急性肺出血：

有经验治疗急性肺出血，包括肺结核、支气管扩张、肺癌、心血管疾病等，均经X光确诊。方药用生大黄6g，黄芩3g，黄连2g。治疗105例，显效53例，有效44例，无效8例。［高凤才.泻心汤治疗急性肺出血105例.浙江中医杂志，1987，3：105］还有经验治疗支气管扩张咯血，用大黄、黄连、黄芩各10g，降香、花蕊石各12g。出血多，病情危重者先服云南白药，后服本方加三七粉、白及；咳甚痰多者合二陈汤；痰黄者合麻杏石甘汤加竹茹；脓痰合千金苇茎汤；阴虚者加麦冬、玄参、百合、花粉、芦根；气阴两虚者合生脉散。

（3）小儿急性菌痢：

小儿急性菌痢可用生大黄、黄连、黄芩、秦皮、白芍等为基本方，加减应用，每天1剂，水煎汁250ml，分3次微温保留灌肠，3天为1疗程，既方便又有效。

（4）急性脑血管病：

对于急性脑血管意外之急性期，可用泻心汤加天麻、莪术、全蝎等水煮取汁鼻饲，或保留灌肠给药，效果较好。国外有人用泻心汤提取剂治疗脑血管障碍，据称有防治脑出血和脑梗死复发的作用。

（5）肝豆状核变性：

对本病可用泻心汤加味治疗，每天1剂，水煎连服3～4周为1疗程，同时酌用二巯基丁二钠2～10mg/d，分2～4次静注，青霉胺1～2g/d，分4次口服，一般6～10天为1疗程，可用3～6个月。

（6）肝性血卟啉病：

有经验用泻心汤加味，每天1剂水煎连服5～7天，必要时酌配抗感染对症治疗肝性血卟啉病38例，治愈率达100%。亦有用大黄黄连泻心汤加味治疗肝性血卟啉病5例，经3～7天治疗，临床症状消失，尿卟胆原试验阴性。分别经3个月～4年的随访，无复发。作者指出本方是否能够促使卟啉及卟啉前体等代谢产物排出体外，去除引起各种症状的物质基础，还有待今后进一步从临床及实验室资料中探讨证实。［张红兵.大黄黄连泻心汤加味治疗肝性血卟啉病报告.中医杂志，1984（6）：47］

（7）精神分裂症：

本病可用大黄黄连泻心汤加味治疗，如用生大黄、黄连、黄芩、黄柏、生石膏等，每日1剂，水煎连服，24剂为1疗程，一般用1～2个疗程治疗，有效率可达80%以上。国外有人用泻心汤提取剂7.5g/d，分3次服，连用4周治疗精神分裂症6例，总有效率达90.9%。

（8）复发性口腔溃疡：

加味五倍子泻心汤（泻心汤加生地、薄荷、五倍子）加减，每天1剂，水煎连服1～6剂，治疗复发性口腔溃疡。有报道用本方加味治疗小儿急性口疮33例，全部治愈。处方：大黄、黄连、竹叶各3g，黄芩、大青叶各6g，五倍子5g。热甚加生石膏，津伤加玄参、麦冬，口腔溃疡巨大者，外用吴茱萸研末醋调外敷涌泉穴，同时适当给予冰硼散吹入口腔表面，效果甚好。［李细春.大黄黄连泻心汤治疗小儿急性口疮33 例.湖南中医杂志，1988（4）：44］

（9）高血压：

本方有一定的降压效果，临床治疗高血压有效。三黄泻心汤适用于颜面潮红、便秘、眼出血、眼结膜出血等实证表现者。如用本方提取物1.5～2.5g/d治疗高血压，连续2年，数月后血压可从150/105mmHg降至136/87mmHg，心率从76次/分降至70次/分，同时可见血容量有所增加，末梢血管总阻力显著减少，不安、头痛、颈项强直、心悸、胸闷

及便秘等症状也有改善。

（10）生殖器疱疹：

可用泻心汤加黄柏、银花、大青叶制成膏剂，均匀敷于皮损处，并加激光（氦-氖激光器500mW）照射5～10分钟，每日2～3次，治疗生殖器疱疹，有效率可达97.7%。

（11）烧伤：

可用泻心汤加黄柏、地榆、白及，水煎浓缩，混入煅石膏、冰片末、蜂蜜调匀，然后加防腐剂消毒备用，用前清创后，将药液喷洒于创面，每10分钟用1次，连用3次，改用1～2小时喷1次，20～24小时结痂，必要时酌配抗感染对症处理，一般用药4～18天，共治2度烧伤41例，总有效率达100%。泻心汤加紫草、虎杖、地榆、珍珠等共研，过120目筛，消毒，凡士林调制成膏，清创后每天用1～2次，3天逐渐减少用药次数，必要时酌配抗感染对症处理，治疗烧伤，总有效率可达99.8%。

（12）戒断综合征：

泻心汤加柴胡、鱼腥草、白芍、枳实等，每天1剂，水煎连服21天为1疗程，治疗阿片成瘾戒断综合征20例，治愈17例，好转3例，总有效率100%，而且治疗后血清可卡因、吗啡、烟碱程度明显减轻。［刘东亮，等.泻心汤加味治疗戒断综合征.中国中西医结合杂志，1994，14（2）：92］

（13）痤疮：

以本方加知母、黄柏各10g治之，伴囊肿者加夏枯草、皂刺、丹皮；脓疮者加野菊花、连翘。

（14）褥疮：

方用黄连、黄芩、黄柏各100g，加冰片5g调匀，过筛，将药敷于创面上，每日1次。若创面无渗出，将药粉以香油适量调匀涂患处，每日1次，有效。

附子泻心汤

【方歌】

一枚附子泻心汤，一两连芩二大黄，

汗出恶寒心下痞，专煎轻渍要参详。

【白话解】

附子泻心汤的组成及用量为附子一枚，黄连、黄芩各一两，大黄二两。其所主病证的临床特征为心下痞，汗出而恶寒。本方寒温并用，在煎法上专煎附子，轻渍三黄，此要详记。

【药物组成】

大黄二两 黄连一两 黄芩一两 附子一枚，炮，去皮，破，别煮取汁

上四味，切三味，以麻沸汤二升渍之须臾，绞去滓，内附子汁，分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

大黄6g 黄连3g 黄芩3g 炮附子9g

2.煎服方法

上4味，分成两部分制作。大黄、黄芩和黄连三物用滚开水渍之，炮附子用水400ml，煮取200ml，去滓；将两种药液混合，分两次温服。

【方药分析】

本方主治热痞兼表阳虚证，由于无形邪热壅聚于心下，故心下痞而按之濡。此外尚可见到里热证常见的舌红、苔黄等症。由于表阳虚于外，故汗出而恶寒。如此里实外虚，里热外寒之证，治之应当寒温并用，攻补兼施，一方面清热泻痞，一方面扶阳实表，故其方既用三黄，又用附子。大黄、黄芩、黄连苦寒，清热泻胃消痞。附子大辛大热，温复表阳。本方在煎法上专煎附子，轻渍三黄。如此煎服，其道理在于：其一，本证在里者为无形邪热壅结，而不是有形实邪阻结，治之但须清气，而不可泻实。若煮三黄，则其味浓厚而其气消散，因而其作用偏走于下，泻实之力多而清气之力少，与本病病机不符。故三黄必须按照大黄黄连泻心汤的方法，用麻沸汤渍之，以厚其气而薄其味。但另一方

面，附子扶阳固表，又必须用火力好好煮之，不然其温热之力必定薄弱，不能发挥作用。所以本方“专煎”附子，“轻渍”三黄。其二，附子温热而三黄苦寒，分开提取，可使寒热异其气，生熟异其性，药液虽合为一体，其作用则分开发挥。四药合用，共奏泻热消痞，扶阳固表的作用。

【方剂功效】

泄热消痞，扶阳固表。

【适应证候】

热痞兼表阳虚者：心下痞，恶寒汗出等。（155）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《此事难知》：

其人病身热而烦躁不宁，大小便自利，其脉浮濡而无力，按之全无者，附子泻心汤主之。

（2）《张氏医通》：

治寒热不和，胁下痞结。

（3）《徐氏六书》：

其人病寒热而烦躁不安，大小便自利，其脉浮洪无力，按之全无者，附子泻心汤主之。

（4）《皇汉医学》：

但欲寐，甚者，可以饮食未毕而沉睡；又有手指尖微冷者，皆宜此方。中风卒倒者，最难治，予附子泻心汤，间有得效。

（5）《珍本医书集成》：

脘腹胀满，心下连少腹，中横一纹，如葫芦状。此中宫痞塞，阴阳结绝。勉进附子泻心汤，温阳泄浊，通便挽危，否则恐致喘汗厥脱。

（6）《类聚方广义》：

老人瞀闷昏倒，不省人事，心下满，四肢厥冷，面无血色，额上冷汗，脉伏如绝，其状仿佛中风者，谓之饮郁食厥，宜附子泻心汤。

（7）《伤寒论类方汇参》：

阴气乘阳虚，用附子泻心汤。

（8）《伤寒论译释》：

急性胃炎，中医名“伤食”，时医例用鸡内金、山楂、神曲等药。古

方则以芩、连为主，诸泻心汤方能消除炎症。

2.现代应用

（1）胃痛：

有人报道用本方治疗胃脘痛31例，若腹胀痛甚，窜两胁者，加醋柴胡、炒枳壳，呕恶不能食者加佛手、白蔻仁，气短无力者加炒山药、炙黄芪，大便软者易生大黄为熟大黄，有表证者先解表。结果显效14例，好转15例，无效2例，平均服药4.3剂取效。［李详舒.附子泻心汤加治疗胃脘痛31例.北京中医，1986，（6）：38］

（2）食物中毒：

兼有心脏衰弱，具脘腹绞痛，泄利不畅，干呕心烦，汗多，肢冷脉弱等证，每能一剂而愈。

（3）老人食晕：

本方尚可通治老人食滞瞀闷晕倒，大便不通者。

（4）神经性头痛：

有报道以本方治疗神经性头痛收到较好效果，认为本方的应用必须掌握恶寒、自汗出、舌质淡胖、苔黄厚，脉濡数或洪数，重按无力等临床特征。［袁尊山.附子泻心汤的临床应用.新医药学杂志，1979（11）：46］

生姜泻心汤

【方歌】

汗余痞证四生姜，芩草人参三两行，

一两干姜枣十二， 一连半夏半升量。

【白话解】

生姜泻心汤证为太阳病发汗之后所形成的痞证，其方的主药生姜用四两，黄芩、甘草、人参各用三两，干姜用一两，大枣十二枚，黄连一两，半夏半升。

【药物组成】

生姜四两，切 甘草三两、炙 人参三两 干姜一两 黄芩三两 半夏半升、洗 黄连一两 大枣十二枚，擘

上八味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

附子泻心汤，本云加附子，半夏泻心汤、甘草泻心汤，同体别名耳。生姜泻心汤，本云理中人参黄芩汤，去桂枝、术，加黄连，并泻肝法。

【临证用法】

1.药物用量
生姜12g 半夏9g 黄芩9g 干姜3g 人参9g 炙甘草9g 黄连3g 大枣12枚

2.煎服方法
上8味，用水2000ml，煮取1200ml，去滓，再上火煎取600ml。每日服3次，每次服200ml，温服。

【方药分析】

生姜泻心汤为半夏泻心汤之变方，将干姜用量减至一两，加生姜四两，即成。本方亦属于寒温并用、辛开苦降之法，用于寒热错杂于中焦，脾胃升降失常，气机壅滞的痞证。然本证病机除了寒热错杂于中，脾胃升降失常以外，还有继发于脾胃运化失职的水饮和食滞，故根据《伤寒论》原文，本证尚有干噫食臭，即嗳气且有食物不化的馊腐气味，肠鸣辘辘，好似雷声滚滚，胁下有水气之声，甚至胁下疼痛，下利等症状。对于本证的治疗，应当寒温并用，辛开苦降，和中消痞，同时

还必须化食滞，消水饮。本方用四两生姜为主药，既能降逆和胃止呕，又能化食滞和消水饮。故本方加生姜，并且重量用之，以开胃气，消食滞，散水气。由于用生姜四两，故将原方干姜用量减少，但不能完全去而不用，因为干姜守而不走，化食滞与散水气之力虽稍逊于生姜，但温中散寒之力则过于生姜。本证寒热错杂，中焦脾家有寒，还有赖干姜以温之。二姜、芩、连、半夏合用，辛开苦降，和胃降逆，化食去饮，消痞除满，参、草、枣温中益气，助脾胃升降。本方的煎煮方法也如半夏泻心汤一样，要“去滓重煎”。

【方剂功效】

和胃降逆，宣散水气。

【适应证候】

寒热错杂痞兼水饮食滞者。心下痞硬，胁下有水气之声，或胁下疼痛，心烦，干噫食臭，肠鸣下利等。（157）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类聚方广义》：

凡患噫气干呕，或吞酸嘈杂，或平日饮食每觉心烦满，胁下水饮升降者，其人多心下痞硬或脐上有块，长服此方。

（2）《伤寒论新注》：

治卒痫干呕。

（3）《伤寒论新义》：

治大病新差，脾胃尚弱，谷气未复，强食过多，停积不化，心下痞硬，干噫食臭，胁下有水，腹中雷鸣，下利发热者，名曰食复，最宜服之。

（4）《续易简方》：

治大病新差，脾胃尚弱，谷气未复，强食过多，停积不化，心下痞硬，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利发热，名曰食复。

（5）《皇汉医学》：

臌胀，自心下处处胀者，实也，生姜泻心汤，大半夏汤。血胀者小腹胀也，先用生姜泻心汤，则块将徐减，若不长用则无益，因有血块，则必凝结留水，其块将渐大也。水解后，再投血胀方则易奏效。凡带下者，水饮下冲脉，结代脉，而下入于脏，与血相结而成带下也。故以生姜泻心汤去其水饮，兼用坐药以去带下。留饮痞硬者，生姜泻心汤主

之。嘈杂有水火相持者，停水兼炎症也，治用半夏、生姜、甘草泻心汤之类。无痞者，难用。产后下利者，因娩后屈肠骤伸，有水流也，故遂下利，无其他原因，用此方逐肠中之水。产后咳嗽多因水浸肺，亦可治。澼囊，或称吐水病，有吐水及腐败食物，或水食交吐者，概有胸中嘈杂，痞塞，胁腹挛急，有结而肩背凝痛者，亦有日日、隔日或四、五日必发痛，吐苦酸水或无味之水者，亦有吐前唯有噫气恶心而不痛者，大便秘结之人为多，主方用生姜泻心汤。

（6）《伤寒论类方汇参》：

生姜泻心汤之吐，泻心结者最效，兼治禁口痢。

2.现代应用

本方在现代临床上常用于治疗慢性胃肠炎、胃溃疡、胃下垂、胃痛、胃功能紊乱、呕吐、腹泻、嘈杂等。

（1）慢性消化不良：

消化不良，呕吐，腹泻，胃肠功能紊乱者。

（2）胃及十二指肠病变：

急慢性胃炎、胃及十二指肠球部溃疡、胃下垂所致的上腹部疼痛，慢性胃肠消化不良，具寒热错杂、水饮食滞特征者，可用本方治疗。有人用本方治疗幽门梗阻52例，完全性梗阻14例，不完全性梗阻38例。治疗前都有不同程度的呕吐，上腹部疼痛和上腹部明显振水音，服药2～5剂解除梗阻者占38.8%，6～10剂者占30.8%，11～15剂者占23%，16～20剂者占15%，治疗后诸证消失，食欲渐增。［刘成极.生姜泻心汤治疗幽门梗阻52例，辽宁中医杂志，1985，（10）：41］

（3）慢性肝炎：

本方可用于慢性肝炎而具有生姜泻心汤证者的治疗。

（4）头痛：

本方可用于眉棱骨疼痛的治疗，其用量宜大，鲜生姜30～50g，生半夏30～60g，为1剂，用沸水泡后频频服用，或用武火煎半小时后频频服用，疗效颇佳。

甘草泻心汤

【方歌】

下余痞作腹雷鸣，甘四姜芩三两平，

一两黄连半升夏，枣枚十二擘同烹。

【白话解】

甘草泻心汤证为发生于误下之后的心下痞证，伴见腹中雷鸣。其药物组成及各药物的用量分别为炙甘草四两，干姜、黄芩各三两，黄连一两，半夏半升，大枣十二枚。按照《伤寒论》的用法，大枣要擘开（即破开）之后入煎。

【药物组成】

甘草四两，炙 黄芩三两 半夏半升，洗 大枣十二枚，擘 黄连一两 干姜三两

上六味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

炙甘草12g 黄芩9g 半夏9g 大枣12枚（破开） 黄连3g 干姜9g 人参9g

2.煎服方法

上7味，用水2000ml，煮取1200ml，去滓，再上火煎取600ml。每日服3次，每次服200ml，温服。

【方药分析】

甘草泻心汤也是半夏泻心汤的变方，将炙甘草的用量加大一两即成。本证与半夏泻心汤证相比，病机基本一致，唯本证脾胃之虚较重，下利日数十行，完谷不化，故重用炙甘草四两，作为君药，温中补脾。必须说明的是，本方歌仅言及6味药物，而甘草泻心汤实际上由7味药物组成，现存版本《伤寒论》在传抄过程中，脱落了人参一味，其用量当与半夏泻心汤和生姜泻心汤一致，为三两。甘草泻心汤证发生于太阳伤寒或太阳中风误下之后，即《伤寒论》原文说“伤寒中风，医反下之”。太阳病误下，一方面导致表邪化热，内陷于中，另一方面导致脾胃虚损，寒自内生，内生寒气与外来热邪相互混杂，壅结于中，脾胃升降失

常，于是便形成了心下痞证，这就是方歌所说“下余痞作”的意思。另用大枣、人参、干姜助甘草温中培土，半夏、干姜散寒，黄芩、黄连清热，辛开苦降，和胃消痞。

根据《伤寒论》原文，甘草泻心汤胃虚较重，其主要原因可能有两个方面，一个原因为其人胃气本虚，不堪攻下；另一个原因为误下损伤较重，医生在初次误下导致心下痞后，没有认识到心下痞的产生是由于脾胃虚弱而运化不及所致，反而错误地认为它是热结于内，阻滞不通的表现，又一次用苦寒之药攻下，如此一误再误，使胃气受到较为严重的损伤。故本证除了寒热错杂痞证的心下痞，呕吐等常见表现以外，胃虚的表现较为突出，如下利频繁，日数十行，完谷不化，腹中雷鸣，心下痞而且硬满，心烦不得安等。

本方的煎煮方法也如半夏泻心汤一样，要“去滓重煎”。

【方剂功效】

和胃补中，消痞止利。

【适应证候】

寒热错杂痞而胃虚较重者，心下痞硬而满，肠鸣，下利日数十行，谷不化，干呕，心烦不得安等。（158）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，起卧不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤，乍黑，乍白，蚀于上部则声喝，甘草泻心汤主之。

（2）《张氏医通》：

如痢下不纳食，俗名禁口，因邪留胃中，胃气伏而不宣，脾气因而涩滞者，香、连、枳、朴、橘红、茯苓之属。头痛心烦，呕而不食，手足温暖者，甘草泻心汤。

（3）《伤寒六书》：

动气在上，下之则腹满，心痞，头眩者，宜甘草泻心汤。

（4）《勿误药室方函口诀》：

用于产后口糜泻有奇效。此等芩、连，可谓反有健胃之功。

（5）《温知医谈》：

治走马疳特奇验。

（6）《类聚方广义》：

慢惊风有宜此方者。

（7）《伤寒论类方》：

此治上焦不和之痢。

2.现代应用

现代用于治疗胃肠炎、溃疡病、结肠炎、消化不良、慢性胰腺炎、慢性肝炎、口腔溃疡、白塞综合征等，症见胃虚气痞，肠鸣腹泻者。

（1）慢性腹泻：张氏报道用本方为主治疗22例慢性腹泻，取得较好的疗效。其用量和服法是：炙甘草、党参各12g，黄芩、姜半夏、干姜各9g，黄连3g，大枣6枚。每日1剂，连服6剂为1疗程。经过治疗，18例症状消失后未复发，2例半年后出现反复，2例无效。［张常春.甘草泻心汤治疗慢性泄泻22例.浙江中医杂志，1982（5）：227］

（2）急性胃肠炎：应用重剂甘草泻心汤：甘草60g，干姜45g，大枣30g（去核），黄连15g（捣），半夏100g，黄芩45g。加水2000ml，煎至1000ml，去滓，再浓缩至500ml，分3次服，日服3次，呕吐频繁者先服生姜汁30～50ml，再服药液。治疗急性胃肠炎，全部治愈，未加服西药。［毕明义.重剂甘草泻心汤治疗急性胃肠炎60例.山东中医杂志，1986（3）：14］

（3）消化性溃疡：有报道用本方治疗消化性溃疡41例，获得显著疗效。［胡净.胃及十二指肠溃疡41例的辨证分型及治疗.上海中医药杂志，1965（3）：14］

（4）白塞综合征：白塞综合征与《金匮要略》的狐惑病颇为相似。用甘草泻心汤治疗时，不欲饮食加佩兰，咽喉溃疡加升麻、广犀角（现水牛角代），口渴去半夏加天花粉，目赤加赤芍、夜明砂，口鼻出气灼热加石膏、知母，胸胁满痛加柴胡，湿偏重加赤苓、木通，热偏盛以生姜易干姜；便秘加酒军，五心烦热加胡黄连。同时用《金匮要略》苦参汤外洗，雄黄散熏肛门。［王子和.狐惑病的治疗经验.中医杂志，1963（11）：9］

（5）皮肤科疾病：有人介绍用本方治疗阴部瘙痒证的经验，认为阴部瘙痒溃烂，脓水渗出似狐惑病之蚀于阴者。（王志斌.经方运用举隅.黑龙江中医药，1985（2）：16）另有报道用本方治疗因服磺胺类药物和解热止痛类药物过敏而致口腔及龟头糜烂者12例，效果良好。［甘

草泻心汤治疗药物过敏12例.河南中医，1983（2）：41]

（6）本方尚可通治走马疳和产前后糜泻等，辨证为胃素虚而为邪热所搏者。

赤石脂禹余粮汤

【方歌】

赤石禹余各一斤，下焦下利此汤欣，

理中不应宜斯法，炉底填来得所闻。

【白话解】

赤石脂禹余粮汤由两味药物组成，即赤石脂、禹余粮各一斤，二药入下焦，有收涩固脱止利之功，主治下焦滑脱不禁的下利，这好比用物填塞疏漏的炉底一样。下焦滑脱之下利不宜用理中汤治疗。

【药物组成】

赤石脂一斤，碎 太一禹余粮一斤，碎

上二味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

赤石脂48g（碎） 禹余粮48g（碎）

2.煎服方法

上2味，用水1200ml，微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

【方药分析】

临床所见下利具有多种类型，有寒有热，有虚有实，有的在中焦，有的在下焦。下利之属于下焦滑脱者，宜用本方收涩固脱。赤石脂甘酸性温，有收涩止利之功。太一禹余粮味甘而平，亦有收涩止利之功。二药合用，收涩止利，正可以治下焦滑脱不禁的下利。此外，对于下焦滑脱不禁的下利，即赤石脂禹余粮汤证，也可以依据用理中汤治疗无效的经过来判断，所以方歌说“理中不应宜斯法”。

【方剂功效】

涩肠固脱止利。

【适应证候】

下焦滑脱不禁之下利，下利不止，滑脱不禁，病程较长。（159）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《洁古家珍》：

治大肠咳嗽，咳则遗矢者，赤石脂禹余粮汤主之。

（2）《幼科发挥》：

下利大肠来者，则变化尽成屎，但不结聚，所下皆酸臭者。

（3）《方极》：

治毒在脐下而利不止者。

（4）《类聚方广义》：

治肠澼滑脱，脉弱无力，大便粘稠如脓，若腹痛干呕者，宜桃花汤，又二方（及赤石脂禹余粮汤和桃花汤）合用亦妙。

2.现代应用

现代临床本方可用于治疗崩中漏下，白带过多，脱肛，慢性肠炎或慢性痢疾等疾病而属于邪去滑脱不禁者。

旋覆代赭汤

【方歌】

五两生姜夏半升，草旋三两噫堪凭，

人参二两赭石一，枣十二枚力始胜。

【白话解】

旋覆代赭汤主治“心下痞硬，噫气不除”证，其方药物组成及各药用量分别为生姜五两，半夏半升，炙甘草和旋覆花各三两，人参二两，代赭石一两，大枣十二枚。

【药物组成】

旋覆花三两 人参二两 生姜五两 代赭一两 甘草三两，炙 半夏半升，洗 大枣十二枚，擘

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

旋覆花9g 人参6g 生姜15g 代赭石3g 炙甘草9g 半夏9g 大枣12g

2.煎服方法

上7味，以水2000ml，煮取1200ml，去滓，再上火煎取600ml，温服，每次服200ml，每日3次。

【方药分析】

本方可以视为生姜泻心汤的变方，去干姜、黄芩、黄连，加旋覆花和代赭石即成。本证主症为心下痞硬，但此一痞硬是由胃虚痰阻、脾胃不得升降，气机痞塞所致，没有寒热错杂的病机，故不用芩、连、干姜，改用旋覆花化痰散结而消痞，降逆和胃以治噫。代赭石重镇降逆，与生姜、半夏配合，和胃化饮而消痞。生姜用量独重，与半升半夏相配，是小半夏汤，能化痰和胃，降逆止噫。人参、炙甘草、大枣补益脾胃。诸药相合，共奏和胃化痰、降逆消痞之功。大枣为补脾的代表药物，本证的治疗如果仅仅化痰降逆，而不益胃培土，从根本上恢复脾胃气机升降之枢的功能，其病必难痊愈，故在化痰降逆的同时，用参、草、枣培土益胃，力始能胜。

【方剂功效】

和胃降逆，化痰下气。

【适应证候】

伤寒发汗，若吐、若下，解后，胃虚痰阻，心下痞硬，噫气不除。（161）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《活人书》：

有旋覆代赭汤证，其人咳逆气虚者，先服四逆汤。胃寒者，先服理中丸，再服本方为良。

（2）《伤寒论三注》：

治反胃噎食，气逆不降者，无不神效。

（3）《医学纲目》：

本方治呕吐之证，大便秘结者。

（4）《伤寒附翼》：

旋覆半夏作汤，调代赭末，治顽痰结于胸膈，或涎沫上涌者最佳，挟虚者加人参甚效。

（5）《医学衷中参西录》：

参赭培气汤，即本方去生姜、甘草、大枣，加知母、天门冬、当归、苁蓉、柿饼霜，治膈食、吞咽梗噎不顺，饮食不下者。

（6）《伤寒论古方今临床》：

本方加苏梗15g，治疗幽门不全梗阻的恶心呕吐而大便秘结者，常有效。本方用于女子妊娠恶阻有效。

（7）《方函口诀》：

此方治生姜泻心汤证之更剧者……病解后，痞硬，噫气，不下利者用之。下利者，用生姜泻心汤……又下利不止而呕吐，或吐宿水者亦有效。

2.现代应用

（1）消化系统疾病：

本方可用于治疗膈肌痉挛，胃及十二指肠溃疡，幽门不全性梗阻，胃扩张，胆道感染，慢性肝炎，呕吐。（辽宁省中医研究院.伤寒论方证研究.沈阳：辽宁科技出版社，1984）

（2）咽部异物症（梅核气）：

用本方去人参，合半夏厚朴汤，每获捷效。

（3）慢性胃病：

有报告用本方治疗慢性胃病38例，包括慢性胃炎和神经性胃炎，都于服药后2～3周症状完全消失，食欲恢复，体力增添。（邢锡波.伤寒论临床实验录.天津：天津科学技术出版社，1984）

（4）噎膈：

有文献称本方治疗“噎膈”有效。噎膈一证和现代医学中的食管癌类似，本方能否治愈食管癌，还有待探讨。有些作者所称用本方治愈的“噎膈”较为可能的是诸如食管炎、贲门失弛缓症等所致的吞咽障碍。

（5）眩晕呕吐：

应用本方水煎服，每日2次，治疗眩晕呕吐50例，结果服药剂数最少2剂，最多18剂，平均6剂，一般3～6剂见效。其中34例显效，14例减轻，2例无效。［陈松筠.浙江中医杂志，1966，9（7）：30］

（6）浅表性胃炎：

应用旋覆花10g，代赭石15g，半夏6g，党参12g，炙甘草9g，生姜3g，大枣6g，肝胃不和者加柴胡6g，脾胃虚弱者加白术10g，胃内蕴热者加黄连3g，每日1剂，水煎服。［王立照.国医论坛，1993（5）：16］

现代本方广泛用于慢性胃炎，胃及十二指肠溃疡，胃扩张，幽门或贲门痉挛，神经性反胃而属于胃虚痰阻者。亦用于咳嗽、哮喘、咯血、吐血、鼻衄、眩晕、头痛、耳鸣、心悸、失眠等证，而属于胃虚痰阻性质者。本方在临床应用中，常加减使用，若舌红口干者，去人参、生姜，加麦冬、天花粉之属；湿重加茯苓、陈皮；食滞、腹泻加槟榔、白蔻仁；苔黄热盛加黄芩、黄连。本证与生姜泻心汤证有类似之处，但两者病机不同，故前者应用扶正益胃、降逆涤饮之法，而后者用补中和胃、宣散水气，临床应用时应予以鉴别。

桂枝人参汤

【方歌】

人参汤即理中汤，加桂后煎痞利尝，

桂草方中皆四两，同行三两术参姜。

【白话解】

人参汤与理中汤药物组成相同，可视为同一方剂。理中汤加桂枝即成为桂枝人参汤。在煎服法上，本方要求先煮参、草、术、姜，后下桂枝。本方所主病证的临床表现包括心下痞硬与下利。其方桂枝和炙甘草俱用四两，白术、人参和干姜俱用三两。

【药物组成】

桂枝四两，别切 甘草四两，炙 白术三两 人参三两 干姜三两

上五味，以水九升，先煮四味，取五升，内桂，更煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝12g 炙甘草12g 白术9g 人参9g 干姜9g

2.煎服方法

上5味，以水1800ml，先煮桂枝以外5味药物，取1000ml，下桂枝，再上火煮取600ml，去滓。每次服200ml，每日服3次，温服。

【方药分析】

本方是理中汤加桂枝而成。其所主病证属于表里同病，在内脾阳虚弱，寒湿中阻，下利不止，心下痞硬；在外风寒郁表，营卫不和，发热恶寒，头身疼痛。治之亦既解其外，且温其里。理中汤温中暖脾，散寒燥湿而止利，加桂枝解散表寒，同时可助理中汤温暖中焦之阳。此证以里虚寒为重，故理中汤先煮，以温中实脾，性味欲其醇厚；桂枝辛温解表，多煮则辛味尽散，不利于解散表邪，故后下。从《伤寒论》本方的方后注看，人参汤的煮药时间是桂枝煮药时间的三倍，这一点读者应当注意。

【方剂功效】

温中解表。

【适应证候】

太阳病误下后脾气虚寒而表邪未解者。下利，利下不止，心下痞硬，发热恶寒，头痛等。（163）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类聚方广义》：

头痛发热，汗出恶风，肢体倦怠，心下支撑，水泻如倾者。多于夏秋间有之，宜此方。按人参汤主温里，此方下利有表证者。

（2）《方极》：

治人参汤证而上冲急迫剧者。

（3）《方舆》：

初起泻泄痢疾混同者，或泄泻一两日，脓血下，遂为痢者，宜此方。

（4）《医圣方格》：

下利，心下痞硬，心腹痛，头汗，心下悸，不能平卧，小便少，手足冷。

2.现代应用

现代临床主要应用于感冒，流行性感冒，肠炎、结肠炎而具有表寒不解、脾气虚寒特征者。

（1）腺病毒肺炎：

有报道用本方合二陈汤，温通太阴，兼开太阳，治疗腺病毒肺炎1例，1剂即周身微汗，矢气转正常，体温降至正常，四末少和，灰黑苔见退，再事调理而愈。［中医研究院.蒲辅周医案.中医杂志，1965（2）：23］

（2）十二指肠球部溃疡：

有报道用本方治疗十二指肠球部溃疡，属阳虚胃寒1例，取得良好疗效。［刘赤选.胃痛.新中医，1974（5）：28］

（3）慢性胃炎：

本方可用于治疗慢性胃炎之属于脾胃虚寒者。见上腹部胀满、疼痛、舌白、脉缓细软者，兼有身体疼痛者亦宜。

（4）慢性腹泻：

本方通治虚寒下利而胃肠间有水饮者，纳少口淡便溏者，带下淋漓

清稀者，虚胀虚肿者，总之，辨证以体质虚弱、肠胃不健，有虚寒现象，兼有表热而无实热者。

瓜蒂散

【方歌】

病在胸中气分乖，咽喉息碍痞难排，

平行瓜豆还调豉，寸脉微浮涌吐佳。

【白话解】

瓜蒂散所主之病在于胸中，痰实阻塞，气分不通，临床见胸中痞硬，气上冲喉咽，碍于呼吸。瓜蒂散瓜蒂与赤小豆各用一分，用开水将香豉煮成稀糜，去滓取汁，降瓜蒂和赤小豆之末调于豉汤而服之。寸脉候胸中之病，寸脉微浮表示痰实阻于胸中，宜用本方吐之为佳。

【药物组成】

瓜蒂一分，熬黄 赤小豆一分

上二味，各别捣筛，为散已，合治之，取一钱匕，以香豉一合，用热汤七合，煮作稀糜，去滓，取汁合散，温顿服之。不吐者，少少加。得快吐，乃止。诸亡血虚家，不可与瓜蒂散。

【临证用法】

1.药物用量

瓜蒂赤小豆等分

2.煎服方法

瓜蒂与赤小豆分别研为末，然后混合均匀。用豆豉2g左右，加开水140ml，煮成稀糜，去滓。将每取1.5～1.8g瓜蒂散调入豆豉汤中，温服，一次服尽。如果不吐，将瓜蒂散用量稍稍加大，直至吐出为止。

【方药分析】

瓜蒂味极苦而性升浮，最能催吐。赤小豆味苦而酸，能够利水消肿。二药相合，具“酸苦涌吐”之功。以轻清宣散之香豆豉煮汤调服，则使其涌吐之利得到加强。本方之用，既能吐出痰邪，而用之不当，也可能损伤人体正气，故得吐病除，则止后服。诸如失血之人，虚弱之体，都不要服瓜蒂散。

根据《伤寒论》原文，本证“如桂枝证”，即它与太阳中风有相似之处，可见汗出、发热、恶寒、脉浮等症状。然这些症状在本证的出现是由于痰实之邪壅阻胸中，影响于肺气所致。肺外合皮毛，宣发卫气，以

司开合。故胸中痰实壅阻可能有“类太阳证”的出现，但此证毕竟不是真表证，故头不痛，项不强，仅见寸脉微浮。

【方剂功效】

涌吐痰实。

【适应证候】

痰实壅阻胸膈证、胸中痞硬，气上冲咽喉不得息，寸脉微浮，或兼见发热恶寒者。（166）

【禁忌证候】

诸亡血家，虚弱之人，不可与瓜蒂散。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

本方去豆豉，亦名瓜蒂散，治疗急黄，心下坚硬、渴烦欲得饮、气粗喘满、眼黄等病。

（2）《肘后方》：

治胸中多痰，头痛不欲食。

（3）《内外伤辨惑论》：

治饮食过饱，填塞胸中。

（4）《张氏医通》：

寒痰结于膈上，及湿热头痛鼻塞。

（5）《温病条辨》：

本方去淡豆豉，加山栀子，亦名瓜蒂散，主治太阴温病，痰涎壅盛，心烦不安，胸中痞塞，欲吐等证。

（6）《医方集解》：

治卒中痰迷，涎潮壅盛，癫狂烦乱，人事昏沉。食填太阴，欲吐不出。

（7）《奇效良方》：

治风癫。

（8）《方极》：

治温温欲吐者。

2.现代应用

（1）现代临床用本方治疗食物中毒、饮食停积、精神分裂症、晕厥、乳腺增生等而具有痰涎壅盛特征者。

（2）戒酒：有报道采用瓜蒡散的催吐作用，对30例酒依赖患者戒酒，同时以30例采用阿扑吗啡作对照研究，结果显示：瓜蒂散戒酒组及阿扑吗啡戒酒组的半年戒断率分别为93.3%、90%，两者无显著差异（P＞0.05）。作者认为，瓜蒂散作为纯中药制剂，充分发挥了祖国医药学的优势，易于患者接受，且具有疗效高、药源广泛、价格低廉等优点，有利于临床推广使用。［王辉，等.中药瓜蒂散戒酒的临床研究.中国药物滥用防治杂志，2001（6）：40］

（3）中毒抢救：吕瑞秀等报道了以自制甜瓜蒂为主的瓜蒂散，对口服毒（药）物中毒早期病人进行催吐的临床研究。将172例病人随机分成3组，即口服瓜蒂散组、洗胃组、口服温开水引吐组。结果口服瓜蒂散组催吐效果明显优于其他两组。作者指出：该方法快速简便，避免了插胃管给病人带来的痛苦，克服了口服温开水引吐法的不彻底性，同时指出，该方法对早期口服毒（药）物中毒病人的抢救具有重要价值，还可以作为家庭及一线急救人员对服毒早期病人抢救之用。［吕瑞秀，等.瓜蒂散快速催吐的研究及临床应用.中华护理杂志，1994（3）：133］

黄芩汤

【方歌】

枣枚十二守成箴，二两芍甘三两芩，

利用本方呕加味，姜三夏取半升斟。

【白话解】

黄芩汤的药物组成及各药用量分别为黄芩三两，芍药和炙甘草各二两，大枣十二枚，此为《伤寒论》原方用量。主治太阳与少阳合病，少阳邪热下迫肠道的下利证。如果兼见呕吐，则加半夏半升，生姜三两，降逆和胃止呕。

【药物组成】

黄芩三两 芍药二两 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘

上四味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。

【临证用法】

1.药物用量
黄芩9g 白芍6g 炙甘草6g 大枣12枚

2.煎服方法
上4味，以水2000ml，煮取600ml，每次服200ml，上午、下午和晚上各服1次，温服。

【方药分析】

黄芩苦寒，清热止利，白芍酸苦，敛阴和营，缓急止痛。炙甘草、大枣和中。四药合用，共奏苦寒清热，坚阴止利之功。

【方剂功效】

黄芩汤清热止利；黄芩加半夏生姜汤清热止利，兼和胃降逆。

【适应证候】

少阳邪热内迫肠道下利证。

【临床应用】

1.古代应用
（1）《活人书》：

本方去大枣，名黄芩芍药汤，治火升鼻衄及热痢。

（2）《治法概要》：

治热痢腹痛。

（3）《济生拔萃方》：

本方治泄痢腹痛，或里急后重，身热久不愈，脉洪疾，及下痢脓血稠粘。

（4）《医方集解》：

此为万世治痢之祖方。

（5）《方极》：

治下痢腹痛拘急者。

（6）《类聚方广义》：

治痢疾发热腹痛，心下痞，里急后重，便脓血者。

（7）《温病条辨》：

四苓芩芍汤，即本方去大枣，加猪苓、茯苓、泽泻、白术、厚朴、陈皮、木香，治湿食交阻之初痢者。

2.现代应用

现代临床本方常用于治疗急性痢疾、阿米巴痢疾、急性肠炎等。治湿热泄泻，大便不畅，身热口苦之证。

（1）黄芩汤具有显著的抗炎、解热、镇痛、解痉和一定的镇静作用。而抗炎作用是各组成药黄芩、甘草、大枣及芍药共同配伍作用的结果。解热作用与方中黄芩、甘草的作用有关。解痉作用主要在于芍药、甘草配伍的结果。镇静作用主要在于方中的黄芩。

（2）湿热痢疾：韩氏运用黄芩汤加减治疗痢疾66例，收到了较好的效果，治愈62例，好转3例，未愈1例，总有效率98.5%，平均治疗时间3.1天。韩氏认为，黄芩汤系《伤寒论》中之方，原为太阳与少阳合病下利而设。从临床应用来看，黄芩汤治疗湿热痢，具有较好的疗效，其见效快，主要用于腹痛下坠、里急后重、便下脓血为湿热痢者尤佳，辨证准确可收到意想不到的效果。［韩性志，等.黄芩汤加减治疗湿热痢疾66例.中医研究，2004（6）：45］

（3）小儿肺炎喘嗽：彭氏运用黄芩汤加味治疗小儿肺炎喘嗽128例，治愈125例，治愈率97.66%，3例效不佳，占2.34%。彭氏认为小儿肺炎喘嗽3日以上，表邪已解，症见发热，汗出、咳嗽痰鸣鼻煽，口渴，指纹紫滞等痰热郁肺之象，可酌用黄等汤加味主之。黄芩汤方由黄

芩，芍药，甘草，大枣四药组成。黄芩清热燥湿，泻火解毒，用于肺热咳嗽，芍药养阴平肝，敛阴止汗，甘草润肺止咳，大枣缓和药性，四药合方，清热泻火，润肺止咳是为良方。［彭作震.黄芩汤加味治疗小儿肺炎咳嗽128例.实用中医内科杂志，1999（2）：43］

黄芩加半夏生姜汤

【方歌】

见黄芩汤。

【白话解】

见黄芩汤。

【药物组成】

黄芩三两 芍药二两 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘 半夏半升，洗 生姜一两半，一方三两，切

上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。

【临证用法】

1.药物用量
黄芩9g 白芍6g 炙甘草6g 大枣12枚 半夏9g 生姜4.5g（一方用9g）

2.煎服方法
上6味，以水2000ml，煮取600ml，每次服200ml，上午、下午和晚上各服1次，温服。

【方药分析】

黄芩苦寒，清热止利，白芍酸苦，敛阴和营，缓急止痛。炙甘草、大枣和中。四药合用，共奏苦寒清热，坚阴止利之功。半夏、生姜，和胃降逆止呕。

【方剂功效】

清热止利，和胃降逆止呕。

【适应证候】

少阳邪热内迫肠道下利证兼见呕吐者。（172）

【临床应用】

1.古代应用
（1）《张氏医通》：
黄芩加半夏生姜汤治伏气发温，内挟痰饮，痞满咳逆。

（2）《医方集解》：

黄芩加半夏生姜汤亦治胆腑发咳，呕苦水如胆汁。

（3）王孟英：

体虚伏热之霍乱，宜黄芩加半夏生姜汤。

2.现代应用

现代临床本方常用于消化系疾病的治疗，如急性肠炎、痢疾、阿米巴痢疾、急慢性胃炎，胆囊炎等。

黄连汤

【方歌】

腹疼呕吐藉枢能，二两参甘夏半升，

连桂干姜各三两，枣枚十二妙层层。

【白话解】

黄连汤证的主要临床表现有两大症状，即腹痛和呕吐，此由上热下寒，气机阻隔而不得交通所致，与少阳枢机不能正常运转有关，黄连汤可清上温下，斡旋枢机。方中参、甘用二两，半夏半升，黄连、桂枝、干姜各三两，大枣十二枚，清上温下，交通上下，确有层层妙处。

【药物组成】

黄连三两 甘草三两，炙 干姜三两 桂枝三两，去皮 人参二两 半夏半升，洗 大枣十二枚，擘

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，温服，昼三夜二。

【临证用法】

1.药物用量

黄连9g 炙甘草9g 干姜9g 桂枝9g 人参6g 半夏9g 大枣12枚

2.煎服方法

上7味，用水2000ml，煮取1200ml，去滓，分成5份，白天服3次，晚上服2次。

【方药分析】

本证为上热下寒，《伤寒论》说“胸中有热，胃中有邪气”，胸中有热，是说热在于上；胃中有邪气，是说寒气在下，也就是寒在腹中。在《伤寒论》中，“胃中”多是指腹中而言。热在于上，干于上脘，导致胃气不降，故呕吐；寒气在于腹中，收引凝敛，气血运行不利，故腹痛。治疗当用黄连汤清上温下。陈修园认为，此证上热下寒，气机阻隔而不得交通。这与少阳枢机不能正常运转有关。故黄连汤正如清代医家王晋三所说，是由小柴胡汤变化而来，以桂枝易柴胡，以黄连易黄芩，以干姜易生姜，这便是方歌所言“藉枢能”的意思。不过，人身气机运行有两大枢纽，少阳为气机出入的枢纽，脾胃为气机升降的枢纽。“藉枢能”之枢或许理解为脾胃之枢更为妥当。上热下寒，气机阻隔不通，其与脾胃

之枢的升降功能失常密切相关，故方用黄连以清上热，干姜辛热，散在下之寒，暖中温脾；人参、炙甘草、大枣正所以补气健中，促进并恢复脾胃之枢的升降功能。桂枝既能交通上下，帮助脾胃升降，同时借其辛散之力，升浮于上，不使黄连苦寒沉降，加重腹中的寒气。半夏降逆和胃止呕。桂枝通阳散寒，人参、炙甘草、大枣益胃和中。诸药合用，共同发挥清上温下、辛开苦降、调补脾胃之作用。

本方与半夏泻心汤相比，仅仅一味之差，用黄芩去桂枝为半夏泻心汤，用桂枝去黄芩为黄连汤。但二方的主治病证有较大不同：半夏泻心汤证为寒热错杂于心下，以心下痞和呕利为主症，故苦寒的芩连与辛温的姜夏合用，如此即可解散中焦寒热之错杂。本方所主之证为寒热上下相阻，主要临床表现为欲呕而腹痛，故重用黄连为主药，以清在上之热；腹痛为阳虚有寒，故去黄芩之苦寒，以免寒寒之弊，加桂枝，既可以温中而止腹痛，亦可以宣通上下阴阳之气。

【方剂功效】

清上温下，和胃降逆。

【适应证候】

胃上有热，肠中有寒的上热下寒证，腹中痛，欲呕吐者。（173）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《保赤全书》：

治痘疮热毒在胃中，以致腹痛，甚则欲呕吐。

（2）《类聚方广义》：

治霍乱疝瘕，攻心腹痛，发热上逆，心悸，欲呕吐，及妇人血气痛，呕而心烦，发热头痛者。

2.现代应用

现代临床上常用本方治疗急慢性胃炎、胃肠炎、胆系感染、胆囊蛔虫等。

（1）本方可用于多种消化系疾病的治疗，如急慢性胃炎，临床以欲吐或呕吐，腹痛，舌红或舌尖红，寒热征象杂见而无下利者为特征，其方桂枝是治疗心腹疼痛的要药，临床可随证加减运用。

（2）胆汁反流性胃炎：吴氏以黄连汤为主，辨证治疗胆汁反流性胃炎128例，获得较好疗效。吴氏认为胆汁反流性胃炎，其病理在于肝

失疏泄、横逆犯胃，胆汁不循常道反流入胃所致。胆汁反流性胃炎属慢性浅表性胃炎，多同时伴有慢性消化性溃疡病。由于病程一般较长，临床上常表现为脾胃虚损而肝胆郁热的虚实相兼、寒热错杂证候，治当以和解之法。黄芩汤辛升苦降，寒温并用，有清泄肝胆、温中补虚、降逆止呕之功。［吴美雄.黄连汤治疗胆汁反流性胃炎128例.福建医药杂志，1995（4）：34］

桂枝附子汤

【方歌】

三姜二草附枚三， 四桂同投是指南，

大枣方中十二粒，痛难转侧此方探。

【白话解】

陈修园所作方歌与其他方歌的一个显著不同特点是，它用极简练的语言将仲景方各药物的用量反映出来，这表明作者十分重视经方用量。本方歌也是如此，说明桂枝附子汤的药物组成及各药用量分别为生姜三两，炙甘草二两，附子三枚，桂枝四两，大枣十二枚。本方主治风湿搏结所致身体疼痛而难于转侧者。

【药物组成】

桂枝四两，去皮 附子三枚，炮，去皮，破 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 甘草二两，炙

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝12g 炮附子25～30g 生姜9g 大枣12 枚 炙甘草6g

2.煎服方法

上5味，用水1200ml，煮取400ml，分成3份，分别于早中晚温服。

【方药分析】

本方可以认为是桂枝汤去芍药加附子而成。方用桂枝，既能疏散风寒之邪，又能温经通阳；附子辛热，善于温经扶阳，散寒燥湿止痛；生姜能助附子和桂枝温散风寒湿之邪。甘草、大枣甘温，能缓桂附之辛热，使发散而不致太过，同时也能扶助正气，合生姜则辛甘化阳，健脾和中。诸药合用，共奏发散风寒、胜湿止痛的作用。

桂枝附子汤与桂枝去芍药加附子汤的药味组成相同，但附子的用量有别：即本方用附子三枚，而彼方仅用一枚。附子用一枚，但能温复阳气，用三枚则能散寒胜湿止痛。故彼方主治胸阳不足的脉促、胸闷、恶寒等症，而本方则主治身体疼痛。

《伤寒论》原文尚提到本证“不呕不渴，脉浮虚而涩”。这是由于本

证风湿在表，未入于里，脏腑之气尚和，故不呕不渴。脉浮虚而涩，也说明风湿之邪在外，浮主外，湿邪黏滞，气血运行不利，故脉为之虚涩。

【方剂功效】

散寒祛风，胜湿止痛。

【适应证候】

风寒湿客于身体所致痹证，而以风邪偏胜者，身体疼烦，不能自转侧，不呕，不渴，无寒热表证，脉浮虚而涩者。（174）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《扁鹊心书》：

治六七月中湿头痛，发热恶寒，自汗，遍身疼痛。

（2）《脉因证治》：

治寒厥，暴心痛，脉微弱。

2.现代应用

现代临床上本方常用于治疗外感初起，发热恶寒，头痛汗出，小便频数，或见心烦，下肢挛急者，亦用于治疗神经痛，风湿痹痛。

（1）坐骨神经痛：

本方用于坐骨神经痛之属于风寒湿痹者有一定疗效。

（2）类风湿关节炎：

今田氏经过临床实践，认为本方加味治疗类风湿关节炎有一定疗效。［今田屋章，等.类风湿关节炎的汉方药治疗.国外医学·中医中药分册，1984（6）：15］长濑报道用本方和甘草附子汤等治疗类风湿性关节炎47例，总有效率47%。其中用本方加味治疗11例，有效率为55%。［长濑千秋，等.类风湿关节炎的中药与针灸治疗探讨.国外医学·中医中药分册，1984（6）：15］

桂枝附子去桂加白术汤

【方歌】

大便若硬小便通，脉涩虚浮湿胜风，

即用前方须去桂，术加四两有神功。

【白话解】

本方承前桂枝附子汤而来，主治风湿相搏所致之身体疼烦。如果其证大便硬、小便通利，脉浮虚而涩者，为湿邪重于风气。即用桂枝附子汤去桂枝之辛散走表，加白术四两，既能配合附子燥湿，散寒止痛，亦能运行津液而濡润大肠，故治风湿相搏之身体疼痛而湿重于风者，有如神功效。

【药物组成】

附子三枚，炮，去皮，破 白术四两 生姜三两，切 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。初一服，其人身如痹，半日许复服之，三服都尽，其人如冒状，勿怪。此以附子、术并走皮内，逐水气未得除，故使之耳。法当加桂四两。此本一方二法。以大便硬，小便自利，去桂也；以大便不硬，小便不利，当加桂。附子三枚恐多也，虚弱家及产妇，宜减服之。

【临证用法】

1.药物用量

炮附子25～30g 白术12g 生姜9g 炙甘草6g 大枣12枚

2.煎服方法

上5味，用水1200ml，煮取400ml，分成3份，分早、中、晚温服。

【方药分析】

本方为桂枝附子汤去桂枝加白术而成。附子、生姜、炙甘草、大枣之用与桂枝附子汤相同。其所以去桂枝者，可能有两种原因：其一为服桂枝附子汤之后，阳气已通，湿邪已减，气化已行，不需要再用通阳化气的桂枝，应当加用白术，健脾燥湿以善后。其二为脾湿本重，脾运不健，津液偏走于前阴，而不能还入于胃中，其临床表现是大便硬而小便自利，故亦当去桂枝，以免加重津液的前渗。复加白术，可以健脾燥湿，并引津液回归于胃。

【方剂功效】

温经散寒止痛，健脾利湿。

【适应证候】

风寒湿邪搏结身体所致痹证，而以水湿为重者。身体疼痛，不能自转侧，不呕，不渴，无寒热等表证，脉浮虚而涩，大便硬，小便自利者。（174）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类聚方广义》：

治痛风及结毒沉着作痛，兼用应钟散或七宝承气丸，其效甚速。

（2）《三因极一病证方论》：

中风湿重，昏闷恍惚，胀满身重，手足缓纵，自汗，失音不语，便利不禁，本方加干姜代生姜、大枣。

（3）《重订严氏济生方》：

治中湿，脉细，自汗，体重。

（4）《医方发挥》：

治寒湿相搏，肢体疼痛。

（5）《校注妇人良方》：

治寒湿相搏，身体疼痛。

（6）《太平惠民和剂局方》：

治风虚头目眩，甚则不食味，用桂枝附子去桂加白术汤。

（7）《脉因证治》：

治寒厥，暴心痛，脉微气弱，用桂枝附子去桂加白术汤。

（8）《曾氏活幼口诀》：

治小儿脏腑虚寒，泄泻洞利，手足厥冷。

（9）《扁鹊心书》：

治六七月中湿头痛，发热恶寒，自汗遍身疼痛，用桂枝附子去桂加白术汤。

2.现代应用

现代临床上本方常用于治疗风湿性关节炎、类风湿关节炎、坐骨神经痛等。若症见湿邪为重者，可加苍术、薏苡仁，增强利湿之力；若痛甚者，可加威灵仙；若肢麻、关节不利，可加鸡血藤、桑枝、寻骨风。

另齐氏用本方治愈1例肛痒。（刘景祺.经方验.内蒙古人民出版社，1986）赵氏用本方治愈1例久痢。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科技出版社，1984）

甘草附子汤

【方歌】

术附甘兮二两平，桂枝四两亦须明，

方中主药推甘草，风湿同驱要缓行。

【白话解】

甘草附子汤白术、甘草各用二两，附子用二枚，桂枝用至四两，如此用量应该明白。本方的主药为甘草，这是为了缓和桂、附及白术的辛燥发散之力，以缓缓地驱除风湿，避免风气去而湿气留的后果。

【药物组成】

甘草二两，炙 附子二枚，炮，去皮，破 白术二两 桂枝四两，去皮

上四味，以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。初服得微汗则解，能食汗止复烦者，将服五合。恐一升多者，宜服六七合为始。

【临证用法】

1.药物用量

炙甘草6g 炮附子18g 白术6g 桂枝12g

2.煎服方法

上4味，以水1200ml，煮取600ml，去滓，每次服200ml，每日服3次。

【方药分析】

甘草附子汤与桂枝附子汤和桂枝附子去桂加白术汤一样，也是治疗风湿痛证的方剂。但是本证风湿入侵部位较深，凝滞于骨节，这一病机决定了其病的临床表现特点，也规定了其治疗方法的不同。就临床表现而言，本证疼痛部位较深，疼痛程度较重，痛在骨节，抽掣拒按，按之痛剧，骨节不得屈伸，烦楚莫适，以其疼痛较剧，故患者汗出短气。根据《伤寒论》记述，本证由于风寒湿邪在表，营卫不利，故临床尚见恶风不欲去衣，小便不利，或身微肿等症。本方用附子温经助阳，散寒胜湿而止痛；白术苦温，健脾燥湿；桂枝辛温，祛风散寒，与白术和附子一起发挥祛风散寒、通阳化气的作用。本方所主之证，风寒湿邪深著于骨节，若猛烈发散，有可能风气去而湿气存。避免这一问题的措施是缓

缓发散，如此方可使风寒湿俱去。本方与前二方相比，附子用量减为二枚，其道理即在于此。张仲景名此方曰“甘草附子汤”，推甘草为主药，也是为了说明这一道理。因为甘草甘缓，可以监制附子之辛热发散，不使过于辛燥，以致用药之后，但风气去而湿气存。本方甘草用量虽然仍仅二两，但附子用量已经减为二枚，甘草与附子的比例加大了，所以相对而言，甘草的用量也加大了。不唯本方术、附用量均较白术附子汤和桂枝附子汤小，而且每次服药仅六七合，不比前二方每次服药一升，又不尽剂，其用意即在缓行。

【方剂功效】

缓驱风湿，散寒止痛。

【适应证候】

风寒湿之邪客于骨节所致痹证，病位较深者。骨节痛烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，恶风不欲去衣，身微肿。（175）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

治风寒湿邪气流注关节，或风寒湿痹而表里阳气皆虚者。

（2）《经方应用与研究》：

本方通治痛风，风湿疼痛及寒湿脚气，方中甘草的剂量，当根据《玉函》及《外台》，改用9g为是。

2.现代应用

现代本方常用于治疗风湿性关节炎，类风湿关节炎，坐骨神经痛，肩周炎及其他原因所致的关节疼痛。

（1）风湿病：

有报道用本方治疗活动性风湿病18例，急性期重用桂枝，慢性期重用附子，伴肾炎者，甘草减为3g，有皮下结节者，去甘草，加海藻12g，疗效颇佳。［杨福岳.甘草附子汤治疗18例风湿病的经验介绍.山东医刊，1965（11）：32］

（2）慢性腰骶神经炎：

有报道用本方治疗慢性腰骶神经炎伴发坐骨神经痛。［奚九一.寒痹2例治验.上海中医药杂志，1965（6）：26］

（3）过敏性鼻炎：

有人报道用本方治疗过敏性鼻炎有效。［李一立.甘草附子汤临床运用.吉林中医药，1982（2）：30］

白虎汤

【方歌】

阳明白虎辨非难，难在阳邪背恶寒，

知六膏斤甘二两，米加六合服之安。

【白话解】

白虎汤证属于阳明热证，临床表现为一派气分热盛的症状，如大热，大汗，脉洪大，不恶寒，反恶热等，临床不难诊断。不过，由于阳热亢盛，汗出过多，气随汗泄，皮肤疏松，故在一派热实的症状之中，也可能见到背恶寒的表现，容易使人误诊。白虎汤用知母六两，石膏一斤，炙甘草二两，粳米六合，辛寒清热，润以滋燥，阳明热证服之可安。

【药物组成】

知母六两 石膏一斤，碎 甘草二两，炙 粳米六合

上四味，以水一斗，煮米熟，汤成，去滓，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

知母18g 石膏48g 炙甘草6g 粳米18g

2.煎服方法

上4味，用水2000ml煮之，待米熟，其汤即成，去滓，分成三份，早中晚温服。

【方药分析】

本方石膏味辛而大寒，知母辛苦寒而润，二药配伍，既能将热邪由肌表透散于外，又能使之潜消于中，故可治阳明盛热。炙甘草、粳米益气和中，且避免石膏和知母大寒伤及脾胃。诸药合用，为清泻阳明气热之主方。

需要说明的是，白虎汤证虽然可能见到背恶寒的症状，但《伤寒论》原文对此却没有记载。如果在白虎汤证的基础上出现了背恶寒的症状，这就表示气津两伤比较突出，在治疗上便应该辛寒清热，益气生津，用白虎加人参汤。根据《伤寒论》记载，阳明白虎证尚可见到恶风的现象。不过，由于其证毕竟属于热盛，故即使恶风恶寒，其与太阳而

恶风恶寒也有区别，其程度较轻，如仅仅时时恶风，不若太阳恶风寒持续存在；仅仅背微恶寒，不若太阳恶寒之部位广泛等。

【方剂功效】

辛寒清热。

【适应证候】

阳明气分热盛之证。

伤寒表邪内传，表证罢，表里俱热，脉浮滑者。（176）

三阳合病，邪热偏重于阳明者，证见腹满，身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语，遗尿，自汗出等。（219）

【禁忌证候】

阳明热证虽已形成，但太阳表证未解，脉浮，发热无汗者。（170）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《医学入门》：

治一切时气瘟疫、杂病、胃热咳嗽、发斑及小儿疱疮、隐疹、伏热等。

（2）《太平惠民和剂局方》：

伤寒大汗后，表证已解，心胸大烦，渴欲饮水及吐下后，七、八日邪毒不解，热蕴在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，宜服之。

（3）《集验良方》：

本方治中暑口渴欲饮水，身热头昏等。

（4）《活人书》：

化斑汤（白虎人参汤）治斑毒，大抵发斑，不可用表药，表虚里实，若发汗开泄，更增斑烂。当用此方加萎蕤、粳米易糯米。

（5）《类聚方广义》：

伤寒脉滑而厥者，及无大热，心烦，背微恶寒等证。大热谵语，烦渴引饮，唇舌燥裂，脉洪大者。治齿牙疼痛，口舌干渴者。治眼目热痛如灼，赤脉怒张，或头脑眉棱骨痛，烦渴者，俱加黄连为良。兼用应钟散，时以紫圆攻之。

（6）《痘疹宝筏》：

痘已发未发，胃火偏盛，面红齿燥，口臭唇干，烦渴，啮齿咬牙，夹斑夹疹，均宜独用或兼用。

（7）《保赤全书》：

人参白虎汤之暑盛烦渴，痘出不快，又解痘、斑、疹等热毒。

（8）《皇汉医学》：

治赤斑、口渴，烦躁，痘疹纯红，脸赤，口气热，唇口肿痛，烦躁闷乱，循衣摸床，小便赤，大便秘，身如火，发斑，谵语，实热等证，并治口气臭。

2.现代应用

《中医名方应用进展》一书列述本方现代应用于流行性感冒、麻疹、流行性脑脊髓膜炎、肠伤寒、疟疾、脑炎、流行性出血热、钩端螺旋体病、哮喘、大叶性肺炎、肺脓肿、风湿热、风湿性关节炎、风湿性心肌炎、高血压、胃炎、胃热、肾小球肾炎、再生障碍性贫血、过敏性紫癜、糖尿病、坐骨神经痛、中风、癫痫、偏头痛、发热、中暑、自汗症、癃闭、尿崩症、闭经、崩漏、胎前诸证、目赤肿痛、暴盲、副鼻窦炎、急性口腔炎、口疮、牙龈炎、荨麻疹、全身性瘙痒症、皮肤黏膜淋巴综合征、恶性肿瘤高热等42种病证。

（1）流行性感冒：

有报道治疗本病150例，对流感发热、口渴、舌苔黄、咳喘痰黄，脉洪大、不恶寒、自汗等症的患者，施以本方主治，其他证型分别处以麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤等治疗，150例均治愈。［张慧中.中医杂志，1960，（2）：10］亦有人以本方加板蓝根30g、羌活10g为基本方，冬春配伍荆芥，夏秋配伍藿香、佩兰，头痛加蔓荆子、菊花，身痛甚者加羌活15g。治疗流感证属温热者，可用本方加葛根、连翘；风温者加银花、连翘、大青叶、板蓝根；偏热毒重者，灼热躁扰，甚至狂乱昏谵，吐衄则加水牛角，温热夹湿者加苍术、黄芩、佩兰、藿香；正虚者加人参、玄参。［姚华.江苏中医，1986（1）：9］

（2）乙型脑炎：

1955年石家庄用本方治疗乙型脑炎取得良好效果。乙型脑炎属于中医暑温范畴，一旦发病，常常从气分开始，大汗，大热，大渴，脉洪大，苔黄燥，投白虎汤颇为合适。乙型脑炎往往持续高热，投本方后有的病例在二三日即可退热，但亦有病例持续高热四五日以上不退，有的至第八九日方退。因此在治疗本病时，应当在严密观察下守方治疗。乙型脑炎有“热、痉、昏、厥”四大症，其关键是热；热深厥深，热重昏

重，故控制高热是治疗关键。刘氏报道用本方去粳米，加山药、银花、连翘等，治疗乙型脑炎36例，治愈30例，死亡6例。［刘志明，等.治疗36例流行性乙型脑炎的初步报告.中医杂志，1958（4）：251］广东和平县中医院报道用本方去粳米，加银花、连翘、板蓝根、钩藤、僵蚕、地龙等清热解毒、镇痉息风药，治疗重症乙型脑炎26例，轻型24例，暴发型6例，共46例，治愈44例，仅2例暴发型死亡。［广东省和平县中医院.银翘白虎合剂配合西药治疗乙型脑炎46例临床观察.新医学，1974（6）：266］

（3）流行性脑脊髓膜炎：

其病在气分者可用本方加葛根、菊花、竹茹各15g，银花、板蓝根各15g，重用生石膏120～240g，以清阳明之邪热而解毒。［李振华.河南中医学院学报，1977（1）：11］

（4）大叶性肺炎：

对大叶性肺炎可用白虎汤为主，随证加减治疗，一般可以完全治愈。本方为主，加黄芩、黄连、金银花、连翘，以加强清热解毒作用。咳嗽胸痛者加川贝母、杏仁、郁金、橘络；吐血痰加茅根、竹茹，心中烦热加山栀、茅根；体实加大黄；伤津加玄参、麦冬、花粉、鲜石斛；夜寐不安者加茯神、益元散。如潘氏报道用大剂白虎汤加味治愈大叶性肺炎9例。［潘泰阶，等.用中药治疗大叶性肺炎的疗效观察.上海中医药杂志，1957（4）：23］

（5）麻疹：

用本方加减治疗麻疹可以获得较好效果。透疹期加蝉衣、浮萍、芫荽、牛蒡子；发疹期加黄连、银花；暑湿加香薷、藿香、青蒿、荷叶；阴虚津干者加鲜生地、沙参、石斛；在见点初期如遇高热，喘咳，烦躁，本方去知母、粳米，加葛根、升麻、紫草、桔梗，或去粳米加贝母、竹茹；气弱者加西洋参，治疗效果很好，一般不留后遗症。有人认为，暑令麻疹多热证，须清阳明之邪热，用本方加蝉衣、浮萍、牛蒡子、芫荽为主方治疗，待疹出齐，则以本方加黄芩、黄连，夹湿加香薷、青蒿、佩兰祛暑。

（6）传染性肝炎：

急性重型肝炎、肝性脑病可用本方治疗。该病例身目俱黄，目中不了了，睛不和，狂躁抽搐，腹满，不大便，体温略高，脉象数实，舌深红，苔黄腻，尿赤，汗出不彻，相当于中医“急黄”，属热留阳明，津伤化燥，可用白虎汤加花粉、生地、紫雪丹以增液行舟，解毒透邪。若药后大便通，热势缓解，神志转清，其病可愈。

（7）风湿热：

用桂枝苍术白虎汤治疗急性风湿热能取得较好的效果，一般治疗7～18天热退，随着发热的减退，关节疼痛由缓解而逐渐消失。有经验治疗风湿热关节炎用本方加桂枝为基本方，若疼痛日轻夜重者加桃仁、红花；便秘加大黄；筋脉不利者加地龙、蚕砂；湿盛加木通、茵陈，或加苡米、六一散；高热不退去桂枝加水牛角，或加黄柏、黄芩、栀子、银花、连翘、茅根、防己、丹皮；病在上者加姜黄，病在下肢者加牛膝。龚氏报道用白虎加桂枝汤治疗活动性风湿性关节炎，中医辨证属热痹者12例，一般服2剂后即见体温下降，关节肿痛减轻，6～10剂后体温恢复正常，关节肿痛明显减轻，平均11天痊愈。［龚琼模.以白虎加桂枝汤为主治疗12例活动性风湿性关节炎（热痹）临床报告.江西医药，1965（7）：907］

（8）风湿性心脏病：

方用石膏100g，知母、粳米、银花、防己、木瓜各25g，连翘20g，甘草10g，湿重加苍术、苡仁、厚朴；热重加栀子、黄柏、连翘；心前区疼痛加瓜蒌、薤白、丹参、桃仁；心悸加茯苓、柏子仁、酸枣仁、远志。共治疗12例，结果服药3周左右，心悸、胸闷消失，发热或关节痛明显好转，服药1个月血沉恢复正常者6例，显著下降4例，抗“O”正常4例，其余也有不同程度的下降，心律失常消失。［廖宝迎.浙江中医杂志，1985，12：496］

（9）伤寒、副伤寒：

可用苍术白虎汤配合西药氯霉素治疗伤寒、副伤寒之热重于湿的病人，本方对高热（40℃以上），确有缓解作用，并能控制症状。有经验治疗本病生石膏宜重用至180g，如属湿热者去粳米、甘草，加苍术、忍冬藤、花粉、白豆蔻。

（10）流行性出血热：

本方可用于流行性出血热的治疗，可于方中加生地、玄参、银花、连翘、板蓝根、丹皮等。出血热发热期热在阳明气分，具有三红（面、颊、胸部发红），三痛（眼眶、头、腰部疼痛），明显高热不恶寒，口渴喜冷饮，以及多汗，尿赤，舌红苔黄燥，脉洪数等症，用白虎增液汤加减（生石膏，知母，生地，玄参，麦冬，银花，连翘）治疗，疗效显著。临床证明，白虎汤确实是退热的良剂，可用于各种热证。只要符合阳明气分热证辨治指标，即可应用，一般均能获得满意的效果。［刘陕西.陕西新医药，1977（2）：31］黑龙江生产建设兵团某卫生队报道用本方为主，治疗流行性出血热发热期130例，其中伴有休克和肾功能衰

竭者10例，仅1例死亡。治疗组的发热下降幅度大，40℃以上的病人在2天内有91.5%体温降至正常，而且全身中毒症状，特别是精神症状的改善较对照组为优。［黑龙江生产建设兵团4师43团卫生队.白虎汤治疗流行性热130例疗效分析.黑龙江医药，1976（1）：31］另有报道用本方加入清热解毒养阴之品，治疗流行性出血热之属于气分大热者，928例中，获愈900人，死亡19例。［徐德先，等.928例流行性出血热的辨证论治及疗效分析.浙江中医杂志，1982（6）：276］

（11）疟疾：

疟疾有属温疟者，热多寒少，或但热不寒，汗出，骨痛，口渴引饮，便结尿赤，舌红苔黄，脉数，可用本方配合何人饮化裁，去粳米、甘草，加苡米、党参、常山、首乌、当归、陈皮、神曲在症发之前6小时服药，2剂即可取效。有经验本病见神志昏迷者加水牛角治之。

炙甘草汤

【方歌】

结代脉须四两甘，枣枚三十桂姜三，

半升麻麦一斤地，二两参胶酒水涵。

【白话解】

结代脉是结脉和代脉的合称，两种脉都是脉律不整而有间歇的脉象。脉结代之由于心脏阴阳两虚者，须用炙甘草汤治疗，其方重用甘草四两，大枣三十枚，桂枝、生姜各三两，麻子仁和麦冬各半升，生地黄一斤，人参和阿胶各二两。九味药物用水酒合煮。

【药物组成】

甘草四两，炙 生姜三两，切 人参二两 生地黄一斤 桂枝三两，去皮 阿胶二两 麦门冬半升，去心 麻仁半升 大枣三十枚，擘

上九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤。

【临证用法】

1.药物用量

炙甘草12g 生姜9g 人参6g 生地黄48g 桂枝9g 阿胶6g 麦门冬9g 麻子仁9g 大枣30枚

2.煎服方法

上9味，用清酒1400ml，水1600ml，先煮阿胶以外的8味药物，取3升，去滓，将阿胶加入药汤，使完全烊化。每日服3次，每次大约服200ml。

【方药分析】

本方用炙甘草为主药，用人参和大枣与之相配，能补益中气，化生气血，而为血脉之资；用生地、麦冬、阿胶、麻子仁补益心血，滋养心阴，以直接补充血脉。如此气血两补，能复脉搏之常。阴不得阳则不生，阳不得阴则不长，故善补阴者于阳中求阴，善补阳者于阴中求阳。本方复用桂枝、生姜、清酒通阳气而利血脉，如此则补阴而不滞不敛，补阳而不温不燥。服方后阴阳得补，脉复而心悸自安。

【方剂功效】

通阳复脉，滋阴养血。

【适应证候】

伤寒外邪去后，心脏阴阳两虚，脉结代而心动悸者。（177）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《外台秘要》：

治肺痿涎唾多，出血，心中温温液液者。

（2）《千金翼方》：

治虚劳不足，汗出而闷，脉结心悸，行动如常，不出百日危急者。

（3）《张氏医通》：

治酒色过度，虚劳少血，液内耗，心火自炎，致令燥热乘肺，咯唾脓血，上气涎潮，其嗽连续不已者。

（4）《餐英馆治疗杂话》：

治痫证此方主之，老人虚人，津液枯，大便秘者，此汤主之。

（5）《类聚方广义》：

骨蒸劳嗽，抬肩喘息，多梦不寝，自汗盗汗，痰中血丝，寒热交往，两颊红赤，巨里动甚，恶心溃溃欲吐者，宜此方。若下利，去麻子仁加干姜，水煮为佳。

（6）《经方应用与研究》：

凡肺痿虚劳失血，病毒性心肌炎，冠心病，风湿性心脏病等而致心悸、短气、脉结代，辨证属气血两虚者，均可加减应用。

2.现代应用

《中医名方应用进展》列述现代本方用于风湿性心脏病、心肌炎、心律失常、病窦综合征、冠心病、心包炎、萎缩性胃炎、消化性溃疡、呃逆、脑外伤后遗症、血证、口疮、肩周炎等13种病证的治疗。

（1）心律失常：

本方用于多种心律失常的治疗，如室性期前收缩，房性期前收缩，结性期前收缩等，服药后一般可在1～2周即出现疗效。有部分人可能在心律失常控制后复发，继续服本方仍然有效。在具体应用时，对于阴阳两虚者，可以用本方加丹参15g、枣仁10g为基本方，如果气虚重者可加白晒参，血瘀者加红花，失眠者加五味子、珍珠母，心肾阳虚者，用本方去麦冬，加丹参、薤白、熟附子、炒枣仁，肾阳虚重者加鹿角胶、淫羊藿，心阳虚重者加黄芪、红参。临床观察到，本方可能对期前收缩的

效果较好，其作用机理可能主要在于协调迷走神经与交感神经，抗衡化学介质及纠正电解质紊乱等方面。

（2）冠心病：

本方亦可用于心绞痛的治疗，偏气虚者主要用炙甘草汤，偏阴虚者用加减三甲复脉汤。天津中医学院用本方治疗冠心病268例，其中心电图异常者256例，冠状动脉供血不足187例，陈旧性心肌梗死39例，左束支传导阻滞20例，心肌劳损9例，心房纤颤1例，结果显效93例，症状改善152例，无效23例，总有效率90.7%。

（3）病窦综合征：

可用本方加减治之。其处方可以为：炮附子（先煎2～3小时）12～60g，桂枝12～18g，炙甘草12～30g，大麦冬30g，红枣15～30枚，枸杞12～30g，太子参（代红参）15～30g，丹参30g，沉香（后下）5～9g。每日服1剂，晚服第1煎，次晨服第2煎。有经验将本方制成膏剂，其处方为：人参、阿胶各1份，甘草、生姜、桂枝各2份，麦、麻仁、大枣各3份，地黄6份，制成膏剂。每次服15g，每日服2次，疗程3周。本方能提高心脏的兴奋性，不仅对心动过缓及病窦有效，对慢性心律失常也有较好效果。［高尔鑫.附子合炙甘草汤加减治疗病态窦房结综合征11例报告.中医杂志，1983，24（10）：754］

（4）心肌炎：

本方可以用于心肌炎的辨证论治。有经验邪盛者加黄芩、蒲公英、大青叶，阴虚重用龟板、黄精，心神不宁加炒枣仁、珍珠母。亦有经验认为，对于多数病例可以原方不作加减，而对心动过缓者，方中加入清润温通活血之品，或可加入适量安神宁心之品，如柏子仁、夜交藤、炒枣仁、菖蒲、远志、龙骨、琥珀等。还有经验用本方治疗西药治疗无效或复发的病毒性心肌炎，于方中加丹参通利血脉，活血化瘀。［徐德先.炙甘草汤治疗病毒性心肌炎38例.江苏中医杂志，1984（1）：25］

（5）萎缩性胃炎：

本方用于萎缩性胃炎要善于随证化裁。如脾胃阳虚者，宜寒温并用，可去生地、麦冬、阿胶、麻仁，加饴糖、花椒、白芍（倍用）之类。脾阴不足者，宜滋养阴液，可去辛温之姜、桂，加白芍、山楂、木瓜之类，与甘草、党参、大枣配伍，酸甘化阴，络脉瘀结者（病理检查发现肠上皮化生，当防癌变）宜滋阴养液，软坚散结，可去姜、桂、参、枣，加白芍、生牡蛎、生鳖甲、生龟板之类；胃燥阴亏而夹肝郁者，宜滋养胃阴，兼以疏肝，可去姜、桂，加川楝子，绿梅花、佛手等。［廖金标.炙甘草汤治疗萎缩性胃炎.浙江中医杂志，1985（10）：

（6）消化性溃疡：

消化性溃疡有属于阴虚气郁者，可用复脉汤加减治之，方用生地、麦冬、沙参、阿胶、麻仁、甘草、香附、枳壳等，有一定的疗效。

（7）出血：

有经验认为，出血症凡阴阳失调，血气不续，营卫亏虚和心荡神愦者，与本方证机相合，皆可用本方增损治之，不必脉结代诸证悉具。

（8）口疮：

有人用本方治疗复发性口疮，均为重型阴阳两虚者，治宜益气养阴，佐以活血，少加收敛之品。用本方去麻仁，加肉桂、白及、丹参、乌梅炭。如果溃疡面大，可局部涂云南白药适量。

（9）眼科疾病：

本方对青盲、内障、视惑、瞳神干缺、翳陷、目妄见、云雾移睛、神气枯瘁等均有效。其应用标准：①眼部症状，在外障方面红肿痛羞明，流泪等刺激症状比较轻，病变进行较缓但病程长，难愈。在内障及青盲方面，除视物模糊外，并多伴有酸楚疼痛，不能久视等症状，病变慢，但后果严重。②健康状况，身体较瘦弱，苍老。③舌苔，主要表现淡白而润，淡红少苔，或淡红而中光绛。④脉象，主要表现为沉细、沉迟、细弱或结代。⑤其他症状，多数有头晕目眩，体倦乏力，时时心跳，怕冷，多梦少寐，甚至失眠。

关于本方的用量和煎服法，有人认为应该遵守原书旨意，将《伤寒论》原方剂量折算为今日剂量，即炙甘草60g，生地240g，人参、阿胶、麻仁、麦冬、大枣各30g，生姜、桂枝各45g。与此相同，也有人认为本方以剂量稍大为宜，如1例患者前医用本方小剂量不效，将原方用量加大，炙甘草、生地各60g，生姜、麦冬各45g，党参、桂枝、阿胶、麻仁各30g，大枣30枚，用药6剂而愈。老中医张鸿祥运用本方经验，本方功用养心阴，通心阳，益心气，补心血，药味平淡无奇，但妙于配伍。适应证为脉结代，心动悸。对阴虚明显者，阴药用至15g，阳药3g或去而不用。夹湿者去阿胶，改用生茜草活血行血，另酌加健脾燥湿之品，如茯苓、生薏苡仁；方中一味麻仁，属润肠通便之品，不入心经，但是却有重要意义，因为便秘往往是心脏病人死亡的诱因之一。

卷 五

阳 明 方

本卷论述9首方剂，俱载于《伤寒论·辨阳明病脉证并治》。包括大承气汤、小承气汤、猪苓汤、蜜煎导、猪胆汁汤、茵陈蒿汤、麻仁丸、栀子柏皮汤和麻黄连翘赤小豆汤，其所主病证为阳明病本证及兼变证。

大承气汤

【方歌】

大黄四两朴半斤，枳五硝三急下云，

朴枳先熬黄后入，去渣硝入火微熏。

【白话解】

大承气汤用大黄四两，厚朴半斤，枳实五枚，芒硝三合。先煮枳实和厚朴二味，次下大黄，去滓以后，乃下芒硝，为了促进芒硝的溶解，可以再次上火加热，稍稍沸腾即可。本方硝、黄、枳、朴同用，攻下之力强，《伤寒论》中需要急下时常用本方。

【药物组成】

大黄四两，洗 厚朴半斤，炙，去皮 枳实五枚，炙 芒硝三合

上四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，内大黄，更煮取二升，去滓，内芒硝，更上微火一两沸，分温再服。得下，余勿服。

【临证用法】

1.药物用量

大黄12g 厚朴24g 枳实5枚 芒硝5g

2.煎服方法

先用水2000ml，煮枳实和厚朴二味，取1000ml，去滓。下大黄，煮取400ml，去滓；将芒硝调入，并加热使之充分溶解，分两次温服。如果得大便泻下，剩下的勿再服。

【方药分析】

大黄苦寒，泻热通腑，攻下实邪；芒硝咸寒软坚润燥，协助大黄通

利大便；厚朴苦辛温，行气除满；枳实辛微寒，理气消痞。厚朴与枳实行气，能够加强硝、黄的泻下之力。四物合用，攻下实热，荡涤燥结。在煎服法上，本方先煮枳实和厚朴，后下大黄，最后纳芒硝。如此煎煮，即使其方泻下之力更加峻猛。所以，用本方“得下，余勿服”，即必须注意中病即止，勿过服伤正。

大承气汤，小承气汤和调胃承气汤三方均为苦寒攻下之剂，治阳明腑实之证。然其作用各有特点，所主之证同中有异。大承气汤硝、黄、枳、朴同用，而无甘草之缓，故泻下之力最强，用于阳明腑实，大便已经坚硬，病情急重者。小承气汤用大黄、枳、朴而不用芒硝，且枳、朴的用量较小，故其泻下之力较缓，用于阳明腑实，大便已经成硬，但病情轻缓者，或用来试探大便是否成硬。调胃承气汤但用硝、黄，不用枳、朴，又用甘草以缓之，与大、小承气汤相比，其泻下之力最弱，用于阳明腑实证而大便尚未成硬者，主要在于泻热和胃。

大承气汤主治阳明腑实之证，燥屎内阻，热与之结，灼伤津液，腑气不通，浊邪内攻，病情颇为急迫，故需用大承气汤急速攻下之。大黄后下，也正是为了迅速通泄肠道中的实邪，因为大黄少煮则泻下之力强，多煮则泻下之力缓。所以，在《伤寒论》中，虽然有《阳明病篇》大承气汤的三急下证和《少阴病篇》大承气汤的三急下证，但是应该讲只要是用大承气汤，都是为了急下。本方歌点出“急下”，可谓深得要领。

需要说明的是，方歌的编写者受语言形式及音韵的限制，很难避免绝对不牵强地运用某些词语。陈修园编写《长沙方歌括》也难例外，如本方歌言“熬”枳实和厚朴，言纳芒硝之后更上火微“熏”，等。按照张仲景的用法，药物干炒曰“熬”，将药材加水烧沸曰“煮”。所以，如果为了符合仲景用语意义，本方歌的第三句不妨写作“朴枳先煮黄后入”。至于“熏”字，仲景方煎煮法中并无这一术语。

【方剂功效】

攻下实热，荡涤燥结。

【适应证候】

阳明腑实证，燥热与实邪壅结于肠道，阻塞不通，潮热，手足然汗出，不恶寒，大便硬，大便难，或热结旁流，腹胀满或胀满而硬，或腹痛，绕脐痛，拒按，或不能食，或烦躁，心中懊憹，谵语，或独语如见鬼状，或不识人，寻衣摸床，惕而不安等。分而言之：

伤寒表解之后，不大便五六日，上至十余日，午后潮热，不恶寒，独语如见鬼状。（212）

太阳与阳明并病，太阳表证消失，热归阳明胃肠，与实邪相结，潮热不恶寒，手足漐漐汗出，大便难而谵语者。（220）

阳明腑实大下之后，余热未清，经过六、七日，又与宿食相结，腑实重新形成，烦不解，腹满痛者。（241）

阳明腑实，热结旁流，大便乍难乍易，小便不利，时有微热，喘冒不得卧者。（242）

阳明腑实，热邪灼伤阴液，患者目中不了了，睛不和，大便难，身微热，此外无其他表里证者。（252）

阳明腑实，发热，汗多者。（253）

发汗之后，其病不解，阳明腑实形成，腹满痛者。（254）

阳明少阳合病，热邪尽归胃肠，与肠中实邪相结，形成阳明腑实，脉滑而数者。（256）

少阴热化证，热邪归于阳明胃肠，形成阳明腑实，口燥咽干者。（320）

少阴热化证，热邪归于阳明胃肠，形成阳明腑实，热结旁流，自利清水，色纯青，心下痛，口干燥者。（321）

少阴热化证，热邪归于阳明胃肠，形成阳明腑实，腹胀，不大便者。（322）

《内台方议》说：“仲景所用大承气者，二十五证，虽曰各异，然即下泄之法也。其法虽多，不出大满大热大实，其脉沉实滑者之所当用也。”

【禁忌证候】

1.阳明腑实虽已形成，但太阳表证未罢，外邪未全归阳明者，不可过早攻下（208、217），若下之，有可能导致表虚里实，出现胡言乱语的现象。（217）

2.如果虽为阳明腑实，但正气大虚者，如见发则不识人，寻衣摸床，惕而不安，微喘直视等，不可用大承气汤攻之。（212）

3.阳明腑实虽已形成，但大便尚未坚硬燥结，腹微满，大便初硬后

溏者。（238）

4.病变重心不是在于肠道，而是偏上者，不可用此方攻之。如原文说："阳明病，心下硬满者，不可攻之。"又说："伤寒呕多，虽有阳明证，不可攻之。"

5.阳明病，热邪壅郁于肌肉，而未归于肠道者，不可用此方攻下。如原文说："阳明病，面合色赤者，不可攻之。"

【临床应用】

1.古代应用

（1）《卫生宝鉴》：

治发狂，触冒寒邪，因失解利，转属阳明证，胃实谵语者，本方加黄连。

（2）《古今医统大全》：

大承气汤治癫狂热壅，大便秘结。

（3）《伤寒绪论》：

治病人热甚，脉来数实，欲登高弃衣，狂言骂詈，不避亲疏，盖阳盛则四肢实，实则能登高也。大承气汤。

（4）《直指方》：

热厥者，初病身热，然后发厥，其人畏热，扬手掷足，烦躁饮水，头汗，大便秘，小便赤，怫郁昏愦，盖当下失下，气血不通，故四肢逆冷，所谓热深则厥深，所谓下证悉具，厥逆者，此也。与大承气汤。

（5）《温疫论》：

舌白苔渐变黄者，舌黑苔，舌芒刺，舌裂，舌短，舌硬，白砂苔，唇燥裂，唇焦色，唇口皮起，口臭，鼻孔如烟煤，口燥渴，目赤咽干，气喷如火，小便赤黑，涓滴作痛，大便极臭，扬手掷足，脉沉而数，心下高起如块，心下痛，腹胀满，腹痛按之愈痛……旧发狂，以上诸证，非谓皆宜大承气，亦有宜小承气、调胃承气者。

（6）《经方应用与研究》：

本方不仅伤寒可用，可广泛应用于杂病，如用大承气汤治疗失眠、哮喘、头痛、呃逆等有效。如有一位战姓病员，连续失眠十余日，彻夜不寐，服用大量安眠药无效，面红目赤，舌苔黄厚，大便不通多日，投大承气汤，腑通，当夜酣然入睡。又有哮喘患者，大发作，连日用中西平喘药不效，多日不大便，苔黄且黑，既往哮喘发作，得便即减。投大承气汤，大便通畅，当即喘平。又有头痛患者，目赤，舌红，苔黄厚，

大便多日不通。经神经科检查未见异常，投大承气汤，1剂病除。又有呃逆患者，呃逆持续十数日，昼夜不停，用阿托品、利他灵及中药、针灸治疗不效，其大便十数日不通，予大承气汤1剂，当晚呃逆停止，未再作。

2.现代应用

现代临床本方主要用于急性单纯性肠梗阻、粘连性肠梗阻、蛔虫性肠梗阻、急性胆囊炎、胆道感染、急性阑尾炎、急性胰腺炎、急性胃炎、急性痢疾、狂躁性精神分裂症等属于阳明腑实者；亦用于乙型脑炎、发热、中暑、咳喘、晕厥、头痛、高血压病、急性心肌梗死，脑血管意外，过敏性紫癜、皮质醇增多症、胆总管囊肿、肝炎、肝性脑病、痔疮、肾结石、腹膜炎、呕吐、梅尼埃病、喉痈、荨麻疹、急性铅中毒、鱼胆中毒等。

（1）肠梗阻：

大承气汤可用于治疗各种急性肠梗阻，以粪团、蛔虫团、功能性肠梗阻等效果佳，尤对腹部手术后调整胃肠功能更为理想，但扭转、内疝等绞窄性肠梗阻以及肿瘤等效果欠佳，此类病人宜早作手术治疗。有人用西医方法治疗急性肠梗阻576例，手术率为63%，死亡率13.7%。而以攻下为主的中西医结合方法为主者622例，手术率24.4%，死亡率仅5.6%。（遵义医学院.中西医结合治疗急腹症.北京：人民卫生出版社，1972：150）还有报道用本方改为冲剂治疗肠梗阻214例，多在发病数小时至6天之内接受治疗，治愈率为79.4%，无效转手术为20.6%，以粪团、蛔虫团、功能性肠梗阻等效果较好，尤其对腹部手术后调整胃肠道功能效果最为理想，扭转、内疝等绞窄性肠梗阻以及肿瘤病人效果欠佳。［项育民.大承气汤的剂型改革及其临床运用.中药通报，1984（3）：123］

（2）肠粘连：

用本方去芒硝，加莱菔子、桃仁、赤芍，水煎灌肠，防治手术后早期肠粘连有效。

（3）胰腺炎：

用本方加黄芩、黄柏、柴胡治疗急性胰腺炎，热重者加金银花、连翘，有黄疸加茵陈、栀子，合并胆道蛔虫加苦楝皮、槟榔、细辛，水煎服，每日2剂，每6小时服1次。亦有用本方加柴胡、黄芩、生白芍各15g，木香9g、川连3g，治疗急性胰腺炎证属脾胃实热型者。亦可用本方加白芍15g，柴胡、黄芩、茯苓各10g，甘草6g为基本方，随证加减治疗急性胰腺炎。如上海曙光医院用本方为主治疗急性胰腺炎117例，治

愈率达98.6%。［曙光医院内科.中医中药治疗急性胰腺炎117例分析.上海中医药杂志，1979（4）：14］

（4）呕吐：

用本方为基础方，治疗急重症呕吐，其属邪毒阻于胃腑，腑气不通，浊气上攻。虫积加使君子、槟榔、榧子；瘀毒加桃仁、丹皮、赤芍，湿热加黄连、黄柏、白头翁；痈肿加红藤、败酱草、丹皮；痰热加竹茹、半夏、胆星；水毒加黑丑、甘遂、大戟；寒实加附片、干姜。水煎过滤得浓汁400ml，每次200ml，保留灌肠，4小时后可见效果。

（5）腹胀：

用本方治疗术后腹胀，当天或次日排气排便，胃肠功能恢复正常。亦有用本方加桃仁、赤芍、炒莱菔子，水煎药液250ml，盛入输液瓶中，以每分钟60～80滴滴入肛门内，滴完后安静平卧，至有便意即行排便。若10小时还未通气排便，可再滴1次。［谭正宇，等.加减大承气汤直肠滴入治疗术后腹胀的临床观察.中级医刊，1985（10）：629］

（6）肝性脑病：

可用本方治疗肝性脑病，黄疸明显者加生山栀、茵陈，发热加柴胡、黄芩，烦躁加黄连，抽搐加钩藤，肝脾大加丹参，脉虚加人参；并配合西医支持疗法。

（7）胆系感染：

有报道用本方加龙胆、金钱草各20g，干姜12g，治疗急性梗阻性化脓性胆管炎92例，用法：第1天服药2剂，以后每天服1剂。症状改善后，减少大黄用量，去芒硝。每次服药前半小时内，皮下注射或静脉滴注硫酸阿托品0.5mg，哌替啶50mg，以解除胆管平滑肌痉挛，利于胆汁脓液排空。结果痊愈81例，好转7例，死亡4例。还有报道用本方加莱菔子制成“通腑合剂”，保留灌肠，同时内服大柴胡汤加减方，治疗急性胆系感染144例，除4例无效转手术外，其余皆有效，有效率达97.2%。［和胜.中医杂志，1987，（8）：42］

贝氏报道用本方配伍小柴胡汤、茵陈蒿汤化裁治疗胆道感染、胆石症149例，其中中毒性休克者8例，结果治愈137例，40例淘粪者25例发现结石。［贝润甫.论异病异证同治.辽宁中医杂志，1980（3）：1］

有用本方加番泻叶6g，青木香、川楝子、甘草各10g，治疗急性胆囊炎10例，其中白细胞总数在1万以上者9例，体温达39℃以上者6例，服上方1剂，便通痛止者4例，2剂而愈者6例。［孙前林.大承气汤加减治疗急性胆囊炎10例.浙江中医杂志，1985（9）：400］

用本方治疗胆囊炎、胆石症时，加赤白芍、丹皮、香附各9g，蒲公英、茵陈各18g，郁金、元胡各12g，柴胡4.5g，金钱草30g，效果较好。

（8）皮质醇增多症：

有人用本方加味治疗10例皮质醇增多症女性患者，症见满月脸，向心性肥胖，月经量减少或闭经，饥饿多食，烦躁心悸，典型紫红纹，便秘腹满，苔薄黄，脉沉数有力。10例中，肾上腺皮质醇增生7例，肾上腺皮质瘤3例，用大黄、芒硝、厚朴、枳实各6g，生首乌、龙胆、黄精各15g，水煎分3次空腹温服，每次冲服芒硝2g，每周服5剂，停服2天，连续治疗8周，休息2周，为1疗程。观察1～6疗程，服药40～60剂，结果症状消失6例，好转3例，无变化1例。未发现不良反应。［薛芳.大承气汤加味治疗皮质醇增多症10例疗效分析.新中医，1983（10）：21］

小承气汤

【方歌】

朴二枳三四两黄，小承微结好商量，

长沙下法分轻重，妙在同煎切勿忘。

【白话解】

小承气汤由大黄、枳实和厚朴三物组成，厚朴二两，枳实三枚，大黄四两。本方治疗阳明胃肠虽为热实之邪所结，但其结聚程度较为轻微。张仲景所用下法有轻重之设，大承气汤泻下之力猛，小承气汤泻下之力缓。小承气汤泻下之力其所以较为缓和者，固然与药物多寡及其用量有关，但也妙在三物同煎，不似大承气汤后下大黄。

【药物组成】

大黄四两，酒洗 厚朴二两，炙，去皮 枳实三枚，大者，炙

上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服。初服汤当更衣，不尔者尽饮之。若更衣者，勿服之。

【临证用法】

1.药物用量

大黄12g 厚朴6g 枳实3枚

2.煎服方法

上3味，用水800ml，同时煎煮，取220ml。去滓，分成两次温服。一般初服即可能大便，如果没有大便，将二服都服下。得大便后，勿再服药。

【方药分析】

小承气汤与大承气汤相对命名。张仲景制承气汤是为了攻下热结，大承气汤泻下之力猛，小承气汤泻下之力缓，分别体现着缓下和急下的方法。热结急重者用大承气汤，热结轻微者用小承气汤。二方泻下之力的区别是如何实现的呢？张仲景主要通过这样三个措施：其一，药物组成：大承气汤用芒硝三合，小承气汤无芒硝。芒硝软坚泻下通便，与大黄有协同作用。其二，药物用量：小承气汤方由大黄、枳实和厚朴三物组成，与大承气汤相比，枳实和厚朴的用量较小，大承气汤枳实用五枚，厚朴用半斤，而小承气汤只分别用三枚和二两。大黄二方用量一

样，都是四两，枳实和厚朴行气，能够促进大黄的泻下作用，如果没有枳实和厚朴，大黄的泻下作用即见明显减弱，如果枳实和厚朴用量较小，大黄的泻下作用仍然减弱。所以近代医家冉雪峰说，大承气汤和小承气汤的大、小区别主要是由枳实和厚朴的用量大小决定的。其三，煎煮方法：小承气汤煎煮方法与大承气汤也不一样，大承气汤先煮枳实和厚朴，后下大黄，而小承气汤是三物同煮。如前所述，大黄少煮则泻下之力强，多煮则泻下之力缓。小承气汤三物同下，大黄煮时较长，故其泻下之力转缓。

本方由大承气汤去芒硝，减枳实和厚朴用量而成。大黄苦寒泻热去实，推陈致新；厚朴辛温，行气除满；枳实味苦微寒，理气破结消痞。不用芒硝，减枳实和厚朴用量，则泻下之力相对较缓，不若大承气汤之峻猛，由此便有了承气汤的大小之别。如果初服即大便通利者，不必尽剂。若服药后大便仍未通利，可以也应当继续服药。

【方剂功效】

泻热通便，消滞除满。

【适应证候】

小承气汤在《伤寒论》中共出现18次，主要用于阳明腑实证燥屎已经形成，但病情较为轻缓，气机阻滞突出的病证，腹胀满，潮热，大便硬，汗出，谵语，脉滑疾等。分而言之：

阳明病，汗出多，津液耗伤，肠道干燥，腑实证形成，但大便硬，大便难，谵语者。（213）

阳明腑实证，谵语，潮热，脉滑而疾者。（214）

太阳病误治，损伤津液，热入阳明，肠道干燥，腑实形成，微烦，小便数，大便硬者。（250）

太阳病误治，津液耗伤，小便数，大便硬，微烦者。（250）

阳明腑实，疑其大便已硬，然临床证据不甚确凿，用本方试之。（214，251）

厥阴病，热归阳明，腑实形成，其屎已硬，热结旁流，下利，谵语者。（374）

【禁忌证候】

虽为阳明腑实证，但有兼正气虚弱者，不可单纯用此方攻之。如阳明腑实，谵语，发潮热，脉滑而疾者，先与小承气汤一升，腹中转气者，更服一升。若不转气者，勿更服之。至次日仍不排便，脉反微涩者，为正气虚弱，不可与承气汤攻之。（214）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《保命集》：

治中热，胃反不能食，小便赤黄，微利，至大欲食为效，不可多利。

（2）《此事难知》：

痞、实、满可服。

（3）《入门良方》：

治痢初发，精气甚盛，腹痛难忍，或作腹闷，里急后重，数至圊而不能通，窘迫甚者。

（4）《伤寒绪论》：

少阴病，手足厥冷，大便秘，小便赤，脉沉而滑者。

（5）《小青书》：

治痞，饮凉伤食，腹痛甚者。

（6）《方机》：

治腹满，大便不通者。汗多，大便硬，谵语者。发潮热，大便初头硬后必溏者。微烦，小便数，大便硬者。下利，谵语者。大便不通，谵语者。

（7）《幼科发挥》：

三化丸（即本方变汤为丸）治腹中之宿食，阴茎中热。

2.现代应用

现代临床上本方常用于治疗痢疾、痘疹，加减治疗流行性乙型脑炎、肠梗阻，肠功能紊乱等。本方还可用于伤寒发狂、发斑、咽喉肿痛、口舌生疮、消渴多食、疮疡疔毒、龈肿牙痛、口鼻出血、目赤肿痛、黄疸等，辨证属于实热而腹不满，有面红目赤，脉实，舌燥裂，苔黄黑，口臭喷人，五心烦热，小便黄赤等。

（1）病毒性肝炎：

有经验用本方加甘草3g为基本方治疗病毒性肝炎，湿重加苍术、厚朴、枳实；消化不良加焦楂、鸡内金。共治疗40例，治愈39例，仅1例乙型肝炎无效，经1年随访，均无复发者。［张昆，等.小承气汤治疗病

毒性肝炎.云南医药，1982（2）：102］

（2）肠麻痹：

本方可以治疗肠麻痹，应用时可加陈皮、黄连、木香、砂仁、藿香、大腹皮等行气之品。

（3）胆系感染：

本方加减可用于胆系感染的治疗，可加金钱草、茵陈、白芍等物。汪氏等报告用本方治疗胆系感染11例，取得了较好的疗效，应用本方既能通腑，亦以泻热。［汪朋梅，等.三承气汤治疗胆系感染性疾患的临床观察.江苏中医杂志，1985（8）：6］

（4）胆道蛔虫：

本方加味治疗胆道蛔虫有效，用时可加白芍、槟榔等。

（5）术后腹胀：

本方可用于术后腹胀的治疗，用时可加木香、当归、桃仁、莱菔子、槟榔、川芎、炙甘草等物；气虚者稍减行气耗气之品，酌加太子参；血虚者加何首乌、当归，呕恶者加姜半夏；发热者加黄芩、金银花。

（6）慢性胃炎：

有报道用本方治疗慢性胃炎55例，显效40例，有效13例，无效2例，总有效率96.36%。胃镜复查30例中，显效10例，有效13例，无效7例，总有效率为76.66%。其方用大黄的指征：①胃中灼热，灼痛，或嘈杂；②口干，咽燥，喜饮；③大便干结或秘结不畅；④伴有胃热上冲所致之牙痛；⑤胃脘胀满疼痛，经用和胃理气药未效；⑥伴胁肋胀满疼痛，经用和胃理气药未效。大黄用量6～12g。［陈泽民，等.小承气汤加味治疗慢性胃炎55例.湖北中医杂志，1988（6）：8］

猪苓汤

【方歌】

泽胶猪茯滑相连，咳呕心烦渴不眠，

煮好去渣胶后入，育阴利水法兼全。

【白话解】

猪苓汤由泽泻、阿胶、猪苓、茯苓和滑石五味药物组成，其所主病证的临床表现主要有咳嗽、呕吐、烦躁、口渴、不寐等。其煎煮方法为将泽、茯、猪、滑煮好以后，去滓，加入阿胶烊化。本方既能育阴，亦可利水，两法兼备。

【药物组成】

猪苓去皮 茯苓 泽泻 阿胶 滑石碎，各一两

上五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓，内阿胶烊消，温服七合，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

猪苓 茯苓 泽泻 阿胶 滑石各3g

2.煎服方法

上5味，用水800ml，先煮猪苓、茯苓、泽泻、滑石四物，取400ml，去滓；将阿胶加进药汤烊化，然后分成3次，早、中、晚温服。

【方药分析】

方用猪苓、茯苓、泽泻、滑石渗湿利水而去热，用阿胶育阴清热。五味合用，利水而不伤阴，滋阴而不助水，成为育阴清热利水之方，适用于阴虚水热互结的病证。《医宗金鉴》说："方中阿胶质润，养阴而滋燥，滑石性滑去热而利水；佐以二苓之渗泻，既疏浊热而不留其壅瘀，亦润真阴而不耗气枯燥，是利水而不伤阴之善剂也。"

在本方歌所列症状以外，根据《伤寒论》记载，本证还必然见小便不利，因为这是水停的特异性表现。水气不得从前阴出，则可能偏渗于大肠，导致下利。如果其证继发于阳明热证，外热未清，尚有可能见脉浮、发热。一般而言，阴虚水停较难治疗，滋阴润燥则有碍于水，而利水去湿又可能伤阴。但仲景猪苓汤巧妙地将育阴与利水熔于一炉，两法

兼全。

【方剂功效】

育阴润燥，清热利水。

【适应证候】

阴虚水热互结证，渴欲饮水，小便不利，发热，心烦不得眠，或咳，或呕，或下利，脉浮。（223、319）

【禁忌证候】

若津液伤而渴者，不可与服。如《伤寒论》：“阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤。以汗多胃中燥，猪苓汤复利其小便故也。”（224）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《医方集解》：

治湿热，黄疸，口渴，溺赤。

（2）《类聚方广义》：

治淋病点滴不通，阴头肿痛，少腹膨胀作痛者。

（3）《皇汉医学》：

本方用于膀胱尿道疾患，尤其淋病，有奇效也。

2.现代应用

现代临床本方多用于治疗泌尿系疾病，如慢性肾炎、肾盂肾炎、膀胱炎、肾结核、急慢性尿路感染、肾积水、乳糜尿、前列腺炎、尿路结石、肾结石、血尿、感冒、流行性出血热、钩端螺旋体病后遗症、肠炎、肝硬化等。

（1）血尿：

用本方治疗血尿可以与凉血止血药同用，如加三七粉1.2g冲服；阴虚突出者可以与大补阴丸合用；热盛者加黄芩、黄柏；湿重者重用滑石，并加白茅根，亦可以本方去泽泻，加旱莲草、白茅根、益母草、生地、生甘草。

（2）流行性出血热：

有经验用本方治疗流行性出血热休克期患者，以本方去滑石为主，有腹泻者还用滑石，结合适当补液，给予不同浓度的晶体液和葡萄糖，均不同时配合使用低分子右旋糖酐、血管活性物质、血浆、人体白蛋白。

（3）肾积水：

其属肾气不足，气化失常、化火灼阴者，用本方滋阴利水，加续断、牛膝、金钱草、车前子、甘草，腰痛明显者加元胡，气虚者加党参、黄芪，小便混浊而无涩痛者去金钱草，加萆薢等。

（4）尿路结石：

本方治疗尿路结石效果较好，而对男性患者和青年患者的排石率较高。单独使用本方对下部尿路结石的排石效果较好，对上部尿路结石，配以芍药甘草汤提高排石率。本方在肾结石的治疗中也有作用。

蜜煎导方、猪胆汁方

【方歌】

蜜煎熟后样如饴，温纳肛门法本奇，

更有醋调胆汁灌，外通二法审谁宜。

【白话解】

本方歌包括蜜煎导方和猪胆汁方。蜜煎导的制作方法是将食蜜于铜器内用微火煎之，不停地搅动，使渐渐挥发去水分，成软泥状，趁热用手捻成条，如手指般大小，长约二寸，头尖，这样就做成了蜜栓，待温而不烫时，塞入肛门，有润肠通便的作用。猪胆汁方是用大猪胆汁一枚，将胆汁倾入一个适当的容器内，加入少许食醋，然后灌进肛门，也能起到润肠通便的作用。这是《伤寒论》通大便的两种方法，在临床上应根据病情选择运用。

【药物组成】

1.蜜煎导方

食蜜七合

上一味，于铜器内，微火煎，当须凝如饴状，搅之勿令焦著，欲可丸，并手捻作挺，令头锐，大如指，长二寸许。当热时急作，冷则硬。以内谷道中，以手急抱，欲大便时乃去之。

2.猪胆汁方

又大猪胆一枚，泻汁，和少许食醋，以灌谷道内，如一食顷，当大便出宿食恶物，甚效。

【临证用法】

1.药物用量

（1）蜜煎导方：

蜂蜜140ml。

（2）猪胆汁方：

大猪胆1枚。

2.煎服方法

（1）蜜煎导方：

将蜂蜜倒进铜质煎锅中，用微火煎之，不停地搅动，使所含水分渐渐挥发，变成软泥状，用手趁热捻成条，如手指般大小，长约二寸，头

尖，这样就做成了蜜栓。待温而不烫时，塞入肛门，并用手握固蜜栓的另一端，等到患者出现明显的便意时，即去掉蜜栓。

（2）猪胆汁方：

将胆汁倾入一个大小适中的容器内，加入少许食醋，和匀。用漏斗样的器具将制备好的胆汁灌入患者肛门内。大约30分钟以后，患者即排出宿食及其他肠道腐败物质。此法效果十分显著。

【方药分析】

蜜煎导方用白蜜之甘平润滑，制成栓剂，能润肠通便，适用于肠中津液干枯，无水行舟的不大便，数日无大便而无所苦。猪胆汁方用猪胆汁苦寒，清热润燥，加食醋灌入肛门，能清热润燥，适用于肠中干枯而有余热者。二方都是润肠导便法，在临床上应该区别使用，但也可以互相代替使用。

张仲景《伤寒论》没有说明此二法有何区别及如何区别使用，只提及“当须自欲大便，宜蜜煎导而通之，若土瓜根及大猪胆汁皆可为导。”但是猪胆汁苦寒而食蜜甘凉，性味不同，其作用亦当有所差别。简而言之，如果其证尚有余热者，可以选择猪胆汁方导之；无热者可以选择蜜煎导之，临证应当细审何法适宜。不过，如果临时限于条件，只有食蜜或只有猪胆汁，也可以互相代替。

【方剂功效】

清热润燥，导下通便。

【适应证候】

二方都用于阳明热去燥存，肠道失于濡润，不大便，数日无所苦者。按照张仲景方法是等待到患者有便意时，用此二方导而通之。由于猪胆汁苦寒而食蜜甘凉，性味不同，作用小有差别，故临床亦可区别使用。简而言之，如果其证尚有余热者，可以选择猪胆汁方导之；无热者可以选择蜜煎导之。如果临时限于条件，只有食蜜或只有猪胆汁，也可以互相代替。（233）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《丹溪心法》：

凡诸秘，服药不通，或兼他症，有或老弱虚极不可用药者，用蜜熬，入皂角末少许，作兑以导之；冷秘，生姜兑亦可。

（2）《类聚方广义》：

伤寒热气盛，汗出多，小便自利，津液耗竭，肛门干燥，便硬不得通者，及诸病大便不通，呕吐而药汁不入者。老人血液枯燥，大便每秘闭，小腹满痛者，共宜此方。蜜一合，温之，以唧筒射入肛中，尤为简捷。

2.现代应用

习惯性便秘，体虚无力排便者，可用本方外导，上海市人民医院外科将猪胆汁高压消毒后灌肠，用于腹部手术后及产妇便秘，手术后气胀，麻痹性肠梗阻共394例，多数病人1小时内即可通便，少数2小时以上见效。［上海市第十人民医院外科.中医杂志，1957（8）：431］

广东省湛江地区医院报道用猪胆汁防治乙型脑炎，由于蛔虫上窜引起呼吸窒息和乙型脑炎并发肺炎、腹胀、便秘，收到满意效果。

不过，由于现代润肠栓剂十分方便，故本方现已较少使用。

茵陈蒿汤

【方歌】

二两大黄十四栀，茵陈六两早煎宜，

身黄尿短腹微满，解自前阴法最奇。

【白话解】

茵陈蒿汤的药物组成及各药用量为：茵陈蒿六两，大黄二两，栀子十四枚，在煎煮方法上要注意先煮茵陈，充分提取茵陈的有效成分，以清热利湿退黄。茵陈蒿汤所主病证为湿热发黄证，证见身黄，尿黄，目黄，小便短涩，腹满等。茵陈蒿汤清热利湿退黄，使湿热之邪自前阴而出，其法甚为奇妙。

【药物组成】

茵陈蒿六两 栀子十四枚，擘 大黄二两，去皮

上三味，以水一斗二升，先煮茵陈，减六升，内二味，煮取三升，去滓，分三服，小便当利，尿如皂荚汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。

【临证用法】

1.药物用量

茵陈18g 栀子14枚（破开） 大黄6g

2.煎服方法

用水2400ml，先煮茵陈，待液体挥发减少1200ml后，将栀子和大黄加入，煮取600ml，去滓、每次服200ml，每日服3次，温服。

服茵陈蒿汤后，患者小便通利，小便如皂荚汁之状，颜色赤，这是导致发黄的湿热之邪从小便排出体外的表现。至次日，腹满即减轻或消失。

【方药分析】

本方茵陈、栀子和大黄皆是苦寒之物，寒能清热，苦能燥湿；其中茵陈清热利湿，退黄，为主药；栀子助茵陈清热利湿而退黄；大黄通利大便，使湿热之邪从后阴泄出，推陈致新。三物合用，使郁于体内的湿热之邪从大小便而出，则黄亦随之消退。

本方先煮茵陈，主要是为了充分提取茵陈的有效成分，此外，临床观察表明，茵陈煎煮若不充分，对胃有一定刺激，延长煎煮时间可减轻其对胃的刺激。所以，本方先煮茵陈是有其实用意义的，方歌写明“早宜煎”，正是为了引起读者注目。本证为湿热发黄证，阳明之热与太阴之湿相合，熏蒸于内，既不得从小便而出，又不得从汗排出，故发黄疸。从《伤寒论》来看，黄多发于湿，其治黄也注意利湿。服茵陈蒿汤后，小便利，其色如皂荚汁状，呈红色，这正是湿热之邪从小便排出的表现，所以方歌说“解自前阴”。

【方剂功效】

清热利湿退黄。

【适应证候】

湿热发黄证，身目黄染，其色鲜明，如橘子之色，小便不利，短少，尿色黄，腹胀满，或发热等。（236、260）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《金匮要略》：

水谷之湿郁而为热，湿热内阻，形成谷疸，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发为谷疸，茵陈蒿汤主之。

（2）《方函口诀》：

此方治发黄之圣剂也。世医于黄疸初发，辄用茵陈五苓散，非也。宜先用此方取下，后与茵陈五苓散。

（3）《本事方》：

茵陈蒿汤治胃中有热，有湿有宿谷相搏发黄。

（4）《济阴纲目》：

茵陈蒿汤治时行瘀热在里，欲蒸不散，通身发黄。

2.现代应用

（1）肝炎：

郭氏等根据39篇临床资料统计，用茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎2973例，大多单用茵陈蒿汤，少数用茵陈蒿汤为基础方加减，选加木通、龙胆、泽泻、茯苓、板蓝根、猪苓、大青叶、赤芍、苦参，或合用五苓散、栀子柏皮汤、小陷胸汤等，治愈率82.6%～100%，平均黄疸消退时间为6.7～17.2天，平均住院天数为9.4～41天。（郭子光，等.伤寒论汤证新编.上海：上海科学技术出版社，1983：140）另有报道用本方

加味治疗1000例小儿传染性肝炎中的无黄疸型肝炎247例，均获得满意效果。［李少川.1000例小儿传染性肝炎的临床分析.上海中医药杂志，1965（4）：8］本方亦可用于慢性肝炎之属于湿热者的治疗。用本方加味治疗暴发性肝炎有效，较西药组效果为优。

（2）胆系疾病：

武汉医学院附属二院中医科以本方治疗胆道蛔虫及胆系感染121例，总有效率97.4%。［武汉医学院附属二院中医科.治疗胆道蛔虫症及胆系感染121例小结.武汉医学院学报，1977（3）：77］

（3）黄疸出血型钩端螺旋体病：

该病黄疸可分为瘀热发黄、黄疸出血、黄极窍闭三型，以清热解毒、消黄止血、泻火解毒、清营凉血、泄热开窍等治法，用茵陈蒿汤、栀子柏皮汤、黄连解毒汤和清热地黄汤等，能取得一定效果。亦可以本方加减（茵陈45g，栀子15g，大黄20g，黄柏15g，并随证配加天花粉、麦冬、生地、茅根、神曲、鸡内金、香附、青皮、党参等）治疗黄疸出血型钩端螺旋体病。

（4）新生儿肝炎综合征：

本病属于中医的“胎黄”，可用本方制成冲剂（茵陈、制大黄、黄芩、甘草）治疗新生儿高胆红素血症，内服冲剂预防新生儿Rh及ABO溶血病，能取得良好效果。本冲剂给孕妇服用，不但能预防新生儿Rh及ABO溶血病，而且对原因不明的及由红细胞-6-磷酸葡萄糖脱氢酶（G-6-PD）缺乏引起的新生儿高胆红素血症，也有一定的预防作用。［中国福利会国际和平妇幼保健院儿科.黄疸茵陈汤治疗新生儿高胆红素血症.新医药学杂志，1973（8）：21］

此外，茵陈蒿汤还用于胆道肝炎胆石症、胆汁性肝硬化、急性胰腺炎、蚕豆病等多种湿热黄疸，其应用范围已经大大超越了仲景使用的范围，几乎应用于一切出现黄疸的病证，均能获得满意的疗效。

麻仁丸

【方歌】

一升杏子二升麻，枳芍半斤效可夸，

黄朴一斤丸饮下，缓通脾约是专家。

【白话解】

麻子仁丸的组成为杏仁一升，麻子仁二升，枳实与芍药各半斤，大黄与厚朴各一斤，制丸服。本方润肠增液，泻热通便，作用缓和，是缓通阳明胃肠之方，治疗脾约之证效果较好。

【药物组成】

麻子仁二升 芍药半斤 枳实半斤，炙 大黄一斤，去皮 厚朴一尺，炙，去皮 杏仁一升，去皮尖，熬，别作脂

上六味，蜜和丸，如梧桐子大，饮服十丸，日三服，渐加，以知为度。

【临证用法】

1.药物用量

麻子仁36g 白芍24g 枳实24g 大黄48g 厚朴24g 杏仁18g

2.煎服方法

上6味，将杏仁单独研成杏仁泥，其他五味药物研成粉，加炼蜜和匀，制成梧桐子般大小的小丸。每次服10丸，每日服3次。如果没有见到明显效果，稍微加大服量，以见效为度。

【方药分析】

本方是小承气汤加麻子仁、杏仁和芍药而成。小承气汤清热泄实，行气除满，清除肠道宿积；加麻子仁、杏仁和芍药增水行舟，润肠滋燥；白蜜既作为赋形剂，又有润肠通便的作用。服药时，如果通便效果不佳，可以逐渐加大服量，以见效为度。

麻子仁丸是《伤寒论》用治“脾约”的专方。脾约即阳明燥热制约太阴津液，导致太阴津液不能正常运转敷布，反偏走于前阴，则小便数，肠道失于濡润，大便硬，难以排出，这是脾约的主要临床表现。本证与大小承气汤比较，虽然都有肠道结实，腑气不得通降，但本证邪热少而津伤重，也就是偏于燥，燥多热少，故麻子仁丸虽然也有小承气汤的成

分，即枳实、厚朴、大黄，但是本方较多地用了润肠之物，如麻子仁、杏仁、白芍，以及兼作赋形剂的白蜜。所以本方是缓通之法，用丸剂的形式也是为了缓通。

《伤寒论》中本方厚朴用一尺，而《长沙方歌括》中称厚朴一斤，当以前者为是。

【方剂功效】

润肠滋燥，缓通大便。

【适应证候】

阳明胃热约束津液，肠道为实邪阻滞，热少津伤，小便数，大便难，趺阳脉浮而涩。（247）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《古今录验》：

治疗大便难，小便利，而反不渴者，脾约。

（2）《活人书》：

脾约丸（即本方），治老人津液少，大便涩，又治脚气有风，大便燥结者。

（3）《济生方》：

脾约麻仁丸（即本方）虽不言治肿，然水肿，人肾肿水气不行者，三服神验。

（4）《证治准绳》：

麻仁丸，即本方去芍药、厚朴、杏仁，枳壳易枳实，加人参为蜜丸，治虚人产后便秘。

（5）《方函口诀》：

治老人之便秘最佳，然本方虽和缓，究属攻破之剂，常见有误用致死者。老人血液枯燥而便秘者，得大剂肉苁蓉辄通利，若用本方，虽取快一时，不旋踵而秘益甚，不可不知。唯体弱人病后，于初期见下证，不堪承气之峻者，可用此丸入煎剂。

（6）《古方医书》：

胃中有热，小便频数，大便坚者，汗出皮肤湿润者为宜；无汗皮肤干者无效。

2.现代应用

用于产后，手术后，老年人或素体阴津不足所致的大便困难，习惯性便秘等。病人常表现为大便干结难下，无明显腹满腹痛，伴有口干、口渴喜饮，或潮热骨蒸、消瘦，舌红少津、脉细数等。

（1）便秘：

王氏将此方用于肛门疾患手术后，能防止术后第一次排便及由于大便干燥引起的疼痛和出血，在500例中有效者479例，无效者21例，有效率达95.8%。［王承业，等.麻仁丸在肛门疾病手术后的应用.中医杂志，1965（10）：40］

（2）肠梗阻：

有人报道用本方加川楝子、乌梅、槟榔，枳实易枳壳，去芍药与厚朴，治疗蛔虫性肠梗阻47例，全部治愈。一般服第一次药液后，1～2小时腹痛即可缓解，6～12小时即可通便排虫，排虫后症状和体征完全消失，无副作用。［加味麻仁汤治疗蛔虫性肠梗阻47例.医药卫生，1974（4）］

（3）慢性浅表性胃炎：

本方可用于慢性浅表性胃炎之以胃肠燥热为特征者的治疗，症见心下痞满、口干舌燥、大便困难、苔黄脉滑等。

栀子柏皮汤

【方歌】

里郁业经向外驱，身黄发热四言规，

草须一两二黄柏，十五枚栀不去皮。

【白话解】

本方主治伤寒湿热发黄之证，湿热内郁，熏蒸肝胆，发于体表，身目为黄而发热，《伤寒论》用“身热发黄”4字对此作了高度概括。本方用甘草一两，黄柏二两，栀子十五枚，栀子不去皮。

【药物组成】

肥栀子十五个，擘 甘草一两，炙 黄柏二两

上三味，以水四升，煮取一升半，去滓，分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

栀子15枚 炙甘草3g 黄柏6g

2.煎服方法

上3味，用水800ml，煮取300ml，去滓。每次服150ml，每日服2次，温服。

【方药分析】

栀子苦寒，清热利湿退黄；黄柏助栀子清热除湿；炙甘草甘缓和中，且能监制栀子和黄柏的苦寒之性，以避免苦寒伤正。本方药简力专。后世用栀子者，往往有去皮之法，但张仲景用栀子，皆不去皮。栀子的主要成分为栀子苷，它在仁中的含量大大高于皮，是以去皮有其道理。但是古代医家用栀子，带皮用是为了兼清表热，去皮主要是为了专清里热，栀子柏皮汤证身黄发热，故用连皮栀子较好。

【方剂功效】

清解里热，泄湿退黄。

【适应证候】

湿热发黄证而以身黄、发热为主症者。（261）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后方》：

治温病发黄。

（2）《宣明方》：

头微汗，小便利而微发黄者，湿热相搏者宜服。

（3）《类聚方广义》：

用洗眼珠黄赤热痛甚者效，又胞睑糜烂痒痛，及痘疮落痂后，眼犹不开者，加枯矾少许洗之。

（4）《温病条辨》：

治阳明温病，不甚渴，腹不满，无汗，小便不利，心中懊憹，必发黄。

2.现代应用

（1）传染性肝炎：

本方加茵陈、郁金治疗传染性肝炎获显著效果。本方不唯有治疗作用，亦有很好的预防效果。［陈伯涛.中医对传染性肝炎的辨证论治.江苏中医，1962（2）：17］

（2）钩端螺旋体病：

本病可用栀子柏皮汤加茵陈、茜草、郁金等治疗，疗效满意。现代应用本方治疗湿热黄疸多为热重湿轻，无表证者。［张凤鸣.治疗30例钩端螺旋体病疗效初步观察.广东中医，1960（11）：519］

（3）细菌性痢疾：

用栀子柏皮汤治疗21例菌痢获良效，一般只需要1剂，最多2剂即可治愈。［陈石兴：栀子柏皮汤治疗菌痢21例.福建中医药，1964（4）：封三］

麻黄连翘赤小豆汤

【方歌】

黄病姜翘二两麻，一升赤豆梓皮夸，

枣须十二能通窍，四十杏仁二草嘉。

【白话解】

麻黄连翘赤小豆汤为治疗湿热发黄兼表的方剂，其方用生姜、连翘、麻黄各二两，赤小豆和生梓白皮各一升，大枣十二枚，破开入煎，杏仁四十个，炙甘草二两。

【药物组成】

麻黄二两，去节 连翘二两，连翘根是也 杏仁四十个，去皮尖 赤小豆一升 大枣十二枚，擘 生梓白皮一升，切 生姜二两，切 甘草二两，炙

上八味，以潦水一斗，先煮麻黄再沸，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，分温三服，半日服尽。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄6g 连翘6g 杏仁40个 赤小豆18g 大枣12枚 生梓白皮12g 生姜6g 炙甘草6g

2.煎服方法

用地面流动的洁净的雨水先煮麻黄约3分钟，将药液面出现的白色细小的泡沫去掉，然后将其他7味药物加入，继续煎煮，取600ml，去滓。每次服200ml，每隔2小时服一次。

【方药分析】

本方用麻黄、生姜和杏仁，解表达邪；用连翘、赤小豆、生梓白皮清热利湿而退黄；炙甘草、大枣和中，并避免诸攻邪药伤正。用地面流动之雨水煮药，据云可以流动药力，并且不助湿邪。本方表里同治，适用于湿热发黄而兼有风寒之表的病证。生梓白皮在药房一般无供应，可以用桑白皮代替之。”

依据《伤寒论》理论，发黄多因为湿热内郁，而湿热内郁的发生主要是因为湿热没有去路，既不能通过汗出而解，又不能通过小便利而出。因而在治疗发黄时，就应当注意将汗和小便二条道路疏通。麻黄连

翘赤小豆汤证外有风寒之邪郁闭于表，内有湿热蕴郁于里，邪无出路，故治之用麻黄、生姜和杏仁，解表达邪；用连翘赤小豆、生梓白皮清热利湿而退黄，炙甘草、大枣和中，并避免诸攻邪药伤正；用地面流动之雨水煮药，据云可以流动药力，并且不助湿邪。

【方剂功效】

解表散邪，清热除湿以退黄。

【适应证候】

湿热发黄而兼表邪外郁者，身目发黄，小便不利，无汗，发热恶寒，头痛，脉浮等。（262）

【临床应用】

1.古代应用

《类聚方广义》：治疥癣内陷，一身瘙痒，发则咳嗽，肿满者，加蝮蛇奇效。生梓白皮采用不易，今权以干梓皮或桑白皮代之。

2.现代应用

《中医名方现代应用》列述本方在现代临床上用于发热、肌衄、急性肝炎、血管神经性水肿、肺炎、急性肾炎肾病综合征、慢性肾功能衰竭、肝肾综合征、过敏性紫癜、痹证、癃闭、皮肤病、水疱疮、寻常天疱疮、浸淫疮、疱疹、花斑癣、带状疱疹、湿疹、荨麻疹、皮肤瘙痒症、白癜风、多发性红斑、皮肤酵母样菌病、孢子丝菌病、玫瑰糠疹、红色粟粒疹（痱子）和狐臭等29种病证的治疗。

（1）黄疸：

本方主要用于黄疸而兼表证者，症见恶寒，发热、鼻塞、流清涕、咳嗽、痰白、苔润者。用本方时，视其湿热重者加茵陈、凤尾草；若为风热表证，症见身热鼻塞，咽痛，咳嗽，痰黄，苔燥少津者，麻黄、生姜减量用之，加银花、柴胡、黄芩、茵陈等；若遇夏季感受暑湿之邪，亦当减麻黄、生姜辛温之品的用量，加藿香、香薷、扁豆花、六一散、茵陈等。无论是黄疸初期或黄疸以后复有表证，均可按上述加减法治疗，一般疗效满意。一旦表证解除，仍可按湿热黄疸辨治。

（2）皮肤病：

本方可以用于荨麻疹的治疗，其病兼有小便不利，尤其对冷感特别明显，一到冬天遇寒即发，更不能接触冷水，一触即感肌肤发痒、遍身红疹，属于虚寒体质者，用本方加蝉衣10g、僵蚕10g、白鲜皮、地肤子

各10g，取汗为效。本方的应用重在既有皮肤病之“表”，又有湿热在里，如舌红、苔腻等。有报道用本方加地肤子、白鲜皮等治疗小儿丘疹样荨麻疹（小儿苔癣或荨麻疹性苔癣）134例，最少服2剂，最多服18剂，治疗1个月后登门随访治愈125例，好转7例，2例未作定论，仅有7例复发。［朱湘舟.麻黄连翘赤小豆汤加味治疗小儿丘疹样荨麻疹134例疗效观察.浙江科技局科技简报，1976（6）：15］对于瘙痒性皮肤病，如果皮损猩红灼热者，可加生石膏、生地；运用本方时，甘草可以适当重用；病偏于上半身者加防风、蝉衣、偏于下半身者加牛膝等。瘙痒甚者加地肤子，甚者加乌蛇、刺蒺藜、僵蚕；搔破流水者加苦参、土茯苓、滑石；皮肤粗糙肥厚者加当归、首乌、鸡血藤；丘疹形成结节者加桃仁、红花、赤芍；亦可用其煎液洗浴患处。

（3）肾炎或尿路感染：

本方可用于急性肾炎或急性尿路感染的治疗，以湿热内郁兼表证者为宜，证见恶寒、鼻塞流清涕、小便不利、面浮肢肿，舌苔白润，脉浮数，可将生姜易为生姜皮，去大枣加白茅根、益母草、瞿麦、萹蓄等。若小便化验红细胞偏多或红细胞不减，可重用连翘15～30g。但对于内热较重，咽痛而烦躁者，可用本方加生石膏30g，或以越婢汤加减治疗。有报告用本方治疗急性肾小球肾炎，共治12例，水肿在5～15天消退，尿常规于10～158天内恢复正常，平均服药41剂，11例痊愈，1例好转。［劳建和.麻黄连翘赤小豆汤治疗急性肾炎.浙江中医杂志，1980（4）：165］

少 阳 方

小柴胡汤

陈修园之《长沙方歌括》方剂排列顺序悉遵《伤寒论》，小柴胡汤见于《伤寒论》太阳中篇，故《长沙方歌括》列其方于卷三，详见该卷。

太 阴 方

本卷太阴方论述了桂枝加芍药汤和桂枝加大黄汤两首方剂。是赵本《伤寒论·辨太阴病脉证并治》所载之方。两首方剂皆为太阴脾经脉不和，络脉瘀阻，气血不调腹痛证而设。

桂枝加芍药汤

【方歌】

桂枝倍芍转输脾，泄满升邪止痛宜，

大实痛因反下误，黄加二两下无疑。

【白话解】

桂枝加芍药汤是在桂枝汤原方基础上倍用芍药而成。主要功用为转输脾气，疏通脾络，消除腹满，升举内陷之邪而止痛。桂枝加大黄汤主治的大实痛，是太阳病误用下法而致，在桂枝加芍药汤的基础上，加上二两大黄通脾络，去实满，毋庸置疑。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 芍药六两 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘 生姜三两，切

上五味，以水七升，煮取三升，去滓。温分三服。本云桂枝汤，今加芍药。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 芍药18g 甘草6g 生姜9g 大枣6枚

2.煎服方法

上5味，以水1400ml，用微火煮取600ml，去滓，分3次温服。

【方药分析】

桂枝加芍药汤是治疗太阴脾病，以腹满时痛为主要见症的方剂。本证腹满时痛的主要病机是，太阳病误用下法，伤及脾脏，造成脾家经脉气血阴阳不调而致。本证虽与太阴病本证都见腹满时痛，但后者病机重在脾阳不足，寒湿内盛，故除腹满时痛症外，还应见食不下，自利益甚等证，尤其应以虚寒性下利为主要见证，其病机重在气分，而本证腹满时痛，其病机以脾家血脉不和、络脉瘀阻为主，重在血分，故临证以腹

满时痛为主，一般不伴有下利。

桂枝加芍药汤方中，桂枝辛温，温通脾阳，脾阳旺，可增强活血和络之力。又桂枝与甘草相配，辛甘合化，以通脾阳为用。芍药重用，甘酸微寒，滋阴和营，通脾络，和血脉，缓急止痛。其量倍桂枝，意在监制桂枝辛温之性深入血分，以通脾络和营血，缓急止痛，使全方功用偏于血分。又芍药与甘草相配，酸甘化阴，以益阴和阳。生姜配桂枝，辛温助脾阳，大枣助芍药，滋阴和血，甘草调和诸药。本方即桂枝汤原方，倍用芍药而成。桂枝汤本治太阳病中风表虚证，而用太阳之方以治太阴脾病，其理全在桂枝汤的妙用。桂枝汤具有调脾胃之功，通过调脾胃，达到滋化源，调阴阳，和气血之用。若用其解肌发汗，则桂枝与芍药剂量相等，若用其调脾胃，和气血，通脾络，则芍药倍桂枝。正如古人所云：“桂枝汤外证得之，为解肌和营卫，内证得之，为化气调阴阳也。”

【方剂功效】

通脾络，和气血，止腹痛。

【适应证候】

腹满时痛，喜按（一般不伴有下利）。（279）

【禁忌证候】

中气虚弱，脉弱，见下利，宜减少芍药剂量。（一说下利者先煎芍药三沸）（280）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒准绳》：

妇人伤寒中风，自汗头痛、项背强、发热恶寒、脉浮缓，恐热入血室，故倍加芍药汤，用桂枝加芍药汤。

（2）《方机》：

烦，脉浮数，无硬满状者，脉浮，或恶寒，或腹满时痛者，桂枝加芍药汤主之。

（3）《方舆》：

其人宿有溏泄痼疾，因痢疾引起固有之毒，作腹满痛者，此方为之主剂，假令固有宿食而腹痛，吐泻之后，腹痛尚不止者，此固有之毒所为也。盖桂枝加芍药，不仅治痢毒，止痛甚，或痢毒既解而痛不止之

类，皆由固有之毒也。此方主之。

2.现代应用

（1）便秘：

祝氏报道，以本方为主方，加当归、肉苁蓉治疗阴亏，大便秘结有较好疗效。［祝谌予.若干古方之今用.中级医刊，1979（1）：45］

（2）慢性结肠炎：

桂枝加芍药汤加炒白术、陈皮、防风、炒薏仁治疗慢性结肠炎，证见腹中隐痛、喜暖、喜按、大便稀溏、脉沉弦、苔薄白者，效果良好。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：503）

桂枝加大黄汤

【方歌】

见前桂枝加芍药汤。

【白话解】

见前桂枝加芍药汤。

【药物组成】

桂枝三两，去皮 大黄二两 芍药六两 生姜三两，切 甘草二两，炙 大枣十二枚，擘

上六味，以水七升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

桂枝9g 大黄6g 芍药18g 生姜9g 甘草6g 大枣12枚

2.煎服方法

上6味，以水1400ml，用微火煮取600ml，每次服200ml，每日服3次。

【方药分析】

桂枝加大黄汤即桂枝加芍药汤的基础上再加二两大黄。其主治证仍为腹满疼痛为主，只是腹痛的程度更加严重，即文中所讲“大实痛”。“大实痛”即腹痛加剧，甚至拒按。其病机为脾家经脉气血不和，气血瘀滞较甚，不通则痛所致。因此，方仍用桂枝加芍药汤，通阳益脾，活血和络，加二两大黄的目的，在于增加化瘀通滞之力，以解“大实痛”。

历代注家对“大实痛”的认识不一，有人认为是阳明腑实，有的则认为是太阴邪实。实质是对“大黄”主治的认识不同，《本经》言大黄“下瘀血，血闭，寒热，破瘕积聚，留饮宿食，荡涤肠胃，推陈致新，通利水谷，调中化食，调和五脏。”所以，大黄既可以通利水谷，通腑泻热，又有活血化瘀之效。仲景用大黄通便，往往与芒硝、厚朴、枳实等润燥软坚，行气除满药相配，且用量较大。然用其活血化瘀，则往往配血分药。本方大黄与六两芍药相配，显然有养血活血之意，既可调脾家气血，又活血化瘀滞。血属阴，得阳则行，气行则血行，所以大黄又与桂枝相伍，取桂枝温通经脉之功，助少量大黄活血通瘀，二药相配伍，可

通瘀除滞。

【方剂功效】

通阳益脾，活血止痛，化瘀通络。

【适应证候】

腹满疼痛剧烈，甚则拒按，或腹中见有包块。（病在血分，一般不伴下利）（279）

【禁忌证候】

中气虚弱，见脉弱，下利，宜减少芍药，大黄的剂量。（280）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《类证活人书》：

关脉实，腹痛，大便秘，按之而痛者，实痛也，用桂枝加大黄汤。

（2）《济阴纲目》：

桂枝加大黄汤，治腹中寒热不调而大痛。

（3）《太平圣惠方》：

赤芍药散，即桂枝加大黄汤去姜枣，加白术。治小儿初生及一年内儿，多惊啼不休，或不得眠卧，时时肚痛，有似鬼神所为。

（4）《类聚方广义》用桂枝加芍药汤治桂枝汤证，而腹拘挛甚者；

用桂枝加大黄汤治痢疾发热恶寒，腹痛里急后重者。

2.现代应用

（1）桂枝加大黄汤，常用于细菌性痢疾、慢性肠炎、肠结核等，具有本方证特点者。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：503）

（2）治疗结肠溃疡见大便脓血，里急后重，舌苔黄腻而沉滑等证者，用之每能奏效。（刘渡舟.伤寒挈要.北京：人民卫生出版社，1983：241）

（3）桂枝加大黄汤加元胡、百部治疗慢性结肠炎（结核性），症见腹痛时作、大便秘或滞而不畅，脉沉弦、苔薄白而见根部淡黄者，有较好效果。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：503）

少 阴 方

本卷少阴方论述了15首方剂，是赵本《伤寒论·辨少阴病脉证并治》所载之方。有治少阴肾阳不足，兼感外邪而太少两感证的麻黄附子细辛汤与麻黄附子甘草汤；有治少阴肾阴不足，心火独亢，心肾不交的黄连阿胶汤；有治肾阳不足，寒湿不化，寒湿郁滞于骨节筋脉而身疼痛的附子汤；有治脾肾阳虚，统摄无权，大肠滑脱不禁而下利便脓血的桃花汤；有治肾阳不足，阴寒之气归于土而胃寒气逆的吴茱萸汤；有治少阴咽痛证诸方，包括猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤；有治肾阳不足，阴寒内盛，格阳于上的白通汤及白通加猪胆汁汤；有治肾阳不足，阴寒内盛，格阳于外的通脉四逆汤；以及少阴枢转不利，气郁而厥的四逆散。

麻黄附子细辛汤

【方歌】

麻黄二两细辛同，附子一枚力最雄，

始得少阴反发热，脉沉的证奏奇功。

【白话解】

麻黄附子细辛汤的药物组成，麻黄与细辛剂量相同，皆为二两，炮附子一枚，温肾阳充表阳之力最雄厚。主治少阴病之初，反发热，脉沉，少阴兼感外邪的太少两感证。其疗效有奇功。

【药物组成】

麻黄二两，去节 细辛二两 附子一枚，炮，去皮，破八片

上三味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄6g 细辛6g 附子1枚

2.煎服方法

以水2000ml，先煮麻黄，减400ml，去上沫，放入其他药，煮取600ml，去滓，分3次温服。

【方药分析】

麻黄附子细辛汤是治疗少阴病之初，肾阳不足，又兼感外邪的太少两感证的主方。少阴病之初，肾阳不足，当不见发热，反而见有发热，说明此热非阴盛格阳的假热，而是兼感外邪，故发热。脉沉，说明邪在少阴之里而肾阳不足。由于本证肾阳不足处在最初阶段，尚未见阴寒内盛，下利清谷的里证，因此可用双解太少之法，即温肾阳解表邪。方中麻黄辛温发散，以解外邪，外邪去则发热止；附子炮用，意在温肾阳，充表阳，以温肾解表；细辛辛燥，既入肺又入肾，与麻黄相配，解散外邪，与附子相配，助肾阳升发之气，有助于外邪的宣散，又可护肾阳之气，只有有效的温补肾阳，才能有效地解散外邪。

【方剂功效】

温肾扶阳，解表散邪。

【适应证候】

发热恶寒，手足逆冷，脉沉。（301）

【禁忌证候】

见有恶寒踡卧，下利清谷，手足厥寒等少阴肾阳虚衰，阴寒内盛里证者。（302）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《医贯》：

有头痛连脑者，此系少阴伤寒。宜本方，不可不知。

（2）《证治准绳》：

用麻黄附子细辛汤，治肾咳，咳者腰背相引而痛，甚则咳涎；又治寒邪犯脑，致脑齿痛。

（3）《十便良方》：

指迷附子细辛汤，即本方加川芎、生姜，主治冷风头痛。

（4）《张氏医通》：

暴哑声不出，咽痛异常，卒然而起，或欲咳而不能咳，或无痰，或清痰上溢，脉多弦紧，或数疾无伦。此大寒犯肾也，麻黄附子细辛汤温之，并以蜜制附子噙之，慎不可用寒凉之剂。

2.现代应用

（1）三叉神经痛：

宋氏用本方加味治疗三叉神经痛（风寒型）10例，取得了较好疗效。其中一女患者，40岁，左侧三叉神经痛2年，曾用针灸、中西药治疗无效。每因谈话、吃饭、受风冷及经前引发剧烈疼痛，气短、自汗、眠差、手足凉而麻木，舌质淡，左脉沉细，右脉沉滑。予本方加味，4剂后症大减，继服15剂，疼痛等证消失，随访1年未复发。［宋斌.麻黄附子细辛汤加味治疗三叉神经痛.江苏中医杂志，1981（3）：35］

（2）急性肾炎：

陆氏以本方合五苓散加减治疗急性肾炎10例，均收到较好疗效。并认为在治疗中，要中病即止，防止过汗。体虚者及时去麻黄、细辛等，加入黄芪、党参以固表益气。［陆景田.麻黄附子细辛汤合五苓散加减治疗急性肾炎的观察.铁岭医药，1980，（1）：42］

（3）其他疾病：

用本方治疗重感冒、阳虚头痛、嗜睡证、心肌炎、风寒咳嗽等。如江氏报道1例由心阳不振引起的嗜睡证，用麻黄细辛附子汤加炙甘草、仙鹤草治疗，共服药9剂而愈。又如刘氏报道：用麻黄附子细辛汤加干姜命为“克山灵”，防治急性克山病的阳虚型患者，证以四肢厥逆、脉沉微弱为主要临床指标，取得一定疗效。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993）

麻黄附子甘草汤

【方歌】

甘草麻黄二两佳，一枚附子固根荄，

少阴得病二三日，里证全无汗岂乖。

【白话解】

麻黄附子甘草汤的药物组成是，甘草与麻黄剂量相同，均为二两，炮附子一枚，以温肾阳，固阳气之根。主治少阴病，得之二三日，但尚未见下利清谷等里证时方可使用，用其微发汗。

【药物组成】

麻黄二两，去节 甘草二两，炙 附子一枚，炮，去皮，破八片

上三味，以水七升，先煮麻黄一两沸，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄6g 甘草6g 附子1枚

2.煎服方法

以水1400ml，先煮麻黄一两沸，去上沫，放入其他药，煮取600ml，去滓，每次服200ml，1日3次温服。

【方药分析】

麻黄附子甘草汤主治肾阳不足已二三日，又兼感外邪，证见发热、脉沉、四肢不温等，但尚未出现阳气虚衰，阴寒内盛，下利清谷等里气虚寒之象，方可用温经扶阳解表法。方中麻黄辛温，解散外邪，炮附子温肾阳以固阳气之根，炙甘草补中气，滋化源。因本证较麻黄附子细辛汤证病势较缓而正气较虚，故于前方去细辛，以防辛散太过，加炙甘草可益气和中，保护正气。麻黄、附子、甘草三药配伍，既能发微汗，以解外邪，又可避免伤心肾阳气。

【方剂功效】

温肾、扶阳、解表。

【适应证候】

恶寒微热，四肢不温，脉沉。（302）

【禁忌证候】

少阴病，得之二三日，又感受外邪，尚未见下利清谷等里气虚寒者。（302）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《卫生宝鉴补遗》：

病人寒热而厥，面色不泽，冒昧，两手忽无脉，或一手无脉，此是将有好汗，宜用麻黄附子甘草汤以助其汗，汗出则愈。

（2）《金匮要略》：

水气为病，其脉沉小，属少阴，浮者为风。无水虚胀者，为气。水，发其汗即已。脉沉者宜麻黄附子汤。

2.现代应用

（1）冠心病之心律失常：

症见心慌、气短、汗出、胸闷等心气、心阳不足的病患，在本方基础上加人参、黄芪治之，效果较好；冠心病合并低血压，在本方基础上加入桂枝甘草汤主之；如冠心病出现心律不齐，在本方基础上合炙甘草汤主之，疗效显著。［程广里.麻黄附子甘草汤治疗心律失常型冠心病之体会.江西中医药，1980（4）：29］

（2）病态窦房结综合征：

杨氏报道用麻黄附子细辛甘草汤治疗5例病态窦房结综合征患者，均有心悸，胸闷，胸痛，头昏，头痛，昏厥，乏力，怕冷等证，舌质淡红或淡肿，舌苔薄白或白腻，脉迟或沉迟而细。治以本方为基础、随证加减。结果4例有效，1例无效。［杨炳初.麻黄附子细辛甘草汤治疗病态窦房结综合征.上海中医药杂志，1980（5）：32］

黄连阿胶汤

【方歌】

四两黄连三两胶，二枚鸡子取黄敲，

一芩二芍心烦治，更治难眠睫不交。

【白话解】

黄连阿胶汤是由四两黄连，三两阿胶，二枚鸡子黄，以及一两黄芩，二两白芍组成。治疗心中烦，不得卧，更治失眠证。

【药物组成】

黄连四两 黄芩二两 芍药二两 鸡子黄二枚 阿胶三两，一云三挺

上五味，以水六升，先煮三物，取二升，去滓，纳胶烊尽，小冷，纳鸡子黄，搅令相得。温服七合，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

黄连12g 黄芩6g 芍药6g 鸡子黄2枚 阿胶9g

2.煎服方法

上3味，以水1200ml，先煮黄连、黄芩、芍药，取400ml，去滓，阿胶烊化放入，稍冷，再放入鸡子黄，搅匀服用，温服60ml，分3次温服。

【方药分析】

黄连阿胶汤主治心烦，不得卧的失眠证，属少阴热化证。素体肾阴不足，邪入少阴，更损伤肾阴，肾水不足，不能上济于心，则心火独亢，水火失济，心肾不交，则表现为心中烦，不得卧。其脉必细数，舌红而少苔。方中黄连剂量稍大，用至四两，意在清独亢心火以除烦热，一两黄芩与之相配，苦寒直折心火。三两阿胶，烊化服用，以血肉有情之品补真阴，滋肾水，二枚鸡子黄，养心血、安心神，佐黄芩黄连，于降心火中补心血。芍药佐阿胶，于补阴中敛阴气，由是水升火降，水火既济，心肾相交，心烦、不得眠诸证自除。

【方剂功效】

滋育肾阴，清降心火。

【适应证候】

心中烦，不得眠，脉细数，舌红少苔。（303）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《张氏医通》：

治热伤阴血便红。

（2）《肘后方》：

治时气差后，虚烦不得眠，胸中疼痛，懊憹。

（3）《医宗必读》：

治温毒下利脓血；后世推广应用，治疗阴虚血分有热，或赤痢便血。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993）

（4）《类聚方广义》：

治久利，腹中热痛、心中烦而不得眠，或便脓血者；又治诸失血证，胸悸身热、腹痛微利、舌干唇燥、烦悸不能寐，身体困惫、面无血色，或面红潮热者。

2.现代应用

（1）治疗阴虚火旺、心肾不交的失眠症。因黄连阿胶汤有益阴制阳之功，或去苦寒之黄芩，加龙骨、牡蛎、枣仁，敛阳、镇心、安神，治疗失眠症，无不应手称快。［林济安.黄连阿胶汤对心肾不交失眠症有效.福建中医药，1961（1）：22］

（2）合百合地黄汤治疗肝硬化肝性脑病属阴虚内热者。［山西省中医研究所.中西医结合治疗肝硬化肝昏迷40例经验小结.新医药学杂志，1974（2）：10］

（3）对肝肾阴亏、肝阳上亢、心肾不交、梦遗滑精之神经衰弱失眠症有效。［颜承魁.黄连阿胶汤证治漫谈.辽宁中医杂志，1980（10）：47］

（4）治伤寒肠出血：陈氏在用黄连阿胶汤治愈伤寒肠出血，一般均以仲景方为主体，大都采用黄土汤、桃花汤二方治疗，取其止血固涩之效。但施治于湿热伤阴之出血，总不如用黄连阿胶汤加参术芪草之固脱止血为宜。［陈道权.用黄连阿胶汤治愈伤寒肠出血的研讨.江苏中医，1960（10）：18］

（5）失眠：本方治疗阴虚火旺，心肾不交之失眠症，宜加太子参、远志、夜交藤；失眠甚者，再加炒枣仁、合欢花；兼心悸者，加五

味子、麦冬、生龙骨、生牡蛎，头晕耳鸣者加菊花、白蒺藜。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2002：515）

（6）抑郁症：肝郁火旺，肾水不足者，宜本方加柴胡、百合、生地、白梅花；兼失眠者加炒枣仁、合欢花。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2002：516）

附子汤

【方歌】

生附二枚附子汤，术宜四两主斯方，

芍苓三两人参二，背冷脉沉身痛祥。

【白话解】

附子汤由生附子二枚，白术四两，芍药、茯苓各三两，人参二两所组成。对于背冷，脉沉，身体、骨节疼痛等证最为适宜。

【药物组成】

附子二枚，炮，去皮，破八片 茯苓三两 人参二两 白术四两 芍药三两

上五味，以水八升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

炮附子2枚 茯苓9g 人参6g 白术12g 芍药9g

2.煎服方法

上5味，以水1600ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，每日3次。

【方药分析】

附子汤是治疗少阴病寒化证，以身体痛，骨节痛，背部怕冷为主要见证的方子。方中附子助肾阳以扶阳气之本，又温通十二经，以温经脉，散寒邪以止痛；人参大补元气，与附子相配，温补元阳之气。茯苓、白术健脾利湿，有助于阳气的宣通，以除湿止痛，白芍酸苦、微寒，为阴柔之品，制约术、附之温燥而护阴，同时又可利小便以除湿。又可通血脉，缓急止痛；本方以附子二枚，又配以人参，说明其主治在于补益阳气而固根本为主，散寒次之，又附子与茯苓白术相配，重在扶阳行水祛湿以消阴，因此本方主要治疗阳虚寒湿凝滞的身痛，骨节疼痛。

【方剂功效】

温补肾阳，散寒除湿，止痛。

【适应证候】

1.少阴病，口中和，背恶寒，先用灸法，再用附子汤。（304）

2.少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者。（305）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

附子汤治湿痹缓风，身体疼痛如欲折，肉如锥刺刀割，于本方加桂心、甘草。

（2）《类聚方广义》：

治水病，遍身肿满，小便不利，心下痞硬，下利腹痛，身体痛，或麻痹，或恶风寒者。

（3）《资生篇》：

用附子汤治阳虚，气分有寒。

（4）《古方便览》：

一男儿10岁，脊梁曲而伛偻，两脚挛急不能起已两年，作此方及紫圆饮之，两月而痊愈。

2.现代应用

临床常用本方治疗风湿性、类风湿关节炎属虚寒性痹证者；治疗阳虚寒盛之心血管疾病及胃肠道疾病等。

（1）李氏用本方分别治愈恶寒，身痛，腰脊痛，风湿痹痛，腹痛下利，喘咳，心悸，痿证，小便数，月经不调等11例患者，病虽不同，但病机一致，皆为少阴阳虚寒化证，故均用附子汤取效。［李培生.附子汤的临床应用.湖北中医杂志，1980（5）：20］

（2）陈氏用本方加味治疗脾肾阳虚，气机不运，水气凝聚而成水肿一例，服17剂痊愈。［陈芝高.附子汤加味治疗子肿.浙江中医药，1979（10）：338］

（3）唐氏用本方治一冠心病突发心绞痛患者，症见面色青黄，四肢发凉，指端青紫，汗出不止，其背恶寒，舌淡苔白，脉沉细。服本方加味1剂后汗即止，疼痛减轻，2剂后心绞痛消失，背冷减轻。继服40剂而病情缓解。并治1例动脉栓塞患者，1例风湿性关节炎患者，1例妊娠腹冷痛患者，均取得较好疗效。［唐祖宣.附子汤的临床辨证新用.中医杂志，1981（11）：39］

（4）田氏用本方加减治疗眩晕、痹证、关格各1例，呕吐2例，亦取得满意疗效。［田齐斌.加减附子汤治验五则.湖北中医杂志，1983

（1）：28]

（5）刘氏用本方治疗一例怀孕7个月的妇女，腹部疼痛畏寒，口中和，喜热饮，泛清涎，脉弦而无力，3剂而愈。（刘渡舟，等.金匮要略诠解.天津：天津科学技术出版社，1984：218）

桃花汤

【方歌】

一升粳米一斤脂，脂半磨研法亦奇，

一两干姜同煮服，少阴脓血是良规。

【白话解】

桃花汤中有一升粳米，一斤赤石脂，赤石脂一半筛末冲服的用法很奇巧，一升粳米，半斤赤石脂与一两干姜同煮服用，是治少阴病便脓血的基础良方。

【药物组成】

赤石脂一斤，一半全用，一半筛末 干姜一两 粳米一升

上三味，以水七升，煮米令熟，去滓。温服七合，纳赤石脂末方寸匕，日三服，若一服愈，余勿服。

【临证用法】

1.药物用量

赤石脂30g 干姜3g 粳米30g

2.煎服方法

赤石脂15g，干姜，粳米，用水1400ml，煮至米熟汤成，去滓，另15g赤石脂末，用汤冲服9g，日服3次。

3.一服下利止，其余之药不再服。

【方药分析】

桃花汤是治疗肾阳虚衰，下焦不固，而便脓血的方子。

桃花汤脓血便为阳败阴浊，故其色晦黯，其气腥冷不臭，无里急后重和肛门灼热感。同时伴见腹痛，喜暖喜按。由于下利日久，伤津液，故尚见小便不利而少。方中赤石脂性温而涩，入下焦血分，收涩固脱，一半筛末冲服，直接作用于肠中而收涩气血，固肠止利。干姜守而不走，温中焦，散里寒，粳米益气调中，补久利之虚。本方是治疗阳气虚衰，大肠滑脱不禁而纯虚无邪，下利便脓血的基础方。

【方剂功效】

温阳固脱，涩肠止利。

【适应证候】

1.少阴病，下利，便脓血。（306）

2.肾阳虚衰，阳虚气陷，下利，便脓血，尚见腹痛，小便不利。（307）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后方》：

治天行毒病，若下脓血不止者方。

（2）《外台秘要》：

崔氏疗伤寒后赤白滞下无度，阮氏桃花汤，赤石脂八两，冷多白滞者加干姜四两，粳米一升。上三味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓，服一升，不瘥复作。

（3）《太平惠民和剂局方》：

桃花丸治冷痢腹痛，下白冻如鱼脑，赤石脂煅，干姜炮，等分为末，蒸饼和丸，量大小服，日三服。

（4）《斗门方》：

治小儿疳积，赤石脂末米饮调服半钱立瘥。

2.现代应用

（1）阿米巴痢疾：

①李氏采用《伤寒论》桃花汤原方，将方中粳米改用淮山药，加龙骨、牡蛎、生地榆、秦皮4味，治疗慢性阿米巴痢疾，取得满意效果。（李健颐.桃花汤治疗阿米巴痢疾的初步体会.广东中医，1959（4）：163）②吴氏治一患者，男，62岁。腹泻肠鸣3月，大便3~8 次/日，间有黏液脓血，经用磺胺胍、依米丁、安痢生等无效。大便镜检发现脓细胞及阿米巴原虫。先予乌梅丸，效欠佳，后投桃花汤，3剂腹痛全止，脓血亦除。［吴鹰杨.治疗痢疾268例临床观察报告.广东中医，1959（8）：332］

（2）急、慢性痢疾：

患者，女，37岁，患痢疾45天，经用多种中西药无效。仍腹痛，里急后重，下痢频频，便如鼻涕，略带血丝，四肢冷，哕逆，呻吟不止，脉细微无力，投桃花汤合左金丸后病情缓解。患者屠某，男，66岁，患痢下脓血，日行数十次，饮食不进，奄奄一息，卧榻不起。诊后辨为虚

寒滑脱之症，投桃花汤合理中丸，1剂泻利大减，续进2剂，患者已能下床，饮食转常。［浙医大第一期西学中班.伤寒论方古今临床.杭州：浙江科技出版社，1983：197］

（3）肠伤寒出血：

一患者感染肠热病已3周，近突然体温降低，大便频下血液，卧床不起，肢体大汗，头额汗出更多，四肢厥冷，脉细数，自晨起至中午间下血约大半痰盂，回盲部觉隐痛，唇色稍红，口干烦渴，语声低微，予桃花汤加味，逐渐调治而愈。（浙医大第一期西学中班.伤寒论方古今临床.杭州：浙江科技出版社，1983：197）

吴茱萸汤

【方歌】

升许吴萸三两参，生姜六两救寒侵，

枣投十二中宫主，吐利头疼烦躁寻。

【白话解】

吴茱萸汤中吴萸一升，人参三两，生姜用至六两，以温散胃中寒邪，大枣十二枚补益中土，对于胃寒气逆见有吐利、头疼，烦躁证有效。

【药物组成】

吴茱萸一升 人参三两 生姜六两，切 大枣十二枚，擘

上四味，以水七升，煮取二升，去滓。温服七合，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

吴茱萸18g 人参9g 生姜18g 大枣12枚

2.煎服方法

上4味，以水1400ml，煮取450ml，去滓。温服150ml，日3服。

【方药分析】

吴茱萸汤证，在少阴篇论述，则侧重病在少阴，阳虚寒盛，阴寒之邪盛于脾胃，脾胃升降失司，而吐利交作。阳气被寒邪所抑，尚能与阴邪相争，则见烦躁。参见厥阴病的“干呕，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之”及阳明病篇“食谷欲呕，属阳明也，吴茱萸汤主之”可知，吴茱萸汤证以肝胃气寒，胃寒气逆为主要病机，以呕吐，吐清冷涎沫为主要见证，同时尚见头痛，尤以巅顶头痛明显及烦躁等。方中吴茱萸为主药，善能暖肝温胃散寒，下气降浊，人参、大枣，甘温补益中土，又有补土御木之意，重用生姜温胃，散寒，化饮，降逆止呕。

【方剂功效】

温胃散寒，降逆止呕。

【适应证候】

1.胃寒气逆，食谷欲呕证。（243）

2.少阴阴寒盛，见吐利，手足逆冷，烦躁欲死。（309）

3.厥阴肝寒犯胃，见干呕，吐涎沫，巅顶头痛。（377）

【禁忌证候】

中上焦有热，服吴茱萸汤呕吐甚者。（243）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后方》：

治人食毕噫醋及醋心。

（2）《医方集解》：

本方加附子，名吴茱萸加附子汤，治寒疝腰痛，牵引睾丸，尺脉沉迟。

2.现代应用

（1）消化系统疾病：

①急性胃肠炎、胃溃疡、胃癌等疾病过程中，出现食谷欲呕，吐利，厥逆，烦躁，干呕，吐涎、头痛、舌不红无热象等证候，投以吴茱萸汤，呕吐即止，胃纳渐增，脾气健运而使运化调和，疗效颇称显著。［郭庆红.吴茱萸汤的临床应用经验.上海中医药杂志，1964（10）：24］②溃疡病：金氏报道，治疗溃疡病99例，其中属“虚寒型”81例，用吴茱萸汤加减治疗有效率在90%左右。［金慎之.吴茱萸汤加味治疗溃疡病虚寒型34例的疗效观察.温州医药，1974（1）：14］③胃结核：患者曾被误诊为“溃疡病”投四君、平胃、理中多不效，病者胃痛，常朝食暮吐，食后中脘膈阻，上泛作恶，吐出涎沫而后快，常口流清涎，口干喜热饮，脉沉细，苔淡白，投以吴茱萸汤合二陈汤而收功。［姚国鑫.中西医综合治愈胃结核1例.中医杂志，1964（2）：19］

（2）神经系统疾病：

①郑氏以本方治疗梅尼埃病，症见头晕目眩，旋转不定，如立舟中，耳如蝉鸣，呕吐清涎，畏寒肢冷反复发作2年，经多方医治无效，连服本方5剂，诸证悉除，观察12年未见复发。［郑启仲.吴茱萸汤的临床扩大应用举例.中医杂志，1983（9）：43］②张氏以本方治疗多例神经性呕吐均获良效。神经性呕吐具有以下特点者，具有较佳效果：无器质性病变，证无热象，吐出少量胃内容物，淡而无味，不酸不臭，患者喜温恶寒，舌淡苔白，脉沉迟。用本方加半夏助吴茱萸降逆，加茯苓健

脾，往往提高本方疗效。［张俊杰.吴茱萸汤加味治疗神经性呕吐.新中医，1978（1）：31］

（3）泌尿系统疾病：

夏氏认为《伤寒论》少阴病吐利、手足厥冷、烦躁欲死者，吴茱萸汤主之；干呕、吐涎沫、头痛者亦主此汤；若不尿，腹满加哕者，难治。说明肾病，肾虚发展到无尿时，而有头痛，干呕、胸满，哕逆、肢厥等症状，实际已包括了西医的尿毒症。根据以上认识，治疗急性肾炎并发尿毒症3例收到一定效果。［夏少泉.治疗急性肾炎并发尿毒症3例报告.江苏中医，1953（8）：19］

（4）其他：

①黄氏用吴茱萸汤加味治疗3例慢性胆囊炎均因前医过用苦寒而损伤中阳，导致寒邪干胃，胃气上逆，呕吐涎沫等证，疗效满意。［黄振中.吴茱萸汤加味治疗胆囊炎.湖北中医杂志，1980（2）：22］②姚氏介绍以本方治疗多种眼科疾病，包括急性充血性青光眼、闪辉性暗点、视疲劳症、角膜溃疡等效果满意。［姚芳蔚.吴茱萸汤在眼科上的应用.上海中医药杂志，1986（9）：406］③赵氏观察到克山病的急性发作类似《伤寒论》的三阴病，一典型的急性发作病人，恶心呕吐，心里难受，四肢厥逆，脉沉伏细弱欲绝。表现为寒邪直中三阴，用参附汤加味，证虽略减，但不显著，改用吴茱萸汤进2剂而基本痊愈［赵殿臣.试谈克山病的辨证论治.中医杂志，1964（11）：9］

猪肤汤

【方歌】

斤许猪肤斗水煎，水煎减半滓须捐，

再投粉蜜熬香服，烦利咽痛胸满痊。

【白话解】

猪肤汤用一斗水煮一斤猪皮，煮至水剩一半后去掉猪皮，再放入炒香的米粉及白蜜，对心烦、下利而咽痛、胸闷证可收痊愈之效。

【药物组成】

猪肤一斤

上一味，以水一斗，煮取五升，去滓，加白蜜一升，白粉五合，熬香，和令相得。温分六服。

【临证用法】

1.药物用量

猪肤一斤

2.煎服方法

上一味，以水2000ml，煮取1000ml，去滓，再加入200ml白蜜及炒香的白米粉1.5g，混合均匀，分6次温服。

【方药分析】

猪肤汤主治少阴咽痛证。手少阴心经夹咽，足少阴经脉循喉咙，夹舌本。邪在少阴，本见虚寒性下利，下利后津液受损，少阴阴津不足，而阴虚火旺，虚火循经上熏咽喉，故咽痛。证属少阴阴虚，水火不济，虚火上炎。方中猪皮，滋肺肾之阴，清少阴虚火。猪为水畜，其皮滋润而无滑肠之弊，入药时须将里层肥肉刮静。白蜜甘寒生津润燥而除烦，白米粉补脾胃，扶土止利，以补下利之虚。本方清热而不伤津，润燥而不滞腻，对于阴虚火旺，热而不甚咽干，咽部红肿不甚的咽痛证较为适宜。

【方剂功效】

滋阴润燥，清热利咽。

【适应证候】

少阴病，下利，咽痛，胸闷，心烦。（310）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《张氏医通》：

徐君育素禀阴虚多火，且有脾约便血证。十月间患冬温，发热咽痛。医用麻仁、杏仁、半夏、枳壳、橘皮之类，遂喘逆倚息不得卧，声飒如哑，头面赤热，手足逆冷，右手寸关虚大微数，此热伤手太阴气分也。与萎蕤、甘草等，均不应。为制猪肤汤一瓯，令隔汤顿热，不时挑服。三日声清，终剂而痛如失。

（2）《临证指南医案》：

张某，阴损三年不复，入夏咽痛拒纳，寒凉清咽，反加泄泻，则知龙相上腾，若电光火灼，虽倾盆暴雨不能扑火，必身中阴阳协和方息，此草木无情难效耳，从仲景少阴咽痛，用猪肤汤主之。

2.现代应用

（1）咽痛症：

刘氏治1例连续数日腹泻后，出现咽痛作痒，不时咳嗽，心烦少力，不欲饮食者，拟仲景之猪肤汤润燥养阴，如法炮制，效果殊佳，仅服2剂而病痊瘳。［刘渡舟.少阴病阴虚热化证治浅谈.北京中医学院学报，1985（1）：22］刘氏又治1例因唱歌而致咽喉疼痛，声音嘶哑，舌红少苔，脉细者，拟猪肤一味熬汤，调鸡子白，徐徐呷服，尽1剂则咽痛止而喑哑除。（刘渡舟，等.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：169）

（2）造血系统病变：

郭氏报道单用猪皮胶治疗原发性血小板减少性紫癜20例，再生障碍性贫血7例，脾功能亢进症3例，以及各种原因引起的贫血10例，收到良好效果。本组病例经外周血象及骨髓象等检查明确诊断后，停服其他中西药，单用猪皮胶30g烊化成胶冻，白开水送服，每日2次，8天为1疗程，连服3个疗程。结果原发性血小板减少性紫癜20例中，痊愈（临床症状大部分消失，血象及骨髓象恢复正常，随访一年无复发者）14例；好转（临床症状大部分消失，化验室检查接近正常，或有反复者）6例；再生障碍性贫血及脾功能亢进症10例均好转。各种原因引起的贫血10例中，痊愈6例；好转4例，均属有效。［郭泗川.猪皮膏在临床上的运用和体会.新中医，1979（4）：33］

甘草汤

【方歌】

甘草名汤咽痛求，方教二两不多收，

后人只认中焦药，谁识少阴主治优。

【白话解】

甘草汤是治疗咽喉疼痛的名方，方中只用生甘草二两即可。后人仅仅知道甘草为补益中焦之品，有谁更能认识到甘草尚能主治少阴咽痛且功有良效。

【药物组成】

甘草二两

上一味，以水三升，煮取一升半，去滓。温服七合，日二服。

【临证用法】

1.药物用量

生甘草6g

2.煎服方法

上1味，以水600ml，煮取300ml，去滓，每次温服140ml，每日服2次。

【方药分析】

少阴经脉循喉咙夹舌本，邪热客于少阴，少阴阴中之热，循经上扰而咽痛。此咽痛为少阴阴中之热，故咽部只有轻微红肿，疼痛，不似实热证。寒热之品，皆不宜用。故方中只用一味生甘草，清少阴之火，清热解毒而利咽。《伤寒论》中，用甘草处甚多，但都以炙甘草入药，取其调诸药，护胃气之功。只此一证，甘草要生用，以清热解毒，泻火消痈肿，利咽喉。

【方剂功效】

清热解毒，利咽止痛。

【适应证候】

邪热客于少阴经脉而咽痛。（311）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《直指方》：诸痛大便秘方，生甘草一两碎，井水浓煎，入酒调服，能疏导恶物。

（2）《得效方》：治小儿遗尿，用大甘草头，煎汤，夜夜服之。

（3）《玉函经》：附遗治小儿撮口发噤，用生甘草二钱半，水一盏，煎六分，温服，令吐痰涎后，以乳汁滴儿口中。

（4）《圣济总录》：甘草汤，治热毒肿，或身生瘭浆。又治舌卒肿起，满口塞喉，气息不通，顷刻杀人。甘草煎浓汤热漱频吐。

（5）《方极》甘草汤，治病逼迫，及咽急痛者。

（6）《至宝方》：治小儿尿血，甘草一两二钱，水六合，煎二合，1岁儿1日服尽。

2.现代应用

现代临床多以桔梗，甘草合用，配用清热解毒药物或养阴清热药物，治疗上呼吸道感染，咽痛，急慢性咽炎、扁桃体炎、喉炎、慢性支气管炎等。其具体临床应用如下：

（1）慢性咽炎：

症见咽赤且痛、口干、咽燥者，用桔梗汤加板蓝根、金银花、牛蒡子等清热利咽之品；症见咽赤咽痛、舌红、脉细数而兼阴虚者，本汤加麦冬、元参等。

（2）扁桃体炎：

桔梗汤加金银花、板蓝根、射干、升麻等，治急性扁桃体炎。加夏枯草、海浮石、贝母、金银花治慢性扁桃体肿大。

（3）梅核气：

桔梗汤加柴胡、白梅花、苏子、半夏等疏肝理气之品，治咽喉有异物感，阻塞不利，胸闷不适，两胁满痛，脉弦、苔薄白、咽微赤者。

桔梗汤

【方歌】

甘草汤投痛未瘥，桔加一两莫轻过，

奇而不效须知偶，好把经文仔细哦。

【白话解】

若用甘草汤咽痛未愈，在甘草汤的基础上再加一两桔梗为桔梗汤继续治疗，用奇方效果不佳时须改偶方，这是内经理论原则的体现。

【药物组成】

桔梗一两 甘草二两上二味，以水三升，煮取一升，去滓。温分再服。

【临证用法】

1.药物用量

桔梗3g 生甘草6g

2.煎服方法

上2味，以水600ml，煮取200ml，去滓，分2次温服。

【方药分析】

如果使用甘草汤效果不明显仍咽喉疼痛，是由于火热之邪壅滞，肺气不得宣散之故。因此在甘草汤的基础上再加入一两桔梗，以甘草汤清热解毒利咽喉，桔梗开提肺气散结气，使肺气得开，壅遏之邪得以宣散。

【方剂功效】

开提肺气，清热解毒，利咽。

【适应证候】

咽痛，咽部轻微红肿，用甘草汤效不佳者。（311）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《肘后备急方》：

书中喉痹专用神效方：桔梗、甘草（炙）各一两。上二味切，以水一升，煮取服即消，有脓即出。

（2）《备急千金要方》：

治喉痹及毒气方：桔梗二两，水三升，煮一升，顿服之。

（3）《兰室秘藏》：

用桔梗汤治斑已出，时时与之，快咽喉、宽利胸膈咽。

（4）《太平惠民和剂局方》：

治风热毒气上攻咽喉，喉痛喉痹肿塞妨闷，及肺痈咳嗽，咯唾脓血，胸满振寒，咽干不渴，时出浊沫气息腥臭，久久吐脓，状如米粥。

2.现代应用

（1）咽喉炎：

患慢性咽炎，反复咽喉部疼痛不适，经服西药抗炎效果不满意，后用桔梗汤加生地、元参，泡水当茶饮，每日1剂，连服3剂后，咽痛消失。（王占玺.张仲景药法研究.重庆：重庆科学技术文献出版社，1984：656）

（2）扁桃体炎：

患者突然声哑，咽干喉痛，服3剂后，说话恢复正常，诸证消失而愈。（王占玺.张仲景药法研究.重庆：重庆科学技术文献出版社，1984：656）

（3）肺痈（肺脓疡）：

用本方治10余例肺痈，疗效满意。其中1例男性，17岁，患者憎寒发热1周，咳嗽胸闷不畅，查血：白细胞$24.5\times10^{9}/L$，中性粒细胞0.8。胸片报告：左下肺脓疡。经住院治疗8天，使用大量抗生素，发热不退，遂邀中医诊治。用桔梗60g、生甘草30g，服药3剂，咳嗽增剧，吐出大量腥臭脓痰，发热下降。二诊减桔梗为20g、生甘草10g，加沙参、银花、鱼腥草、生苡仁，瓜蒌皮等，服至10余剂，脓尽热退，精神佳，饮食增，胸透复查，脓疡已消散吸收，血象亦正常。［吴传铎.桔梗汤治疗肺痈的临床体会.江苏中医杂志，1981（3）：35］

苦酒汤

【方歌】

生夏一枚十四开，鸡清苦酒搅几回，

刀环捧壳煎三沸，咽痛频吞绝妙哉。

【白话解】

苦酒汤用一枚生半夏，破开成枣核大小十四枚，再用一枚鸡蛋清与米醋相搅混合，放入半夏后放到鸡蛋壳中，用刀环捧鸡蛋壳煎沸三次，少少含咽以治疗咽痛则是绝妙之法。

【药物组成】

半夏洗，破如枣核十四枚 鸡子一枚，去黄，纳上苦酒，着鸡子壳中

上二味，纳半夏，著苦酒中，以鸡子壳置刀环中，安火上，令三沸，去滓。少少含咽之。不差，更作三剂。

【临证用法】

1.药物用量

生半夏1枚

2.煎服方法

鸡蛋清与米醋相搅后放入半夏，再放入鸡蛋壳中，用刀环捧鸡蛋壳放在火上，煎沸3次。去滓。少少含咽。不愈，连服3剂。

【方药分析】

若邪热灼伤少阴之络，使咽部溃烂而生疮疡，痰热浊邪塞于咽喉部，使声门不利，不能语言出声。方中苦酒即米醋，味苦酸，制火毒，敛疮消肿止痛。又米醋入肝，使肝柔和，肝柔少阳之气得以疏泄升发，金遇木击而鸣。鸡子清甘寒消肿痛，清肺金以开声门。半夏涤痰散结开喉痹。全方共奏清热涤痰，敛疮消肿之效。为使药效持久且作用于咽喉部，服药时要注意“少少含咽”，这种服法及剂型，开今日含片之先河。

【方剂功效】

清热涤痰，敛疮消肿。

【适应证候】

咽喉部溃烂疼痛，声音不出，不能言语。（312）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

治舌卒肿满口，溢出如吹猪胞，气息不得通，须臾不治杀人方：半夏十二枚，洗熟，以醋一升，煮取八升，稍稍含漱之，吐出。加生姜一两佳。

（2）《太平圣惠方》：

治咽喉中如有物咽唾不得，宜服此方。半夏十七枚，破如棋子大，汤洗七遍去滑。上以鸡子一枚，打破其头，出黄白，内半夏，并入醋于壳中令满，微火煎，去半夏，候冷，饮之即愈。

（3）《曹氏伤寒发微》：

喉内戳伤，饮食不下，鸡蛋一个，钻一小孔，去黄留白，入生半夏一个，微火煨熟，将蛋白服之，伤处随愈，亦可证咽中伤为刀伤之误，生半夏蛋白之能补疮痛矣。

2.现代应用

现代用本方治疗咽痛、失音、口腔溃疡、喉痹等。

（1）咽痛：

陈氏治疗痰热郁闭之咽痛34例，拟苦酒汤（半夏10g，鸡蛋清2个，入米醋50ml中浸泡10分钟，用文火煎煮5分钟，去渣，频频含咽之）治疗，取得显著疗效。34例在72小时全部治愈（临床症状消失，喉镜检查局部黏膜无异常）。其中24小时内痊愈者14例，48小时内痊愈者13例，72小时内痊愈者7例。［陈斌.苦酒汤证病机当为“痰热郁闭”.河南中医，1990（6）：19］

（2）失音：

陈氏用苦酒汤法治疗1例体质尚可，惟易于失音者。方中鸡蛋1个，制半夏3g，研粉，醋1汤匙，浸出，少含咽之。按法服用，颇有效验。［陈义范.失音治验录.湖南医药杂志，1975（2）：31］贺氏治疗1例患者为汉剧演员，常病声音嘶哑，自觉喉中如有黏痰，喉科诊为慢性咽炎并声带水肿，仿苦酒汤意予以治疗，嘱其常备久服，病愈，未复发。（贺有琰.伤寒论纵横.武汉：湖北科学技术出版社，1986：404）

半夏散及汤

【方歌】

半夏桂甘等分施，散须寸匕饮调宜，

若煎少与当微冷，咽痛求枢法亦奇。

【白话解】

半夏散及汤是由半夏、桂枝、甘草各等分，分别捣为散。每次用白米汤调服方寸匕。若用汤剂，煎药后，当微冷，再少少咽之。治疗咽痛证先要求得少阴枢机运转的大法是很有效的。

【药物组成】

半夏洗 桂枝去皮 甘草炙

上三味，等分，各别捣筛已，合治之。白饮和服方寸匕，日三服。若不能散服者，以水一升，煎七沸，纳散两方寸匕，更煮三沸，下火，令小冷，少少咽之。半夏有毒，不当散服。

【临证用法】

1.药物用量

半夏、桂枝、炙甘草各等分，每次服用1.5g，每日3次

2.煎服方法

①白饮和服，即用白米汤调和药末而服。②少少咽之，让药物在口中，少少地，缓慢地咽下。③汤散互用，若不能散服，以水煎散而服。

【方药分析】

半夏散及汤是治疗风寒之邪客于咽喉部，而兼有痰湿阻络，致少阴经脉不利的咽痛证。方中半夏，苦辛温，涤痰开结，桂枝辛温，通阳气以散寒，甘草和中，缓急止痛，若不能用散服，可以水煮散。服用时要小冷，少少咽之。

【方剂功效】

通阳散寒，涤痰开结。

【适应证候】

寒邪客于咽部而咽痛。（313）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

治喉痹卒不得语方，浓煮桂枝，服一升。亦可末桂著舌下，渐咽之良。又方：末桂心如枣核大，绵裹著舌下，须臾破。

（2）《总病论》：

伏气之病，谓非时而有暴寒中人，伏毒气于少阴经，始虽不病，旬月乃发，脉微弱，先法喉痛似伤，次则下利喉痛，半夏桂枝甘草汤主之；有下利诸证，用通脉四逆汤主之。此病二三日便差，古方谓肾伤寒是也。即本方加生姜等分作汤。

（3）《外台寿世方》：

暴寒中人，伏于少阴经，旬日始发为咽痛者，俗名肾伤寒。用半夏、桂枝、甘草、姜汁调涂颈上及脐内，再用附子片贴足心。

2.现代应用

（1）本方用于慢性咽炎、咽喉炎、扁桃体炎、口腔溃疡，有本方证特点者。

（2）聂氏用本方治疗复发性口腔溃疡，口腔黏膜溃疡，此起彼伏，反复发作者，疼痛久治不愈，病情寒热错杂，宜本方加莲心，方中桂枝以肉桂代之，口中含化。余药煎汤服用。（聂惠民.聂氏伤寒学.北京：学苑出版社，2002：541）

白通汤、白通加猪胆汁汤

【方歌】

葱白四茎一两姜，全枚生附白通汤，

脉微下利肢兼厥，干呕心烦胆尿襄。

【白话解】

白通汤由葱白四茎，干姜一两，生附子一枚组成。证见脉微，下利，兼四肢厥逆，而又见干呕、心烦，再加入猪胆汁、人尿，即白通加猪胆汁汤。

【药物组成】

1.白通汤

葱白四茎 干姜一两 附子一枚，生，去皮，破八片

上三味，以水三升，煮取一升，去滓。分温再服。

2.白通加猪胆汁汤

葱白四茎 干姜一两 附子一枚，生，去皮，破八片 人尿五合 猪胆汁一合

上五味，以水三升，煮取一升，去滓，纳胆汁、人尿，和令相得。分温再服。若无胆，亦可用。

【临证用法】

1.药物用量

葱白4茎 干姜3g 附子1枚 人尿100ml 猪胆汁20ml

2.煎服方法

（1）白通汤：上3味，以水600ml，煮取200ml，分两次服用。

（2）白通加猪胆汁汤：上5味，以水600ml，煮取200ml，去滓，再放入猪胆汁、人尿，相混合，分两次温服。若无猪胆汁，亦可用。

【方药分析】

白通汤主治肾阳虚衰，阴寒极盛，而格阳于上的戴阳证。由于肾阳虚衰，全身阳气衰减，火不暖土，证见虚寒性下利。阳衰阴盛，格阳于上，会出现面红如妆的戴阳证。此时可用白通汤治疗。方中生附子大辛大热，走十二经，驱逐阴寒之邪，干姜辛热守中，温中土之阳气。葱白，宣通上下之阳气，使格拒于上之阳，回归于肾。若服用白通汤后，

出现下利不止，脉极微而现无脉之象，同时出现干呕、心烦等证，是里寒太盛，拒白通汤阳热之药而不受，因此出现格药之象，根据“甚者从之”的治疗法则，在白通汤的基础上，加入猪胆汁和人尿，即白通加猪胆汁汤。方中猪胆汁、人尿，咸寒苦降以反佐，引阳药入阴，使阳热之药不被格拒，以达逐阴驱寒目的。此外，本证下利不止，又无脉，说明阳气不足，阴分也损，而脉道空虚，白通汤助阳有余，益阴不足，因此，猪胆汁与人尿又可补阴液，补充人体阴分不足。猪胆汁、人尿作用有三点：①引阳药入阴。②苦以坚阴以补阴液。③制约附子、干姜辛热之性，以防辛热之品伤阴之弊。

【方剂功效】

1.白通汤

破阴回阳，宣通阳气。

2.白通加猪胆汁汤

破阴回阳，宣通上下，苦寒反佐，补益阴液。

【适应证候】

1.白通汤 肾阳虚衰，阴寒内盛，格阳于上，证见下利，面色赤，脉微，肢厥。（314）

2.白通加猪胆汁汤 戴阳证服用阳热之药后，拒辛热之品而不受。症见下利不止，厥逆无脉，干呕，心烦。（315）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《谢映庐医案》：

周孔昌体肥而弱，忽然腹痛泄泻，十指稍冷，脉甚微、因与理中汤，服后泄未止，而厥逆愈进，腹痛愈甚，再诊无脉，知阴寒入肾。盖理中者，仅理中焦，与下焦迥别，改进白通汤，一服而定。

（2）《名医类案》：

至元己巳六月，佥事董彦诚，年逾四旬，因劳役过甚，烦渴不止，极饮湩乳，又伤冷物，遂自利肠鸣腹痛，四肢逆冷，自汗出，口鼻气亦冷，六脉如蛛丝，时发昏愦，众医议之，以葱熨脐下，又以四逆汤五两，生姜二十片，连须葱白九茎，水三升煮至一升，去滓凉服。至夜半气温身热，思粥饮，至天明而愈。

（3）《张聿青医案》：

王左，灼热旬余，咽痛如裂，舌红起刺，口干不思汤饮，汗虽畅，

表热犹壮，脉沉细，两尺空豁，烦躁面赤，肢冷囊缩，显然少阴证具，误服阳经凉药，危险已极，计惟背城借一。勉拟仲圣白通汤加猪胆汁一法，以冀挽回为幸。

2.现代应用

（1）腹泄：

患儿腹泄13天，发热，烦躁不安，口渴，呕吐水液，泻下无度，面色㿠白，目眶凹陷，睡卧露睛，舌苔白腻，脉细数无力。患儿久泻，脾阳下陷，邪已入少阴，有阴盛格阳之势，病已沉重，一诊予白通加猪胆汁汤：川附片15g、干姜4.5g、葱白2寸，童便30ml，猪胆汁6ml，服后热退泻减。二诊继以温中健脾，益气生津，收敛止泻而愈。［廖浚泉.小儿泄泻.新中医，1975（3）：24］

（2）戴阳证：

成年女患，素患风湿证30余年，周身关节肿痛，膝肘四肢关节变形，合并风湿性心脏病，反复心衰，心功能不全。虽经多方治疗，但无效，病情与日俱增，病入少阴。证见下利不止，完谷不化，呕逆频作，无物吐出，小便短少，腹中拘急而痛，四肢厥逆，疲惫欲寐，脉沉微细如丝，舌苔白滑，此属少阴病阳衰阴盛之证，病已危笃。细望之，患者面呈淡粉红色，布于眼眶及额头部，若隐若现，面下部清白无泽，病已呈现阴阳格拒之势，虚阳散越头面上部，已为戴阳之证，本应急用白通汤配合西药抢救，但因患者滴水难进，经西药治疗，终因无效，而于发现戴阳证两日内死亡。本例患者的病情演变，表现了由阳衰阴盛，发展至阴阳格拒之戴阳证，戴阳于上，虚阳一脱，则阴阳离决，而致死亡。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：539）

通脉四逆汤

【方歌】

一枚生附草姜三，招纳亡阳此指南，

外热里寒面赤厥，脉微通脉法中探。

加减歌曰：面赤加葱茎用九，腹痛去葱真好手，葱去换芍二两加，呕者生姜二两偶，咽痛去芍桔须加，桔梗一两循经走，脉若不出二两参，桔梗丢开莫掣肘。

【白话解】

通脉四逆汤由一枚生附子，三两干姜与甘草组成。是招纳欲脱之阳回归于肾的代表方剂。见手足厥冷，脉微，面色赤等里寒外热之证。破阴回阳，通达内外是其治疗大法。

加减法曰：若见面赤的戴阳证，加葱白九茎，若腹痛去葱白加二两芍药，若呕配生姜二两，咽痛去芍药加一两桔梗，循经开肺气，若脉微而不出加二两人参，去掉桔梗以防伤正气。

【药物组成】

甘草二两，炙 附子大者一枚，生用，去皮，破八片 干姜三两，强人可四两

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服，其脉即出者愈。面色赤者，加葱九茎；腹中痛者，去葱，加芍药二两；呕者，加生姜二两；咽痛者，去芍药，加桔梗一两；利止脉不出者，去桔梗，加人参二两。病皆与方相应者，乃服之。

【临证用法】

1.药物用量

甘草6g 附子大者1枚 干姜9g

2.煎服方法

上3味，以水600ml，煮取240ml，去滓，分2次温服。

3.加减剂量

面色赤加葱9棵；腹中痛去葱加芍药6g；呕者，加生姜6g，咽痛去芍药加桔梗3g；利止脉不出去桔梗，加人参6g。

【方药分析】

通脉四逆汤治疗阳气虚衰，阴寒内盛，格阳于外的真寒假热证。证见下利清谷，手足厥逆，脉微欲绝等阴寒内盛证，又见身反不恶寒，面色赤的格阳于外的假热证。本证特点是阴寒盛极，格阳于外，因此非大量大辛大热之品不足以驱逐阴寒之邪，以挽救欲脱之阳气。因此在回阳救逆的四逆汤方中重用附子，倍用干姜以救垂绝之阳气，使阳气回归于肾。阳气恢复，血脉方可得以通达。

若见面色赤，是阴寒盛极，格阳于上，加葱白9茎，宣通阳气，引阳气下行，回归于肾。若腹中痛，是阴寒盛，寒凝血脉，脾之络脉不和，则减去辛滑走阳不利血脉的葱白，加芍药二两以利血脉，通脾络，缓急止痛。呕吐是胃寒气逆，加生姜温胃散寒，和胃止呕。咽痛是少阴虚阳循经上浮，去芍药的酸收，加桔梗提肺气，开喉痹。若下利止而脉不出，是阴阳俱虚竭，阴津伤利无可利，则下利止，阴津血脉不充，阳气虚衰鼓动无力，脉极微极弱不能显现，则去掉桔梗，以免辛散耗气伤阴，加入二两人参气阴双补，补益元气而复脉。

【方剂功效】

破阴回阳，宣通内外。

【适应证候】

少阴阳虚寒化证，阴盛格阳里寒外热，症见下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒摘锦》：

凡初病便无热恶寒，四肢厥冷，头痛面青，身如被杖，小腹绞痛，囊缩，口吐涎沫，或下利，小便清白，脉沉迟微弱（寻之似有，按之全无），此厥阴本经受寒之真阴证也，在经在脏，俱用通脉四逆汤治之。

（2）《方极》：

治四逆汤证而吐利厥冷甚者。

（3）《方机》：

吐利汗出，发热恶寒，四肢厥冷，脉微欲绝，或腹痛，或干呕，或咽痛者，通脉四逆汤主之。

2.现代应用

本方用于急性传染病高热后期，出现少阴寒化证而见本方证特点

者；也用于治疗少阴阳衰阴盛格阳证。据许氏报道，他观察治疗16例少阴格阳证，发现病人初起恶寒发热，体温39～40℃，类似外感实证，常被医生忽略，发热一两天后，全部症状即表现出来，每个病人的症状，可因体质不同而有具体的差异，总的可分三种症状：①发热：多停留在39～40℃之间，持续不退，各种退热药都没有作用。常诉头昏、口渴，但难于饮水，或饮亦不多；恶寒可以是微微的，也可以是极为怕冷，要求加衣加被，此时不宜用冷袋。②腹中痛：痛在小腹部，呈阵发性，不十分剧烈，病人常闭眼蜷曲而卧，但并未入睡，轻唤即醒，神志清楚。③四肢逆冷：由四肢末端，逐渐向上发展，直到肘关节、膝关节，逆冷程度可能和病程进行深浅有关。三种症状以发热为突出，常把后两种症状掩盖起来，使医家和病家常易误诊。体格检查，除体温升高外，舌根部苔淡白，心肺无异常，腹软、无压痛点；脉浮大无根，常不现速象，多与体温升高不相称；血压多在100～110/70～80mmHg；白细胞高达10×10^9/L，有的近20×10^9/L，中性粒细胞多超过0.8；用青、链霉素等抗菌药治疗，往往效果不明显。少阴格阳证的分析：患者有发热恶寒、腹中痛、卧假眠、四肢逆冷等症状时，即要考虑本证的存在；如再检查体温升高而头面不灼手，又无烦躁谵语，患者身体沉倦，表现为白天假眠而不入睡，夜晚不安，脉三部浮取皆大或散、沉取则无，舌苔淡白，即可诊断为少阴格阳证。许氏的经验为临床辨证论治提供了方法，可以参考。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：531）

四逆散

【方歌】

枳甘柴芍数相均，热厥能回察所因，

白饮和匀方寸匕，阴阳顺接用斯神。

加减歌曰：咳加五味与干姜，五分平行为正路，下利之病照此加，辛温酸收两相顾，悸者桂枝五分加，补养心虚为独步。小便不利加茯苓，五分此方为法度，腹中痛者里气寒，炮附一枚加勿误。泄利下重阳郁求，薤白三升水煮具，水用五升取三升，去薤纳散寸匕数，再煮一升有半成，分温两服法可悟。

【白话解】

四逆散是由等量的柴胡、芍药、枳实、甘草组成。本方能使气机郁结，阳气被郁而手足厥冷的阳气转回，此厥证病因要审察准确。服用时，用白米汤送服方寸匕。（一寸见方的带柄的勺板，以不落为标准）使阴阳之气顺接是本方的神功。

加减法曰：若见咳嗽加入五味子与干姜各五分为正确治疗，同时也治下利，因其辛温宣散与酸敛收涩并行而兼顾。心悸加桂枝五分，补养心阳之虚是其特点。小便不利加茯苓五分，是本方加减的法度。腹中疼痛是里气虚寒，加炮附子一枚不要有误差。若泄利下重，是阳气郁遏，气机不畅，加薤白三升。先用五升水煮薤白，水煮至三升，去薤白，放入三方寸匕散剂于汤中，煮取至一升半，分两次温服，此种方法心中要明确。

【药物组成】

甘草炙 枳实破，水渍，炙干 柴胡 芍药

【临证用法】

1.药物用量

甘草 枳实 柴胡 芍药各12g

2.煎服方法

上4味，各12g，捣筛为散每次用白米汤送服6～9g，每日3次。

3.加减药物用量

咳者，加五味子、干姜各6g；悸者，加桂枝6g；小便不利加茯苓

6g；腹中痛，加炮附子1枚；泄利下重，先以水1000ml，煮薤白600ml，煮取600ml，去滓，再以散18～27g，放入汤中，煮取300ml，分2次温服。

【方药分析】

四逆散治疗气机郁结而手足厥冷的厥证。少阴病见四肢厥逆，多为阳气虚弱而致，而四逆散所主治的厥证，为气机郁结，阳气郁遏而不达四肢的气郁厥证。阴阳交通，水火既济是维持人体正常生命活动的必要条件，少阴肾内寓元阴元阳，人体阴阳水火交通既济有赖于少阴的枢机作用，若少阴枢机不利，阳气被郁，不能达于四肢，则见手足厥冷。四逆散中，柴胡、枳实解郁开结，疏畅气机，柴胡又可启达阳气而外行。芍药配甘草，和血利阴血，正所谓“治其阳者，必调其阴，理其气者，必调其血”之义。若见肺寒气逆咳嗽，可加五味子、干姜，既可辛温宣散，宣畅肺气，又可敛肺气，一散一收，肺气得平；若心阳不振而心悸，加桂枝五分，温通心阳；水停于下而小便不利，加茯苓淡渗利水；阴寒之邪凝于里而腹中痛，加附子温阳散寒以止痛；寒凝气滞而气机不畅，泄利下重，加薤白宣通阳气以散寒。

【方剂功效】

调畅气机，透达郁阳。

【适应证候】

少阴病，手足厥冷，脉弦。主证尚见胸胁满痛，脘腹作胀，泄泻，呕吐等。（318）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《资生篇》：

气上冲胸，心中痛热，惊悸不宁，是谓火逆，四逆散主之。

（2）《景岳全书》：

用本方枳实改枳壳，加香附、川芎，治肝气郁结、胁肋疼痛、往来寒热以及痛经等。

（3）《类聚方广义》：

治痢疾累日，下利不止，胸胁苦满。心下痞塞，腹中结实而痛，里急后重者。

（4）《医学入门》：

治周身骨节疼，胸腹胀满，目闭肢厥，爪甲青紫，医以伤寒治之，七日昏沉弗效。公曰，此得之怒火与痰相搏，予四逆散加芩连泻三焦火而愈。

2.现代应用

（1）传染性肝炎：

杨氏报道用本方加减治疗慢性迁延性肝炎75例，获得满意疗效。但要辨证分型加减用药，肝热脾湿者，可加茵陈、小叶田基黄等；肝气郁滞者，加郁金、川楝子等；脾虚湿困者，加苍术、白术等；气滞血瘀者，加三棱、莪术等；肝肾阴虚者，加女贞子、枸杞子等。［杨有凤.四逆散加减治疗慢性迁延性肝炎75例临床分析.广西赤脚医生，1978（11）：15］

（2）胆道蛔虫症：

郑氏报道，用四逆散加乌梅、川楝治疗胆道蛔虫症51例，全部病例均排出蛔虫而治愈出院。［郑昌雄.梅楝四逆散治疗51例胆道蛔虫症.福建中医药，1962（2）：37］

（3）急慢性阑尾炎：

江氏报道，用四逆散合大黄牡丹汤加味，四逆散合活络效灵丹加味治疗急慢性阑尾炎，疗效显著。［江绍松.四逆散加味治疗急慢性阑尾炎.四川中医杂志，1983（4）：44］

（4）乳痈：

梁氏报道，用本方加味治疗产后哺乳妇女乳痈15例，疗效满意。［梁仁端.加味四逆散治疗乳痈15例临床分析.广西中医药，1978（4）：34］

（5）输卵管阻塞：

许氏报道用本方加味治疗输卵管阻塞115例，其中门诊52例，单用四逆散加味口服，结果有效率达71%；住院63例，除上方外，加用热敷和灌肠，总有效率达84.3%。［许润三.四逆散加味治疗输卵管阻塞115例总结报告.中医杂志，1987（4）：34］

（6）胃病：

李氏报道用本方治疗胃十二指肠球部溃疡患者，属肝胃气郁型者用之有效。［李寿山，等.运用《伤寒论》方辨治胃十二指肠溃疡病107例临床报告.辽宁中医杂志，1985（12）：9］

卷 六

厥 阴 方

本卷厥阴方论述了6首方剂，是赵本《伤寒论·论厥阴病脉证并治》所载之方。其中有治因寒热不调而致蛔厥的乌梅丸；有治阴血不足，阴寒之邪凝于血脉之中的血虚寒凝致厥的当归四逆汤及当归四逆加吴茱萸生姜汤；有治阳郁而肺热脾寒，寒热错杂证的麻黄升麻汤；有治上热下寒，下利而食入口即吐的寒格证的干姜黄连黄芩人参汤；有治厥阴肝经郁热而热利下重的白头翁汤。

乌梅丸

【方歌】

六两柏参桂附辛，黄连十六厥阴遵，

归椒四两梅三百，十两干姜记要真。

【白话解】

乌梅丸中有黄柏、人参、桂枝、附子、细辛各六两，黄连一斤以治厥阴病。方中尚有当归、蜀椒各四两，乌梅三百枚，干姜十两，要记得真确。

【药物组成】

乌梅三百枚 细辛六两 干姜十两 黄连十六两 当归四两 附子六两，炮，去皮 蜀椒四两，出汗 桂枝六两，去皮 人参六两 黄柏六两

上十味，异捣筛，合治之。以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五斗米下，饭熟捣成泥，和药令相得，纳臼中，与蜜，杵二千下，丸如梧桐子大。先食饮服十丸，日三服，稍加至二十丸。禁生冷、滑物、臭食等。

【临证用法】

1.药物用量

乌梅300枚 细辛18g 干姜30g 黄连48g 当归12g 附子18g 蜀椒24g 桂枝18g 人参18g 黄柏18g

2.煎服方法

上10味，分别捣筛，备用。用米醋浸泡乌梅一宿，去核，与五斗米

共蒸，饭熟后捣成泥，放入其他药，共同放在臼中，加上蜜，杵2000下，做成如梧桐子大小的丸药。饭前服用，每次10丸，每日3次，可稍加至20丸。

3.药后禁忌

服药期间，忌食生冷、滑物及臭食等。

【方药分析】

乌梅丸为厥阴病中蛔厥证而设，又可治疗久泻久利。厥阴肝主疏泄，又下连肾水，上接心火，使阴阳水火相和。病入厥阴，肝不疏泄，阴阳水火失调，各趋其极，阳气并于上则上热，阴气并于下则下寒，肝木乘脾犯胃，形成上热下寒证。蛔虫乘机内扰窜动，而致手足厥冷，胃脘疼痛，烦躁，时静时烦，饥而不欲食，食则吐蛔。方中乌梅三百枚，以醋泡，酸味更重，入肝，生津液，益肝阴，柔肝泄木，当归补血养肝，与乌梅相配，补益肝体；黄连与黄柏相配，清上热；附子、干姜、桂枝以温下寒，川椒、细辛味辣性散，以伏蛔，人参益气，健脾，培本制木，用米饭、白蜜做丸养胃气，全方寒温并用，攻补兼施，蛔得酸则静，得辛则伏，得苦则下，从而达到驱蛔目的。本方又可治疗上热下寒，脾胃不调的久泻久利。

【方剂功效】

寒温并用，和胃安蛔。

【适应证候】

1.治厥阴病蛔厥证症见常自吐蛔，时静时烦，得食而呕，手足厥冷。（338）

2.又主久利。（338）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

治冷痢久下，乌梅丸。

（2）《圣济总录》：

用乌梅丸治产后冷热痢，久不止。

（3）《伤寒类方汇参》：

用本方治腹痛饮冷，睾丸肿痛、巅顶痛。

（4）《清代名医医案精华》：

叶天士治一人腹痛吐蛔，审其证为肝乘胃弱，胃气受伤，蛔虫上出，用乌梅丸加减：川椒、川连、乌梅、干姜、人参、茯苓、生白芍、川楝子，以泄肝和胃。

2.现代应用

（1）胆道蛔虫病、蛔虫性肠梗阻：

临床报道用本方治疗胆道蛔虫病、蛔虫性肠梗阻颇多，并收到较好疗效。其中易氏用乌梅汤治疗胆道蛔虫病155例，结果痊愈149例，占96.1%，好转5例，占3.3%。无效1例，占0.6%，总有效率99.4%。其中服药最少者2剂，最多者14剂，一般2～5剂。邱氏报道用乌梅丸汤剂，原方去桂枝、当归，加木香、延胡、水竹茹、葱头，治疗15例胆道蛔虫病，结果全部获效。一般服1剂，4小时后症状减轻，2剂疼痛消失，排出蛔虫，轻者服2剂，重者服4剂而病愈。李氏用乌梅汤剂加槟榔、使君子、榧子、苦楝皮、木香治疗31例胆道蛔虫症，全部均经内服和注射解痉、镇痛药无效而入院，经上方治疗后，结果16例只服1剂疼痛即完全停止，其余病例继续服上方治疗而病情缓解。陕西中医学院附属医院报道，因缺乌梅而改用食醋60g，或阿司匹林6片，或用山楂15g代替，治疗100例胆道蛔虫病，均取得同样疗效。武汉医学院附属第二医院报道，对有可下证的患者，加用大黄、芒硝等通下药后，胆绞痛的缓解较单用乌梅丸迅速，能缩短治疗时间，提高治愈率。（杨百弗，李培生.实用经方集成.北京：人民卫生出版社，1996：254）

（2）慢性胃肠炎、结肠炎、痢疾：

高体三报道，乌梅丸除了用于治疗蛔虫外，对于经寒腹痛、慢性附件炎、虚寒性白带证、慢性结肠炎、慢性肠炎、慢性痢疾、虚寒性胃痛、慢性前列腺炎、阳痿、遗尿、坐骨神经痛、慢性三叉神经痛及脱肛、子宫下垂等，属肝脾肾虚寒所致者，选用本方治疗大多有效。［高体三.论乌梅丸的方义和运用.河南中医学院学报，1987（4）：1］

（3）急性细菌性痢疾：

李知白报道以乌梅丸加味治疗急性菌痢60例，痊愈53例，好转3例，无效4例。治疗方法以乌梅丸加味治疗（乌梅15g，黄连5g，黄柏10g，滑石30g，当归10g，炮姜3g，附子、桂枝、细辛、川椒各1g，党参5g，煎服），大便基本正常后以参梅汤善后（党参、乌梅、木瓜各10g、薏苡仁、扁豆各15g，焦山楂、谷芽各3g，甘草3g）。治疗寒热错杂型崩漏而获全效。（郑武琼.乌梅丸临床应用举隅.湖北中医杂志，1985）

当归四逆汤

【方歌】

三两辛归桂芍行，枣须廿五脉重生，

甘通二两能回厥，寒入吴萸姜酒烹。

【白话解】

当归四逆汤中细辛、当归、桂枝、芍药各三两，大枣须加二十五枚使脉气重生，再入甘草、木通各二两，全方养血通脉，手足厥冷自能转温。若素体脏气虚寒，再加入二升吴茱萸，半斤生姜，清酒与水共同煎药。

【药物组成】

当归三两 桂枝三两 芍药三两 细辛三两 大枣二十五枚，擘 甘草二两，炙 通草二两

上七味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量

当归9g 桂枝9g 芍药9g 细辛9g 大枣25 枚 甘草6g 通草6g

2.煎服方法

上7味，以水1600ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，每日3次。

【方药分析】

当归四逆汤治疗厥阴病，阴血不足，阴寒之邪凝于血脉中的血虚寒凝致厥证。其证见手足厥寒，脉细欲绝。方中当归补血兼能活血脉，芍药益阴和营，补肝阴，柔肝体，助疏泄，与当归相配，养血和血；桂枝、细辛温通阳气，温经散寒，通血脉。因本证为阴血不足，阴寒之邪凝于血脉之中，病重在血分，故不用附子、干姜以驱寒，以免辛散太过而伤阴耗血。通草通行血脉，大枣甘温养血，与当归、芍药相配，补益肝血；甘草调诸药，补中土，调生化之源，以益阴血。全方以养血补血为主，同时温经散寒。

【方剂功效】

养血通脉，温经散寒。

【适应证候】

手足厥寒，脉细欲绝，或见头痛，骨节疼痛，月经不调等。（35）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《备急千金要方》：

治肾气虚弱，寒湿外袭致寒凝于筋脉、骨节为偏枯麻痹疼痛，或腰痛而重，脚挛急。

（2）《医宗必读》：

骆元宝十年患疝，形容枯槁，余诊之左胁有形其大如臂，以热手握之沥沥有声，甚至上攻于心，闷绝者久之，以热醋熏炙方苏。余曰：此所谓厥疝，用当归四逆汤，半月积形衰小，更以八味丸间服，半截积块尽消，后不复患。

（3）《医学从众录》：

经云，肝足厥阴也，是动则病，腰痛不可以俯仰，宜当归四逆汤主之。方中细辛能逐阴寒，木通能通络脉，以久痛必入络。

2.现代应用

（1）偏头痛：

游氏等报道，用本方治疗52例偏头痛患者，一般用药为20～30剂，观察期为最长间歇期（患者间歇期平均2～70天左右）的5～10倍以上，自1.5个月至4.5年，治疗结果，控制17例，满意18例，有效9例，无效8例，有效率为84.6%。52例患者头痛发作时，具有畏寒肢冷，面色苍白，脉迟等虚寒性征象，有皮肤划痕征和下肢毛细血管扩张等末梢循环障碍。游氏通过观察与实验认为此方可能改善全身特别是肢体末梢的血运障碍，从而防止或减轻减少偏头痛的发作。［游国雄，等.当归四逆汤防治偏头痛52例的疗效和机理探讨.中华医学杂志，1981（1）：57］

（2）血栓闭塞性脉管炎：

刘氏报道，用当归四逆汤加减方治疗血栓闭塞性脉管炎10例，取得较好疗效。［刘绍武.当归四逆汤加减治疗血栓闭塞性脉管炎10例.上海中医药杂志，1965（8）：19］

（3）坐骨神经痛：

属血虚寒凝者，以本方加牛膝、地龙；久痛血瘀者，加桃仁、红花；寒甚者加附子。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广州科技出版社，1993：635）

（4）大动脉炎、无脉症：

属血虚寒凝者，加黄芪、片姜黄。曾治一女患，45岁，两手清冷数年。西医诊断：无脉症，治疗未效。两手厥寒、畏寒喜暖、头晕乏力、面色苍白、舌质淡、苔薄白、两手无脉。证属血虚寒凝，脉络不通所致厥证。治以养血散寒、温通血脉。予当归四逆汤加黄芪治之。服药20剂，近期疗效可见两手较前温和，周身症状减轻。后因故未坚持治疗。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广州科技出版社，1993：635）

当归四逆加吴茱萸生姜汤

【方歌】

见前当归四逆汤。

【白话解】

见前当归四逆汤。

【药物组成】

当归三两 芍药三两 甘草二两，炙 通草二两 桂枝三两，去皮 细辛三两 生姜半斤，切 吴茱萸二升 大枣二十五枚，擘

上九味，以水六升，清酒六升和，煮取五升，去滓。温分五服。一方水酒各四升。

【临证用法】

1.药物用量

当归9g 芍药9g 甘草4g 通草4g 桂枝9g 细辛9g 生姜24g 吴茱萸36g 大枣25枚

2.煎服方法

上9味，以水1200ml，清酒1200ml，煮取1000ml，去滓。分5次温服。

【方药分析】

当归四逆加吴茱萸生姜汤治疗阴血不足，阴寒之邪凝于血脉之中而又见“内有久寒者”。即内在脏腑肝、胃等有沉寒痼疾之证。方中，用当归四逆汤养血通脉，温经散寒，加吴茱萸、生姜内散肝胃之寒。吴茱萸善温肝胃之寒，又理气止痛，《本经》言：“主温中下气，止痛……”生姜温胃散饮，吴萸辛苦，温，重在降逆，生姜辛散，偏于宣通，二者相伍暖肝温胃，散寒化饮，降逆止呕。正如李荫岗曰：“久寒不但滞在经络，更滞在脏腑，故用吴萸、生姜直走厥阴经脏，以散其久滞之陈寒也。”方中用酒水各半煎药，取酒慓悍之性，增其通阳气，流通血脉之功。本方散寒而不助火，养营而不滞邪。

【方剂功效】

养血通脉，温阳祛寒。

【适应证候】

手足厥寒，脉细，或见呕吐痰涎，脘腹冷痛，下焦寒冷，少腹疼痛。（352）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《卫生宝鉴补遗》：

烦满囊缩，此厥阴经证。其脉循阴器、络舌本。厥阴经受病，其筋脉劲急，故舌卷囊缩者难治，用当归四逆加吴茱萸生姜汤，即本方用水煎，不拘时服。

（2）《医学入门》：

当归四逆汤治厥阴病气弱，手足厥逆、小腹疼痛，或呕哕，或囊缩，血虚则脉欲绝，亦阴毒要药也，即本方。如素有寒气，加吴茱萸、生姜；寒甚，加附子；脉不至，加人参。

（3）《证治要诀》：

治阴大如斗，诸药不能效者，余谓此可以疗一应疝瘕耳。

（4）《方舆》：

治内有久寒，在男子为疝瘕，在妇人为带下之类是也。此病引脐腹腰胯者，此汤甚良。

（5）《类聚方广义》：

当归四逆加吴茱萸生姜汤，治产后恶露绵延不止，身热头痛、腹中冷痛、呕而微利、腰脚痿麻微肿者。

（6）《肘后方》：

治卒心痛方，吴茱萸二升、生姜四两、豉一升，酒六升，煮取三升半，分三服。

2.现代应用

（1）缩阴证：

刘氏以本方加熟附子、小茴香、吴萸、干姜治疗22例缩阴证（男16例，女6例）。轻者每日1剂，分2次服，晚上再煎第3次用汤药熏洗外阴。病重者日2剂，并熏洗2次，且配针灸。结果痊愈20例，显效2例。刘氏据《诸病源候论》“众筋会于阴器，邪客厥阴，少阴之经，与冷气相搏，则阴肿而挛缩”即用本方加减治缩阴证。同时认为其病因往往属虚寒致挛者为多，属实热诱缩较少见。［刘贵仁，等.温阳解痉汤治疗缩阴证22例.黑龙江中医药，1987（2）：15］

（2）阳痿：

赵氏用本方加附子治疗阴寒外袭，肾阳受遏之阳痿而获得疗效。［赵玉玲.当归四逆加吴茱萸生姜汤临床应用.陕西中医，1986（3）：121］

（3）妇产科疾病：

用本方加减治疗痛经、白带、月经后期，乳房窜痛等妇科疾患，均收到满意疗效。［陈源生.当归四逆汤的临床运用.新医药学杂志，1978（3）：7］

麻黄升麻汤

【方歌】

两半麻升一两归，六铢苓术芍冬依，

膏姜桂草同分两，十八铢兮芩母萎。

【白话解】

麻黄升麻汤中，麻黄升麻各用一两半，当归则用一两。茯苓、白术、芍药、天冬各用六铢，石膏、干姜、桂枝、甘草也同样各用六铢，黄芩、知母，萎蕤则各用十八铢。

【药物组成】

麻黄二两半，去节 升麻一两一分 当归一两一分 知母十八铢 黄芩十八铢 萎蕤十八铢，一作菖蒲 芍药六铢 天门冬六铢，去心 桂枝六铢，去皮 茯苓六铢 甘草六铢，炙 石膏六铢，碎，绵裹 白术六铢 干姜六铢

上十四味，以水一斗，先煮麻黄一两沸，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓。分温三服，相去如炊三斗米顷，令尽，汗出愈。

【临证用法】

1.药物用量

麻黄7.5g 升麻3.75g 当归3.75g 知母2.4g 黄芩2.4g 萎蕤2.4g 芍药0.75g 天门冬0.75g 桂枝0.75g 茯苓0.75g 甘草0.75g 石膏0.75g 白术0.75g

2.煎服方法

上14味，以水2000ml，先煮麻黄一两沸，去上沫，纳诸药，煮取600ml，去滓。分3次温服。大约3个小时，服尽，汗出愈。

【方药分析】

麻黄升麻汤用于伤寒下后，阳气被郁而肺热脾寒的寒热错杂证。由于伤寒用下法，一则伤中阳之气，一则阳气被郁遏于里。阳气被郁，不得宣展，故寸脉沉滞不起，尺脉不至。热郁肺中，则咽喉不利；肺络受损，则吐脓血；中阳之气不足，则泄利不止。方中用麻黄、升麻，发越郁阳，升麻兼能升举下陷之阳气；黄芩、石膏、知母清上焦郁热；桂枝通阳散寒；干姜温中阳止泄利；当归、芍药养阴和血，柔肝和木，助疏泄，调阴阳；天冬、萎蕤养肺阴而生津；白术、茯苓、甘草健脾祛湿以

治泻利。本方具有宣发郁阳，滋阴和阳，温养中焦之功。本方的药味多，剂量小。药味多，因其证复杂；剂量小，有利于发越郁阳。药味虽多，但功用重点突出，方中麻黄用量最多，为二两半，其次是升麻一两半，说明本方虽寒热杂治，但偏重于宣发升散，故方名也以麻黄、升麻命名。由于本方以宣发为主，所以药后汗出才能达到病愈目的。汗出，是阳气得以宣透表现，阳气宣透，表里上下得以交通，阴阳水火得以既济，病可愈。

【方剂功效】

清上温下，滋阴和阳，发越郁阳。

【适应证候】

寸脉沉而迟，手足厥逆，尺部脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止。（357）

【临床应用】

1.古代应用

《伤寒论译释》：录陈逊斋治案：李梦如子，曾二次患喉疾，一次患溏泻，治之愈。今复患寒热病，历10余日不退，邀余诊，切脉未竟，已下利2次。头痛，腹痛，骨节痛，喉头尽白而腐，吐脓样痰夹血。六脉浮中两按皆无，重按亦微缓，不能辨其至数。口渴需水，小便少。两足少阴脉似有似无。诊毕无法立方，且不明其病理，连拟排脓汤，黄连阿胶汤，苦酒汤，皆不惬意；复拟干姜黄连黄芩人参汤，终觉未妥；又改拟小柴胡汤加减，以求稳妥。继因雨阻，寓李宅附近，然沉思不得寐，复讯李父，病人曾出汗几次？曰：始终无汗。曾服下剂否？曰：曾服泻盐三次，而至水泻频仍，脉忽变阴。余曰：得之矣，此麻黄升麻证也。病人脉弱易动，素有喉痰，是下虚上热体质。新患太阳伤寒而误下之，表邪不退，外热内陷，触动喉痰旧疾，故喉间白腐，脓血交并。脾弱湿重之体，复因大下而水泻，水走大肠，故小便不利。上焦热盛，故口渴。表邪未退，故寒热头痛，骨节痛各证仍在。热闭于内，故四肢厥冷。大下之后，气血奔集于里，故阳脉沉弱；水液趋于下部，故阴脉亦闭歇。本方组成，有桂枝汤加麻黄，所以解表发汗；有苓、术、干姜，化水，利小便，所以止利；用当归助其行血通脉，用黄芩、知母、石膏以消炎清热，兼生津液；用升麻解咽喉之毒，用玉竹以祛脓血，用天冬以清利脓痰。明日，即可照服此方。李终疑脉有败证，恐不胜麻、桂之温，欲加丽参。余曰：脉沉弱肢冷，是阳郁，非阳虚也。加参转虑掣消

炎解毒之肘，不如勿用。经方以不加减为贵也。后果愈。

2.现代应用

（1）无菌性肠炎：

和氏治疗焦某，女，44岁，患泄泻10余年，因久食糖渣而得之，虽经多方诊治，皆属徒劳，已失去治疗信心，近来溏泄日五六行，晨起必入厕，否则失控，腹不痛，无下坠感，便无脓血，纳尚可，咽痛，口微干，但饮水不多，时有烘热感，手足发冷，查体丰面潮红，苔白满布，质稍红，咽部轻度充血，脉寸关滑，尺独沉，大便常规（-），细菌培养（-），西医诊为无菌性肠炎，中医诊断：脾弱胃强，上热下寒之久泄。治用麻黄升麻汤，干姜易为炮姜炭20g、天冬易麦冬10g，3剂。药后，日泄3次，已见效，将炮姜增至30g，迭进近40剂，10余年沉疴痼疾竟举治愈，喜出望外，感激之至。3个月后随访，无复发。［和贵章.麻黄升麻汤治久泻.湖北中医杂志，1986（3）：36］

（2）咳嗽：

肖氏报道，时振声治一病人，因下肢浮肿，尿检不正常17个月，以慢性肾炎肾病入院。入院后经用健脾益肾之剂治疗4个多月，病情好转。后因两度外感发热，致病情反复。证见胸闷气喘，咳嗽痰多，色黄而黏，偶夹血丝，大便溏稀，手足欠温，下肢微肿，舌淡苔白腻，脉沉弦。与本方加减，进13剂而病情好转出院。［肖文媛.时振声老师运用经方的经验.河南中医，1984（1）：23］

本方现代临床应用较少，根据原文所论证候特点，以及以上所选病例看，主证应见咳嗽，咽喉不利，泄利不止等证。病机特点为上热下寒，阳郁不伸，阴气受损。组方特点为寒温并用，集敛降散和为一方。较常用于自主神经功能紊乱、更年期综合征，以及热病后期。据辨证论治的原则，可试投本方。

干姜黄连黄芩人参汤

【方歌】

芩连苦降藉姜开，济以人参绝妙哉。

四物平行各三两，诸凡拒格此方该。

【白话解】

黄连黄芩为苦寒降泄之品，尚须借助干姜之热，以宣展阳气。方中借助人参补中益气更加绝妙。四味药物均用三两，凡是寒热格拒之证，均可使用本方。

【药物组成】

干姜 黄芩 黄连 人参各三两

上四味，以水六升，煮取二升，去滓。分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

干姜9g 黄芩9g 黄连9g 人参9g

2.煎服方法

上4味，以水1200ml，煮取400ml，去滓，分2次服。

【方药分析】

干姜黄连黄芩人参汤是一首辛开苦降，寒温同调之方。治疗上热下寒，寒热格拒证。由于中阳不足，素见虚寒性下利，医者再用吐下，更伤脾阳之气，中气不足，斡旋无力，胃阳被下寒所格拒，形成上热者自热，下寒者自寒的寒热格拒之证。下见虚寒性下利，上见胃热的呕逆，更现食入口即吐证。古人云："食入口即吐为有火也。"方中用黄连黄芩苦寒泄降胃热，热清则胃气得降，干姜辛温通阳以祛下寒，寒去则脾气得升，辛开苦降，脾胃升降功能得以调整，诸证可除。人参益气补中，助中焦以复转输功能，吐利俱止。

【方剂功效】

苦寒降泄，辛温通阳。

【适应证候】

平素虚寒性下利，吐下后，下利更甚，呕吐，食入口即吐。（359）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒附翼》：

凡呕家夹热者，不利于香、砂、桔、半，服此方而晏和。

（2）《方函口诀》：

此方治膈有热，吐逆不受食者，与半夏、生姜诸止呕吐药无效者，有特效。又治噤口痢。

（3）《类聚方广义》：

治胃反心胸郁热，心下痞硬，或嘈杂者，骨蒸劳热，心胸烦闷，咳嗽干呕，或下利者，宜此方。

2.现代应用

（1）急慢性肠炎、痢疾等：

王氏报道，常用本方加减治疗急、慢性肠炎、痢疾等，属于中虚夹热，或寒热夹杂者，多可获效。（王占玺.伤寒论临床研究.北京：科学技术文献出版社，1983：147）

（2）胃脘痛：

聂氏认为用此方治疗胃脘痛伴有呕逆、下利者，效果较好。其加减法是：呕逆重者，加竹茹、陈皮；下利重者，加茯苓、白术等。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：624）

白头翁汤

【方歌】

三两黄连柏与秦，白头二两妙通神，

病缘热利时思水，下重难通此方珍。

【白话解】

白头翁汤由黄连、黄柏、秦皮各三两，白头翁二两组成。凡见有热性下利，伴有口渴，里急后重之症，用本方治疗最为适宜，妙用通神。

【药物组成】

白头翁二两 黄柏三两 黄连三两 秦皮三两

上四味，以水七升，煮取二升，去滓。温服一升，不愈，更服一升。

【临证用法】

1.药物用量

白头翁6g 黄柏9g 黄连9g 秦皮9g

2.煎服方法

上4味，以水1400ml，煮取400ml，去滓。温服200ml，不愈，再服200ml。

【方药分析】

白头翁汤是一首治疗厥阴热利的方剂。条文371、373条指出："热利下重者，白头翁汤主之。""下利欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。"由于邪入厥阴，疏泄不利，湿热内蕴，下迫于肠，而见下利。湿热内蕴，气机不畅，因而厥阴下利伴有里急后重。后重既是厥阴热利的一个重要特征，也是厥阴热利的辨证要点。湿热壅滞阻碍疏泄，血被热腐，故便脓血，也是厥阴热利的又一特征。从下重、便脓血两证来看，厥阴热利实际包括了现代医学所说的痢疾。治用白头翁汤清热燥湿，凉肝止痢。

方中白头翁为主要药，善凉肝解毒，清肠热以止痢。黄连、黄柏苦寒，燥湿清热，坚阴厚肠止利；秦皮苦寒，清肝胆及大肠湿热，并可助白头翁凉血清肝。

【方剂功效】

凉肝解毒，清热燥湿。

【适应证候】

热痢，里急后重，便脓血，渴欲饮水。（371，373）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《三因极一病证方论》：

用白头翁汤治热痢滞下下血，连月不差。

（2）《类聚方广义》：

热痢下重，渴欲饮水，心悸，腹痛者，白头翁治也，又治眼目郁热赤肿，疼痛，风泪不止者，又为洗煎剂也效。

（3）《经方实验录》：

米右，高年七十有八，而体气壮实，热利下重，两脉大，苔黄，夜不安寐，宜白头翁汤为主方。白头翁、秦皮、黄柏、生军（后下）、桃仁泥各三钱，川连五分，枳实一钱，芒硝二钱（另冲）。

（4）《证治要诀》：

内人，挟热自利，脐下必热，大便赤白色，及下肠间津液垢腻，名曰利肠，宜白头翁汤。

（5）《临证指南医案》：

陈氏，温邪经旬不解，发热自利，神识有时不清，此邪伏厥阴，恐致变径，治宜白头翁、黄连、黄芩、秦皮、黄柏、生芍药。

2.现代应用

（1）痢疾：

骆氏等报道，杭州市传染病医院用中药治疗本病249例，不论用白头翁汤或组成本方的各单味药（白头翁、黄连、黄柏、秦皮）均可收效。和西药组对比，不但症状和体征消失得很快，而且便培养痢疾杆菌转阴期限也不亚于或胜于西药。白头翁汤及其单味药5个组的治愈率均达90%以上，平均疗程为1周左右。［骆龙江，等.应用白头翁汤及其各组成药治疗菌痢249例的综合报道.浙江中医杂志，1957（6）：242］

杨氏报道，用白头翁汤加减治疗阿米巴痢疾25例，效果满意。［杨玉润.河南赤脚医生杂志，1981（4）：21］

（2）非特异性溃疡性结肠炎：

乔氏报道，用中药治疗1363例非特异性溃疡性结肠炎，总有效率达

94.7%，其中属于湿热壅滞者以白头翁汤加减治疗收到良效。［乔丽华，等.国内1363例非特异性溃疡性结肠炎临床分析.中西医结合杂志，1987（5）：308］

（3）妇科疾病：

汤氏用本方加败酱草、生薏米、鸡冠花治疗1例赤带病人，连服5剂后赤带减至七八成，继续调治而愈。另治1例死胎产后，乳房胀硬热痛，乳汁黄稠不畅之患者，以本方去黄柏，加香附、全栝蒌、郁金，2剂后热退，乳房见软，后与四逆散加味服5剂而回乳病愈。［汤淑良.白头翁汤加减运用浅识.中医杂志，1985（7）：58］

霍乱方

本卷霍乱方论述了3首方剂。是赵本《伤寒论·辨霍乱病脉证并治》所载之方。有吐利后，阳衰阴竭的四逆加人参汤证；有治霍乱病呕吐泄利，寒多不欲饮水的理中丸证；有治霍乱病，吐泻止，手足厥冷，脉微欲绝的通脉四逆加猪胆汁汤证。

四逆加人参汤

【方歌】

四逆原方主救阳，加参一两救阴方，

利虽已止知亡血，须取中焦变化乡。

【白话解】

四逆加人参汤即用四逆汤原方以回阳救逆，再加一两人参以补益阴液。主治下利虽止，但实为亡失津液而利无可利之证。必须加用人参补益中焦，固后天之本以强生化之源。

【药物组成】

甘草二两，炙 附子一枚，生，去皮，破八片 干姜一两半 人参一两

上四味，以水三升，煮取一升二合，去滓。分温再服。

【临证用法】

1.药物用量

甘草6g 附子1枚 干姜4.5g 人参9g

2.煎服方法

上4味，以水600ml，煮取220ml，去滓，分2次温服。

【方药分析】

四逆加人参汤主治霍乱吐利后，致阳气虚衰，阴液内竭之证。吐利后出现恶寒，脉微下利是气随液泄，阳气虚弱之证，阳气虚衰不得温化，气虚不得固脱，证见恶寒，下利不止。此后，下利虽止，但仍恶寒，脉微弱，说明霍乱吐利后，出现了阳气衰亡，阴液内竭的危候，利止是津液内竭，利无可利之候，此处亡血，指亡失津液。治疗既要四阳救逆，同时也要补益阴液。方中用附子、干姜、炙甘草即四逆汤原方以回阳救逆，加人参益气固脱，助四逆汤以复阳，又补益阴液，而气阴双

补。正如张路玉云："亡血本不宜用姜附以损阴……此以利后恶寒不止，阳气下脱已甚，故用四逆以复阳为急也，其所以用人参者，不特护持津液，兼阳药得之，愈加得力耳。"

【方剂功效】

回阳救逆，气阴双补。

【适应证候】

恶寒，脉微，四肢厥逆，下利，利自止伴无热恶寒。（385）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒蕴要》：

治挟阴伤寒，先因欲事，后感寒邪，阳衰阴盛，六脉沉伏，小腹绞痛，四肢逆冷，呕吐清水，不假此药无以回阳，即本方去甘草顿服。脉出身温即愈。

（2）《景岳全书》：

四味回阳饮（即本方），治元阳虚脱，危在顷刻者。

（3）《卫生宝鉴拾遗》：

四逆加人参汤治伤寒阴证，身凉而额上手背有冷汗者。

2.现代应用

（1）心动过缓：

某些心动过缓者，西医检查原因不明，而中医辨证却是阳虚气亏所致，证见四肢欠温，身寒欲衣被，胸中满闷，动则短气乏力，脉沉迟而微弱，舌淡苔白等，用本方加桂枝、丹参，疗效较为满意。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：695）

（2）慢性肠炎、结肠炎：

症见面色白而少华，形寒肢冷、饮食减退、多食腹胀、大便溏泄，甚则胃脘冷痛、大便泄泻夹有不消化食物，舌淡苔白腻、脉沉微，属脾肾虚寒者，用四逆加人参汤化裁，疗效满意。若泄泻不止者，干姜易炮姜，并加五味子；恶心泛清水者，加姜半夏、煅牡蛎；腹胀满不适者，加木香、陈皮；大便完谷不化者，加鸡内金，炒白术；胃脘冷痛、喜温喜按者，可加高良姜、制香附。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：695）

（3）休克、低血压、心衰：

杨氏报道人参四逆针剂，每毫升含人参、熟附子、干姜各0.2g，麦

冬0.312g，治疗各种类型休克、低血压、心衰等共17例取得满意效果。［杨福义.人参四逆针剂治疗休克及心衰的疗效观察.福建中医药杂志，1980（4）：15］

理中丸

【方歌】

吐利腹疼用理中，丸汤分量各三同，

术姜参草刚柔济，服后还余啜粥功。

加减歌曰：脐上筑者白术忌，去术加桂四两治，吐多白术亦须除，再加生姜三两试，若还下多术仍留，输转之功君须记，悸者心下水气凌，茯苓二两堪为使，渴欲饮水术多加，共投四两五钱饵，腹中痛者加人参，四两半兮足前备，寒者方内加干姜，其数亦与加参类，腹满应将白术删，加附一枚无剩义。服如食顷热粥尝，戒勿贪凉衣被实。

【白话解】

霍乱病证见呕吐、泄利、腹中疼痛，当用理中丸，理中丸或理中汤药物分量相同，各药均为三两。白术、生姜人参甘草相配，刚柔相济。服药后需啜热粥，以助药力。

加减法曰：若证见脐上悸动，因术燥肾闭气故去掉，加桂枝四两以通阳气。若呕吐较甚，去白术加生姜三两和胃止呕；若泄泻较重还要加上白术健脾燥湿；若见心下悸，为水气凌心，加茯苓淡渗利水；若见口渴，为湿郁气机，气不布津，加大白术剂量合前四两半；若见腹痛，为脾虚气机不畅，加大人参剂量合前四两半益气。腹中寒甚加干姜，药量与加人参数量相同。若腹中胀满，为脾肾阳虚，去白术加附子1枚。服药后一顿饭的时间，喝热粥以保温，切不要贪凉而减衣被。

【药物组成】

人参 干姜 甘草炙 白术各三两

上四味，捣筛，蜜和为丸，如鸡子黄许大。以沸汤数合，和一丸，研碎，温服之，日三四，夜二服。腹中未热，益至三四丸，然不及汤。汤法：以四物依两数切，用水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两；吐多者，去术加生姜三两；下多者还用术；悸者，加茯苓二两；渴欲得水者，加术，足前成四两半；腹中痛者，加人参，足前成四两半；寒者，加干姜，足前成四两半；腹满者，去术，加附子一枚。服汤后，如食顷，饮热粥一升许，微自温，勿发揭衣被。

【临证用法】

1.药物用量

人参 干姜 甘草 炙白术各9g

2.煎服方法

上4味，捣筛，蜜和为丸，如鸡子黄许大。用开水数合，和1丸，研碎，温服，白天日3～4次，夜间2次。若腹中未热，可加至三四丸，但药效仍不如汤。汤法：用四物依照分量切，用水1600ml，煮取600ml，去滓，温服200ml，日3服。

3.加减剂量

若脐上筑者，肾气动也，去术加桂枝12g；吐多者，去术加生姜9g；下利甚还须用白术；心悸，加茯苓6g；渴欲得水者，加白术，合前为13.5g；腹中痛者，加人参，合前成13.5g；寒者，加干姜，合前成13.5g；腹满者，去白术，加附子1枚。

4.服汤后饮粥

服汤后，一顿饭时间，饮热粥200ml，要保持一定温度。

5.药后保持温度

饮热粥后，要保持一定温度，不能过早揭去衣被。

【方药分析】

理中丸主治霍乱病，证见上吐下泻，吐泻交作，若属太阴脾虚有寒，寒湿内盛，证见不欲饮水，舌苔白腻，可用理中丸。古人云：霍乱病当责之于脾。若脾胃虚寒，寒湿中阻，清阳不升，浊阴不降，所以证见呕吐下利，以下利为主。方中人参甘草，补益中气，干姜辛温守中，祛中焦之寒，白术苦温以燥湿，白术、干姜辛以和阳，人参甘草甘以和阴，4药相配，辛甘相转，刚柔相济，阴阳和顺。理中丸还治大病差后，喜唾之证。

【方剂功效】

温中祛寒，补益脾胃。

【适应证候】

1.霍乱病，吐利，中寒甚，不欲饮水。（386）

2.大病差后，喜唾，久不了了，胸上有寒。（396）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《妇人良方》：

产后阳气虚弱，小腹作痛或脾胃虚弱，或呕吐腹痛，或饮食难化，胸膈不利者。

（2）《景岳全书》：

太阴病自利不渴，阴寒腹痛、短气咳嗽，霍乱呕吐、饮食不化、胸膈噎塞、中气虚损久不能愈或中虚生痰等证。

（3）《备急千金要方》：

治中汤（即理中汤），治霍乱吐下、胀满、食不消化、心腹痛，若转筋者，加石膏三两。

（4）《直指方》：

理中丸，补肺止寒咳，本方加阿胶、五味子。

（5）《阴证略例》：

寒证不能食，理中建中各半，为二中汤。

（6）《明医杂著》：

以本方加半夏、茯苓名“理中化痰丸”治脾胃阳虚，痰湿内聚或呕吐清水。

（7）《张氏医通》：

连理汤加黄连、茯苓，治内伤生冷，外感暑热，上热下寒，口见呕吐酸苦，下有自利清稀者。

2.现代应用

（1）消化系统疾病：

胃溃疡、慢性胃炎属虚寒性，运用本方，疗效满意。此类病证，临床常见胃脘隐痛、口淡乏味，喜温喜按，遇寒加剧，得温则减，苔薄白或白腻，脉沉细或沉迟等。此类病的病机与理中汤颇为符合，故近年来以本方治疗虚寒型胃溃疡、胃炎取得满意疗效。如某空军医院内科，以本方加减治疗慢性胃炎（低酸性）40例，痊愈21例，显效16例。慢性肠炎，多见泄泻反复发作，大便溏薄，饮食量少增或稍有疲劳则泄泻又作，并可兼有腹隐痛、喜温喜按，食后腹胀，形体消瘦，面色萎黄，脉细弱。苔白滑或白腻等。周氏报道以本方加黄连治疗慢性肠炎14例，结果临床痊愈11例，显效2例，无效1例。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：699）

（2）呼吸及心血管疾病：

①褚氏认为慢性气管炎、肺心病属肺脾两虚者，用理中化痰丸或理中降痰丸加减论治，当病到脾肾两虚的阶段或肺气欲脱，心阳垂绝时，则应选用附子理中汤增减论治。［褚玄仁.理中汤的加减应用.江苏医药

（中医分册），1979（1）：39］。②刘氏用理中汤随证加减，治疗6例风湿性心肌炎，结果4例恢复出院，1例死亡，1例无效出院。［刘明达.中医治疗风湿热95例临床分析.上海中医药杂志，1963（4）：12］

通脉四逆加猪胆汁汤

【方歌】

生附一枚三两姜，炙甘二两玉函方，

脉微内竭资真汁，猪胆还加四合襄。

【白话解】

通脉四逆汤是由生附子一枚，三两干姜，炙甘草二两组成。炙甘草剂量从宋本《金匮玉函经》。主治脉微，阴津枯竭。本方可资真阴益津液。方中还须加上猪胆汁四合。

【药物组成】

甘草二两，炙 干姜三两，强人可四两 附子大者一枚，生，去皮，破八片 猪胆汁半合

上四味，以水三升，煮取一升二合，去滓，纳猪胆汁。分温再服，其脉即来。无猪胆，以羊胆代之。

【临证用法】

1.药物用量

甘草6g 干姜9g（强人可12g） 附子大者1枚猪胆汁10ml

2.煎服方法

上4味，以水600ml，煮取240ml，去滓，放入猪胆汁，分2次温服，脉可以返还。无猪胆，以羊胆代之。

【方药分析】

本方主治霍乱病，见有呕吐下利，现呕吐、下利虽已俱停，但手足厥逆，四肢拘急不伸，脉极微极弱。由于呕利，阳气随津外泄，阳气不足，不能温养四肢，故手足厥逆，呕、利后，阴津枯竭，无津以外泄，故吐利俱停。阳气衰微不能温养，阴津枯竭不能濡润筋脉，故四肢拘急不伸。方用通脉四逆汤加猪胆汁破阴回阳，益阴和阳。方中附子大辛大热，走十二经，驱逐阴寒之邪，干姜辛热，温脾守中散寒，守而不走，固守阳气，炙甘草补中益气，又监制附子、干姜辛燥之性，以防伤阴动液。猪胆汁苦寒，一则增液益阴，一则苦寒反佐，避免寒甚而出现格药之证。

【方剂功效】

回阳救逆，益阴和阳。

【适应证候】

霍乱病，吐利俱停，汗出，手足厥冷，四肢拘急不解，脉微欲绝。（390）

【临床应用】

古今临床单纯用通脉四逆加猪胆汁汤者较为罕见。据许氏介绍病案，周某，年届弱冠。大吐大泻之后，汗出如珠，厥冷转筋，干呕频频，面如土色，肌肉削弱，眼眶凹陷，气息奄奄，脉象将绝，此败相毕露，许为不治矣！选而病家苦苦哀求，姑尽最后手段。着其即觅大猪胆两个，处方用炮附子三两，干姜五两，炙甘草九钱。一边煎药一边灌猪胆汁，幸胆汁纳入不久，干呕渐止，药水频投，徐徐入胃。是晚再诊，手足略温，汗止，惟险证尚在。再处方：炮附子二两，以干姜一两五钱，炙甘草六钱，高丽参三钱，即煎继续投服。翌日巳时过后，其家人来说："昨晚服药后呻吟辗转，渴饮，请先生为之清热。"观其意嫌昨日姜附太多也。讵至则见病人虽有烦躁，但能诉出所苦，神志渐佳，诊其脉亦渐显露。凡此皆阳气复振机转，其人口渴，心烦不耐，腓肌硬痛等证出现，原系大吐大泻之后，阴液耗伤太甚，无以濡养脏腑肌肉所致。阴病见阳证者生，且云今早有小便一次，俱佳兆也。照上方加茯苓五钱，并以好酒用力擦其硬痛处，如是两剂而烦躁去，诸证悉减，再两剂而神清气爽，能起床矣。后用健运脾胃、阴阳两补法，佐以食物调养。［许大彭.许子逊先生医案.广东医学（祖国医学报），1963（2）：35］

阴阳易差后劳复方

本篇论述4首方剂，系赵本《伤寒论·辨阴阳易差后劳复病脉证并治》所载之方。其中有治疗阴阳易的烧裈散；有治疗劳复食复的枳实栀子豉汤；有治大病差后水停下焦的牡蛎泽泻散；有治疗病后阴虚内热气逆欲呕的竹叶石膏汤。

烧裈散

【方歌】

近阴裆裤剪来烧，研末还须用水调，

同气相求疗二易，长沙无法不翘翘。

【白话解】

烧裈散即剪取近阴处的内裤烧灰，研为细末，用水调服。其组方意义在于取同气相求，使由阴中所入之邪复从阴中而去，以治疗阴阳易病。由此方可见，张仲景的每一治法皆有独特之处。

【药物组成】

妇人中裈，近隐处，取烧作灰。

上一味，水服方寸匕，日三服，小便即利，阴头微肿，此为愈矣。妇人病取男子裈烧服。

【临证用法】

1.药物用量

剪取妇人内裤之近阴处一片。如妇人病则取男人之内裤近阴处一片。

2.煎服方法

将妇人近阴处之内裤一片烧灰，取3～5g，用水调服，每日3次。

3.疗效表现

服药后见有小便通利，阴头微肿者，为药已取效，病将向愈的标志。

【方药分析】

烧裈散为《伤寒论》治疗阴阳易病的主方。《伤寒论》对阴阳易病

的症状表现作了明确的描述，其主要症状为“身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急”。对于阴阳易病的发病原因，历代医家争论较大，主要有两种见解。一种认为是病后交媾，男病传女，女病传男，易作为交易解释；另一种认为是房劳复，即病后因交接而复发，但因精气虚损，症状与原病不同，易作为变易解。然而无论是哪一种观点，其对病机的认识则相同，即因气精两虚，毒热上攻而致病。由于房劳耗精动气，气精两伤，故发病即见“身体重，少气”；精气有柔润筋脉之功，因精气两伤，筋脉失养，故“少腹里急，或引阴中拘挛”；邪毒因交感而入或复发，下虚不胜邪，毒热必上奔迫胸，故“热上冲胸，头重不欲举，眼中生花”。因本证由交感之时，邪气自下而入，或因交感而复发，故治当引邪下行，故方用烧裈散。对于烧裈散的方义，《医宗金鉴》云：“男女裈裆浊败之物也，烧灰用者，取其通散，亦同气相求之义耳。服后或汗出，或小便利则愈。阴头微肿者，是所易之毒从阴窍而出也，故肿也。”此说可供参考。

【方剂功效】

导邪下出。

【适应证候】

阴阳易病，有伤寒热病初愈后性交史，或与伤寒热病初愈之人性交史，症见身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者。（392）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒辨证》：

男病新差，女与之交，曰阳易。女病新差，男与之交，曰阴易。细考之，即女劳复也。有谓男病愈后，因交而女病；女病愈后，因交而男病，于理未然，古今未尝见此病也。其证头重不举，目中生花，有时阴火上冲，头面烘热，胸中烦闷，甚者手足挛拳，百节解散，男子阳缩入腹，妇女痛引阴中，皆不可治，必舌吐出而死，可治者，通用烧裈散。

（2）《太白阴经》：

金疮伤重，被惊者，以女人中衣旧者，炙裆熨之。

（3）《备急千金要方》：

胞衣不下，以本妇裈覆井上，或以所着衣笼灶上。

（4）《三十六黄方》：

房劳黄病，体重不眠，眼赤如朱，心下块起若瘕，十死一生，宜先烙上脘及心俞，次烙舌下，灸关元，下廉百壮，以妇人内衣烧灰，酒服二钱。

（5）《赵原阳真人济急方》：

中鬼昏厥，四肢拳冷，口鼻出血，用久污溺衣烧灰，每服二钱，沸汤下，男用女，女用男。

2.现代应用

（1）阴阳易、房劳复：据山西省中医研究所已故名医李翰卿先生经验，阴阳易确有其病，用烧裈散也确有疗效。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：202）另有何氏报道用本方治疗新感劳复病人3例，年龄在28～34岁之间，2男1女，病起于新感初愈，强行房事后，其症见面色苍白，汗出多，肢体酸楚，少腹拘急，头昏项软，眼内生花等，专用烧裈散一方治疗，病情缓解。［何复东.烧裈散验案3例.陕西中医学院学报，1983，1：36］

（2）由于对阴阳易究属何病尚无一定结论，而且本方的报道也较为罕见，故存疑备考。

枳实栀子豉汤

【方歌】

一升香豉枳三枚，十四山栀复病该，

浆水法煎微取汗，食停还藉大黄开。

【白话解】

枳实栀子豉汤由香豉一升，枳实三枚，栀子十四枚组成，主治伤寒热病后调养失宜的劳复病。本方以清浆水煎服，并温覆取汗，如兼有食滞者，还须加入适量大黄以消导食积。

【药物组成】

枳实三枚，炙 栀子十四枚，擘 豉一升，绵裹

上三味，以清浆水七升，内枳实、栀子，煮取二升，下豉，更煮五六沸，去滓，温分再服，覆令微似汗。若有宿食者，内大黄如博棋子五六枚，服之愈。

【临证用法】

1.药物用量

枳实9g 栀子9g 豆豉30g 清浆水1400ml

2.煎服方法

先以清浆水1400ml，煮枳实、栀子，用微火煮至400ml左右时，入豆豉，再煮五六沸，去药渣，分两次温服。

3.温覆取微汗

服药后，盖被保温，取微汗。

4.随证加减

若内有宿食不下，而见大便不爽，饮食不下者，可加入如围棋子大小的大黄五六块，同豆豉一道入煎。

5.清浆水制作法

据吴仪洛《伤寒分经》载：清浆水，一名酸浆水。炊粟米熟，投冷水中浸五六日，生白花，色类浆，故名。若浸至败则害人。其性凉善走，能调中气，通关开胃，解烦热，化滞物。又有以淘米水久贮至酸作清浆水者，如徐灵胎《伤寒论类方》载：清浆水即淘米泔水，久贮味酸者为佳。

【方药分析】

枳实栀子汤为治疗伤寒热病差后劳复的主方。伤寒热病新差，正气尚虚，阴阳未和，气血未复，余热未清，脾胃未和，必慎起居，调饮食，以防疾病复发，若妄动作劳，其病复发而又发热者，谓之劳复。在原文中，只言劳复之名，而未叙劳复之症，若以方测症，当有心烦或心中懊憹，发热，心下痞塞，或脘腹胀满等症。本方实为栀子豉汤加重豆豉用量，复加枳实而成。方中栀子泻热除烦，清宣郁热；重用豆豉宣散透邪。二者相伍，乃栀子豉汤之意，为清宣邪热，解郁除烦之专剂。再加枳实宽中行气而消痞，更取清浆水煎药，取其性凉善走，调中开胃，清热除烦而助消化，则具清热除烦，宽中行气之功。若兼有宿食积滞，则加大黄以荡涤肠胃，推陈致新，且有枳实、大黄相配，乃取半个小承气汤之意。

本方与栀子厚朴汤只一药之差，但主治证候则有所不同。彼方乃本方去豆豉之轻宣，取厚朴配枳实，重在行气宽中，消胀除满；本方豆豉用量大，重在清宣胸膈之郁热，并配枳实消满，更有清浆水煮药，取其调中和胃，更适于差后复热。

【方剂功效】

清热除烦，宽中行气。

【适应证候】

大病（指伤寒热病）差后，劳复，而见心烦或心中懊憹，发热，心下痞塞，或脘腹胀满等证者。（393）

【禁忌证候】

平素脾胃虚寒，而见大便溏泻者。（81）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒指掌》：

伤寒差后，元气未复，余邪未清，稍加劳动，其热复作。即多语、梳头、洗面、更衣之类，皆能致复。既经复热，必有余火余邪结于中，所以仲景主以枳实栀子豉汤。凡治劳复，当以此方为主，如兼呕恶痞满，加半夏、竹茹，如见舌黄口渴，加黄芩、连翘，如兼饱闷夹食，加楂肉、麦芽，如兼头痛、恶寒，加苏叶、薄荷、葱白，如兼寒热，寒多加桂枝、紫苏，热多加柴、芩。一二剂后，必复汗出而解，此屡试屡验

者，不可妄投补中，以致闭邪增病。

伤寒热退之后，胃气尚虚，余邪未尽，若纳谷太骤，则运化不及，余邪假食滞而复作也，仍发热头痛，烦闷不纳，宜枳实栀子豉汤，加楂肉、麦芽、连翘、莱菔子等凉疏之。

（2）《医学摘粹》：

新愈之后，脏腑气血皆不足，营卫未通，肠胃未和，惟以白粥静养。若过食胃弱则难消，因复烦热，名曰食复。若过劳役，复生烦热，名曰劳复。劳复者，宜枳实栀子豉汤汗之。食复者，宜枳实栀子豉汤加大黄下之。凡复作之证，脉浮有表者，宜枳实栀子豉汤以汗解之。脉沉有里者，宜枳实栀子豉汤加大黄下之。

（3）《伤寒大白》：

热病初愈，食谷太早，日暮微烦，夜不安卧，用此方，再加消导之药。懊热而无滞，止须原方（指栀子豉汤），若有食滞，当加枳实，此开消导之法，非止用枳实一味也。

2.现代应用

（1）热病食复：

张志民治一男性患者，18岁，20日前感副伤寒服氯霉素而差，热退净9日，患者不守医嘱，私食番茄、香蕉等，复发热。症见发热不恶寒，头晕、面红、口淡、腹微满，大便两日未行，舌红，苔薄边黄中白，脉弦数。病属食复，方用枳实栀子豉汤加厚朴，服2剂，两日后热退身凉而愈。［张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1985：104］

（2）暑湿夹食：

王庆国曾治一男性患者，发热10天，头昏，胸痛而闷，肢软，纳呆乏味，大便烂，小便黄，口渴不思饮，脉滑，舌淡红苔腻。诊为食积夹暑湿为患，用本方加藿香、佩兰、桑叶、人参叶、枇杷叶、厚朴，服5剂而痊。

牡蛎泽泻散

【方歌】

病瘥腰下水偏停，泽泻蒌根蜀漆葶，

牡蛎商陆同海藻，捣称等分饮调灵。

【白话解】

牡蛎泽泻散是治疗大病差后，腰以下水气壅聚的主方，本方由泽泻、瓜蒌根、蜀漆、葶苈子、牡蛎、商陆、海藻组成，上药各取等分分别捣为散，混合均匀，服时用白饮调服。

【药物组成】

牡蛎熬 泽泻 蜀漆暖水洗，去腥 葶苈子熬 商陆根熬 海藻洗，去咸 瓜蒌根各等分

上七味，异捣，下筛为散，更于臼中治之。白饮和服方寸匕，日三服。小便利，止后服。

【临证用法】

1.药物用量

牡蛎 泽泻 蜀漆 葶苈子 商陆根 海藻 瓜蒌根各等分

2.煎服方法

上7味，分别捣碎，过筛，更在容器中混合均匀备用。用时以白米汤调服5～10g，1日3次。

3.见效停药

服药后小便通利，是药已取效，应停药。

【方药分析】

牡蛎泽泻散是《伤寒论》治疗大病差后，腰以下有水气，即身体下部水肿的主方。大病差后出现水肿者，以虚证为多。若气虚水肿，则头面皆肿；若脾虚不运为肿，多兼脘腹胀满。牡蛎泽泻散所治之水肿，属实而不属虚，乃系湿热壅滞，膀胱不泻，水蓄于下的水肿。腰以下有水气壅积，多见有腰以下及膝胫足跗皆肿，并可兼有大腹肿满，小便不利，脉沉实等，治宜逐水清热。本方用泽泻、商陆根泻水利小便以治水肿；蜀漆、葶苈子开结逐饮；牡蛎、海藻软坚以消痞；栝蒌根滋润津液而利血脉之滞。诸药合用有清热利水、软坚散结、养阴活血之功。方用

散剂而不用煎剂，乃急药缓用，取其速达水所而不助水气。以白饮合服，意在保胃气、存津液而不伤正气。本方逐水之力较猛，过服恐有伤正之弊，故方后云：“小便利，止后服。”此即中病即止之意也。

【方剂功效】

逐水清热，软坚散结。

【适应证候】

大病差后，湿热壅滞，水蓄于下，表现为腰以下水肿，小便不利，脉沉实之水肿证（395）。

【临床应用】

1.古代应用

（1）《方极》：

治身体水肿，腹中有动，渴而小便不利者。

（2）《类聚方广义》：

后世称虚肿者，有宜此方者，宜审其证以用之。

2.现代应用

（1）肝硬化腹水：

临床用本方治疗肝硬化腹水有效。但其利水消肿的作用较十枣汤为弱。十枣汤泻下逐水，二便俱出，本方泻下作用则为缓。尽管如此，对脾肾气虚，气不化水而水湿内留者，仍应慎用。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：204）

（2）差后水气内停：

差后实证水气内停，以湿热内滞为多。因湿性黏腻，热邪虽去，而湿邪留恋，湿邪与余热郁阻于内，使三焦水道不利而成。临证以小便不利，或下肢浮肿，伴见口苦、纳差、胸脘痞满、尿黄、舌苔黄腻为主要症状，治疗可用牡蛎泽泻散。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：713）

（3）其他：

本方可用于心脏病下肢水肿，肝硬化腹水，多囊肾下肢水肿。（陈亦人.伤寒论译释.上海：上海科学技术出版社，1992：1159）

（4）慢性肾炎：

成氏报道：慢性肾炎见腰及腰以下膝踝皆肿，或阴囊肿大，小便短赤，手足烦热，舌红，苔白腻或黄腻，脉滑有力或滑数等症，属湿浊内停，郁久化热，湿热蕴结留恋于下焦，皆可用牡蛎泽泻散化裁治疗。

[成秉林，牡蛎泽泻散加减治疗慢性肾炎，黑龙江中医药，2000（3）：23]

竹叶石膏汤

【方歌】

三参二草一斤膏，病后虚羸呕逆叨，

粳夏半升叶二把，麦门还配一升熬。

【白话解】

竹叶石膏汤由人参三两（此系《金匮玉函经》用量，按宋本《伤寒论》当为二两），炙甘草二两，石膏一斤，粳米半升，半夏半升，竹叶两把，麦门冬一升组成，本方主治伤寒热病解后，虚羸少气，气逆欲吐之证。

【药物组成】

竹叶二把 石膏一斤 半夏半升，洗 麦门冬一升，去心 人参二两 甘草二两，炙 粳米半升

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，内粳米，煮米熟，汤成去米，温服一升，日三服。

【临证用法】

1.药物用量
竹叶10g 石膏30g 半夏12g 麦门冬30g 人参6g 炙甘草6g 粳米15g

2.煎服方法
上7味，用水2000ml，先煮诸药，取1200ml，去药渣，加入粳米再煮，至米熟汤成，去米。每次温服200ml，1 日3次。

【方药分析】

在《伤寒论》中，竹叶石膏汤主治之证为“伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐”。此证由伤寒热病解后，气液两伤，余热未尽所致。由于气津两伤，不能滋养形骸，故见身体消瘦；因中气不足，所以短气不足以息；因气阴两伤，虚热内生，胃失和降，故气逆而欲呕吐，以方测证，当有余热未清，故除上症外，尚应伴见心烦口干、少寐、舌红少苔，脉虚数等。方中以竹叶清心除烦，石膏清余热之邪，半夏降胃气之逆，人参补病后之气虚，麦冬补病后之阴虚，配甘草、粳米以和胃气、防止寒凉太过，且助中焦之运化。诸药相合，津液生而中气足，虚热解而呕吐平，实乃扶正祛邪，标本同治法。本方是病后调理之方，为治余热之缓剂，

其功能专于滋养胃肺之阴，并任复津液之责，故可广泛应用于伤寒热病差后，或温热病后期气液两伤而又兼余热不尽者。

本方为白虎汤加人参汤化裁而成，即白虎汤加人参汤以知母易麦冬，加竹叶、半夏。白虎汤证为阳明气分大热，虽有气阴两伤，但以热盛为主，故在治法上以袪除邪热为要；竹叶石膏汤证为余热不清，气阴两伤，是以气阴两伤为主，故在治法上以补益为主。知母与麦冬虽均为生津养液之品，但知母偏于寒凉，清热之力胜于麦冬，故白虎加人参汤中用知母而不用麦冬；竹叶石膏汤证乃大病之后，虚羸少气，气液两伤，余热未清，故方中用麦冬而不用知母，以免更伤其气。方中又加入竹叶，半夏，更增强了本方的清热降逆之力。

【方剂功效】

清热和胃，益气生津。

【适应证候】

伤寒热病解后，气液两伤，余热未尽，症见体弱消瘦，气短，恶心欲吐者。（397）

【临床应用】

1.古代应用

（1）《伤寒总病论》：

本方治虚烦病，兼治中，渴吐而脉滑数者。

（2）《伤寒活人书》：

伤寒差后吐者，有余热在胃脘，竹叶汤（即本方）加生姜主之。

（3）《直指方》：

竹叶石膏汤治伏暑内外热炽，烦躁大渴。

（4）《兰台轨范》：

竹叶石膏汤亦治伤暑，发渴脉虚。

（5）《温热经纬》：

竹叶石膏汤治暑证极妙。

（6）《张氏医通》：

本方加熟附片三五分，名为既济汤，治上热下寒。

（7）《勿误方函口诀》：

此方证较麦门冬汤之热候甚，治烦闷少气，或吐渴咳嗽者。同为石膏剂，此方与竹皮大丸专治上焦；白虎汤专治中焦；麻杏甘石汤与越婢

加半夏治肺，惟大青龙专解表热。又张路玉之经验宜用于病后虚渴，小便赤者。今用参胡芍药其热不解，小便色赤者，此方有效。又治麻疹，有时此方始终贯用，可谓临证之体验也。

（8）《餐英馆治疗杂话》：

此方证以上部有热，烦渴，手摸肌表，如升阳散火汤之证，肌热甚，痰喘，热气聚于上部为目标。小儿急惊风，热气甚而烦渴，邪热聚于上，心下痞硬，或有痰喘等证，暂时用之有大效。镇降由腹上熏胸中逆气，此心得之用也。又伤寒阳明证汗多而渴者，又衄血而渴者宜用之。热气熏于上之候为目标。

（9）《腹证奇览翼》：

胸满气逆发为咳喘，虚里动悸，少气，欲吐，腹中软弱，或如有物附着于背，动气亢进，脉虚数，午后日西潮热，五心烦热，渴欲饮水，虚羸肉脱，肌肤枯燥者，此为竹叶石膏之证也。

2.现代应用

（1）夏季热病：

本方用于夏季热病屡有报道，如张志民教授治疗一男性患儿，夏季发热1月余，体温39.0℃，口渴引饮，面色白嫩，身多汗，大便正常，小便数，纳呆，唇红若涂朱，苔薄黄腻，脉细数。辨证为小儿夏季热，暑伤津气，以本汤加焦二仙，服两剂热减，饮水亦减，后以原方加茯苓、白术，又服两剂，体温正常，各症均除。（张志民.伤寒论方运用法.杭州：浙江科学技术出版社，1985：147）

（2）热病后虚热不退：

据聂惠民经验，热病解后，余热未清，元气未复，见有身热，烦渴，虚羸少气，疲倦，舌红少苔，脉细数，属气阴两虚者，以本方加炒栀子、豆豉、芦根、茅根等清退余热，效果良好。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：715）

（3）慢性结核病：

结核病症见身有低热，形体消瘦，神倦乏力，咳嗽，脉细数无力，舌红少苔或薄而淡黄苔，属气阴两虚者，以本方加百部、地骨皮、秦艽、银柴胡等，效佳。

（4）外感后咳嗽：

浅田宗伯治今井氏女，外感后实热数日不解，咳嗽吐痰，食欲大减，渐渐显著消瘦如患肺结核之状，服柴胡剂数百剂无效，诊为暑邪内伏不得解，与竹叶石膏汤加杏仁，5～6日热解咳嗽止，食欲增进，与人参当归散调理而愈。（矢数道明.临床应用汉方处方解说.北京：人民卫

生出版社，1983：295）

（5）糖尿病：

对糖尿病（消渴），症见多食易饥，形体消瘦，神疲乏力，口渴欲饮，脉数有力，苔淡黄乏津，属中消胃热津亏者，以本方去半夏，加知母、花粉、沙参、天冬等有效。

（6）口腔疾患：

口腔溃疡、牙周炎、牙龈脓肿以及鹅口疮、口臭等，属胃阴虚胃火上炎者，以本方加莲心、升麻、知母、黄芩等效佳。如聂惠民教授治一女性患者，21岁，患口腔溃疡两周，牙周肿痛，口臭，溃疡呈多发性，口干且渴，经中西药治疗效果不显，大便干燥，数日未行，脉沉数，舌质红，苔淡黄少津。证属胃阴不足，蕴热上灼，治以竹叶石膏汤加炒山栀，连翘、银花、知母、莲心，服4剂，诸症大减，继服6剂而愈。（聂惠民.伤寒论与临证.广州：广东科学技术出版社，1993：715）

（7）急慢性咽炎、喉炎：

急慢性咽炎、喉炎症见咽喉肿痛，口干舌红，少苔或黄苔，属胃热津伤，邪客于咽者，以本方去半夏加板蓝根、桔梗、牛蒡子等有良效。

（8）失眠不寐：

失眠不寐属于胃阴不足，胃火扰心者，以本方加炒山栀、豆豉、生龙骨、生牡蛎等效佳。

（9）术后感染：

刘渡舟教授曾治一乳腺炎术后感染患者，发热38～39.5℃之间，注射各种抗生素无效，症见呕吐而不欲食，心烦，口干，头晕，肢颤，脉数而有力，舌质嫩红，苔薄黄。用本方4剂，热退呕止，胃开能食。（刘渡舟.伤寒论诠解.天津：天津科学技术出版社，1983：205）

（10）麻疹合并肺炎：

藤氏用本方治疗麻疹合并肺炎15例，以本方为基本方，咳重者加黄芩、枇杷叶，午后发热重者加银柴胡、青蒿，咽痛者加元参、赤芍，气虚自汗者加黄芪、牡蛎，在治疗中均未用抗生素，平均4天热退，7天音消失，平均住院10天，全部病例均治愈。［藤宣光.竹叶石膏汤加减治疗麻疹合并肺炎15例报告.辽宁中医杂志，1980（3）：22］

（11）流行性出血热：

党氏应用本方加减治疗32例流行性出血热，无1例死亡，全部治愈。疗程最短者为7天，最长18天，且对有条件的18例病人进行了3个月至1年的随访，未见复发。［党继红.竹叶石膏汤治疗流行性出血热.河南

中医，1983（3）：33］

中医歌诀白话解丛书

濒湖脉学白话解

第5版

北京中医药大学
刘文龙 刘兴仁 张保春 编著

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作

人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

濒湖脉学白话解

第 5 版

北京中医药大学
刘文龙　刘兴仁　张保春　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

濒湖脉学白话解／刘文龙等编著．—5版. —北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17157-1

I．①濒…　II．①刘…　III．①脉学-译文-中国-明代　IV．①R241.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第061386号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
濒湖脉学白话解
第5版

编　　著：刘文龙　刘兴仁　张保春

出版发行：人民卫生出版社有限公司
　　　　　人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2019年3月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17157-1

策划编辑：李丽

责任编辑：李丽

打击盗版举报电话：**010-59787491**　**E-mail**：**WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

瀕湖脉學

李時珍曰宋有俗子杜撰脉訣鄙陋紕繆醫學習誦以爲權輿逮臻頒白脉理竟昧戴同父常刊其誤先考月池翁著四診發明八卷皆精詣奥室淺學未能窺造珍因撮粹擷華僭撰此書以便習讀爲脉指南世之醫病兩家咸以脉爲首務不知脉乃四診之末謂之巧者爾上士欲會其全非備四診不可

明嘉靖甲子上元日謹書于瀕湖邁所

第5版前言

中医切脉诊病，自《内经》有论以来，至少也有两千多年的历史了。由于脉诊确有其独到之处，故为历代医家所推崇和运用。脉诊，对初学者来说，的确是一种难以掌握的诊法。明·李时珍所著《濒湖脉学》，就是帮助初习诊脉者做到“在心易了”的良师益友，不妨一读。

李时珍（1518—1593年），字东璧，号濒湖，蕲州（今湖北蕲春）人。李时珍与其巨著《本草纲目》共驰名古今中外，为明代杰出的中医药学家和科学家。《濒湖脉学》亦其力作之一，撰于1564年（明·嘉靖43年）。全书由两部分组成，前一部分无总标题，直接分论浮、沉、迟、数等27脉之脉象、主病及相似脉的鉴别等；后一部分有标题，为“四言举要”，系其父李言闻（字子郁，号月池）据宋代崔嘉彦《脉诀》删补而成。

全书以歌诀体裁编写，语言简明，比喻生动，论脉简要，易于诵记，便于应用，较全面地叙述了脉诊的有关内容，是一部较好的启蒙性、普及性脉学专著。为后世医家所推崇，故流传甚广。

20世纪60年代，北京中医学院中医基础教研室曾编写《濒湖脉学白话解》一书，深受广大读者欢迎，曾多次印刷，为普及中医脉诊知识，起到了积极的作用。随着时代的发展，为不断满足现代读者的需求，适应新形势下的新要求，我们对该书进行了2版、3版、4版的修订。

本次修订，在全书结构和编写体例方面，仍按4版所定执行，不再变动。即全书分两部分。前一部分为“濒湖脉学歌诀辑录”，是以《四库全书》所收《濒湖脉学》为底本，将李时珍“七言脉诀”放于首，李言闻删补宋·崔嘉彦《脉诀》而成的“四言举要”放于后，恢复了原著原貌。使读者能得到一部完整的《濒湖脉学》原著。后一部分为“濒湖脉学白话解”分设了【原文】、【提要】、【注释】、【语译】、【参考】五个栏目。【原文】：即原文照录，其中加（）者，为原著正文之注。【提要】：扼要指出本段原文要点，以便读者掌握原文精神。【注释】：将正文中的疑难字、词、句，予以解释，力求准确、易懂，余或注音，或释义，或进行必要的校勘。正文中作者原注，则不予注解，由学者自

识。【语译】：用通俗、易懂、简明的白话文，忠实地译释原文。【参考】：将语译里未能包括的与脉学有关的内容予以阐述，或引申文义，或对有异议的问题予以评议析疑，或发皇古义，或介绍新知，或陈述编者学习心得，或言临证体验等，意在深挖拓宽脉学的内容，利于读者深入学习。

本次修订主要做了以下工作：

1.在4版的基础上，再次认真核对了《濒湖脉学》原文，以确保“辑录”与“白话解”中原文均无误。只有原文核对准确，才能更好地进行白话解。

2.对全书的文字及标点进行全面修正。

3.对白话解中【提要】、【注释】、【语译】等项内容进行修改增删。对原版中文意不明或解释不妥之处，进行修改或增补；对原版冗长或错误文字进行删改。

总之，本次修订本着对中医学术负责，对读者负责，对出版者负责的态度，尽心尽力，认真严谨地完成了5版的修订工作，力求尽善尽美。然而，限于编者的中医学术水平和临床经验，不足之处必不可免，更恳望广大读者予以直言批评指正，以利再版修订提高。

刘文龙谨识

2013年3月

《濒湖脉学》序

李时珍曰：宋有俗子，杜撰《脉诀》，鄙陋纰缪，医学习诵，以为权舆，逮臻颁白，脉理竟昧。戴同父常刊其误。先考月池翁，著《四诊发明》八卷，皆精诣奥室，浅学未能窥造。珍，因撮粹撷华，僭撰此书，以便习读，为脉指南。世之医、病两家，咸以脉为首务，不知脉乃四诊之末，谓之巧者尔。上士欲会其全，非备四诊不可！

明·嘉靖甲子上元日，谨书于濒湖迈所

目录

《濒湖脉学》歌诀辑录
一、七言脉诀
二、四言举要
濒湖脉学白话解
一、七言脉诀白话解
二、四言举要白话解

返回总目录

《濒湖脉学》歌诀辑录

一、七言脉诀

浮（阳）

浮脉，举之有余，按之不足（《脉经》）。如微风吹鸟背上毛，厌厌聂聂（轻汎貌），如循榆荚（《素问》）。如水漂木（崔氏）。如捻葱叶（黎氏）。

（浮脉法天，有轻清在上之象。在卦为乾，在时为秋，在人为肺，又谓之毛。太过则中坚旁虚，如循鸡羽，病在外也。不及则气来毛微，病在中也。《脉诀》言：寻之如太过，乃浮兼洪紧之象，非浮脉也。）

【体状诗】

浮脉惟从肉上行，如循榆荚似毛轻。三秋得令知无恙，久病逢之却可惊。

【相类诗】

浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤。拍拍而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠。

浮脉轻平似捻葱，虚来迟大豁然空。浮而柔细方为濡，散似杨花无定踪。

（浮而有力为洪，浮而迟大为虚，虚甚为散，浮而无力为芤，浮而柔细为濡。）

【主病诗】

浮脉为阳表病居，迟风数热紧寒拘。浮而有力多风热，无力而浮是血虚。

寸浮头痛眩生风，或有风痰聚在胸。关上土衰兼木旺，尺中溲便不流通。

（浮脉主表，有力表实，无力表虚，浮迟中风，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮芤失血，浮洪虚热，浮散劳极。）

沉（阴）

沉脉，重手按至筋骨乃得（《脉经》）。如绵裹砂，内刚外柔（杨氏）。如石投水，必极其底。

（沉脉法地，有渊泉在下之象，在卦为坎，在时为冬，在人为肾。又谓之石，亦曰营。太过则如弹石，按之益坚，病在外也。不及则气来虚微，去如数者，病在中也。《脉诀》言缓度三关，状如烂绵者，非也。沉有缓数及各部之沉，烂绵乃弱脉，非沉也。）

【体状诗】

水行润下脉来沉，筋骨之间软滑匀。女子寸兮男子尺，四时如此号为平。

【相类诗】

沉帮筋骨自调匀，伏则推筋着骨寻。沉细如绵真弱脉，弦长实大是牢形。

（沉行筋间，伏行骨上，牢大有力，弱细无力。）

【主病诗】

沉潜水蓄阴经病，数热迟寒滑有痰。无力而沉虚与气，沉而有力积并寒。

寸沉痰郁水停胸，关主中寒痛不通。尺部浊遗并泄痢，肾虚腰及下元痌。

（沉脉主里，有力里实，无力里虚。沉则为气，又主水蓄，沉迟痼冷，沉数内热，沉滑痰食，沉涩气郁，沉弱寒热，沉缓寒湿，沉紧冷痛，沉牢冷积。）

迟（阴）

迟脉，一息三至，去来极慢（《脉经》）。

（迟为阳不胜阴，故脉来不及。《脉诀》言：重手乃得，是有沉无浮。一息三至，甚为易见。而曰隐隐、曰状且难，是涩脉矣，其谬可知。）

【体状诗】

迟来一息至惟三，阳不胜阴气血寒。但把浮沉分表里，消阴须益火之原。

【相类诗】

脉来三至号为迟，小駃于迟作缓持。迟细而难知是涩，浮而迟大以虚推。

（三至为迟，有力为缓，无力为涩，有止为结，迟甚为败，浮大而软为虚。黎氏曰：迟小而实，缓大而慢；迟为阴盛阳衰，缓为卫盛营弱，宜别之。）

【主病诗】

迟司脏病或多痰，沉痼癥瘕仔细看。有力而迟为冷痛，迟而无力定虚寒。

寸迟必是上焦寒，关主中寒痛不堪。尺是肾虚腰脚重，溲便不禁疝牵丸。

（迟脉主脏，有力冷痛，无力虚寒。浮迟表寒，沉迟里寒。）

数（阳）

数脉，一息六至（《脉经》）。脉流而薄疾（《素问》）。

（数为阴不胜阳，故脉来太过。浮、沉、迟、数，脉之纲领。《素问》、《脉经》皆为正脉。《脉诀》立七表、八里，而遗数脉，止诃于心脏，其妄甚矣。）

【体状诗】

数脉息间常六至，阴微阳盛必狂烦。浮沉表里分虚实，惟有儿童作吉看。

【相类诗】

数比平人多一至，紧来如索似弹绳。数而时止名为促，数见关中动脉形。

（数而弦急为紧，流利为滑，数而有止为促，数甚为极，数见关中为动。）

【主病诗】

数脉为阳热可知，只将君相火来医。实宜凉泻虚温补，肺病秋深却畏之。

寸数咽喉口舌疮，吐红咳嗽肺生疡。当关胃火并肝火，尺属滋阴降火汤。

（数脉主腑，有力实火，无力虚火。浮数表热，沉数里热，气口数实肺痈，数虚肺痿。）

滑（阳中阴）

滑脉，往来前却，流利展转，替替然如珠之应指（《脉经》）。漉漉如欲脱。

（滑为阴气有余，故脉来流利展转。脉者，血之府也。血盛则脉滑，故肾脉宜之；气盛则脉涩，故肺脉宜之。《脉诀》云：按之即伏，三关如珠，不进不退，是不分浮滑、沉滑、尺寸之滑也，今正之。）

【体状相类诗】

滑脉如珠替替然，往来流利却还前。莫将滑数为同类，数脉惟看至数间。

（滑则如珠，数则六至。）

【主病诗】

滑脉为阳元气衰，痰生百病食生灾。上为吐逆下蓄血，女脉调时定有胎。

寸滑膈痰生呕吐，吞酸舌强或咳嗽。当关宿食肝脾热，渴痢癞淋看尺部。

（滑主痰饮，浮滑风痰，沉滑实痰，滑数痰火，滑短宿食。《脉诀》言：关滑胃寒，尺滑脐似水。与《脉经》言关滑胃热，尺滑血蓄，妇人经病之旨相反，其谬如此。）

涩（阴）

涩脉，细而迟，往来难，短且散，或一止复来（《脉经》）。参伍不调（《素问》）。如轻刀刮竹（《脉诀》）。如雨沾沙（《通真子》）。如病蚕食叶。

（涩为阳气有余，气盛则血少，故脉来蹇滞，而肺宜之。《脉诀》言：指下寻之似有，举之全无。与《脉经》所云，绝不相干。）

【体状诗】

细迟短涩往来难，散止依稀应指间。如雨沾沙容易散，病蚕食叶慢而艰。

【相类诗】

参伍不调名曰涩，轻刀刮竹短而难。微似秒芒微软甚，浮沉不别有无间。

（细迟短散，时一止曰涩。极细而软，重按若绝曰微。浮而柔细曰濡，沉而柔细曰弱。）

【主病诗】

涩缘血少或伤精，反胃亡阳汗雨淋。寒湿入营为血痹，女人非孕即无经。

寸涩心虚痛对胸，胃虚胁胀察关中。尺为精血俱伤候，肠结溲淋或下红。

（涩主血少精伤之病，女子有孕为胎病，无孕为败血。杜光庭云：

涩脉独见尺中，形同代为死脉。）

虚（阴）

虚脉，迟大而软，按之无力，隐指豁豁然空（《脉经》）。

（崔紫虚云：形大力薄，其虚可知。《脉诀》言：寻之不足，举之有余。止言浮脉，不见虚状。杨仁斋言：状似柳絮，散漫而迟。滑氏言：散大而软，皆是散脉，非虚也。）

【体状相类诗】

举之迟大按之松，脉状无涯类谷空。莫把芤虚为一例，芤来浮大似慈葱。

（虚脉浮大而迟，按之无力。芤脉浮大，按之中空，芤为脱血。虚为血虚，浮散二脉见浮脉。）

【主病诗】

脉虚身热为伤暑，自汗怔忡惊悸多。发热阴虚须早治，养营益气莫蹉跎。

血不荣心寸口虚，关中腹胀食难舒。骨蒸痿痹伤精血，却在神门两部居。

（《经》曰：血虚脉虚。曰：气来虚微为不及，病在内。曰：久病脉虚者死。）

实（阳）

实脉，浮沉皆得，脉大而长微弦，应指愊愊然（《脉经》）。

（愊愊，坚实貌。《脉诀》言：如绳应指来，乃紧脉，非实脉也。）

【体状诗】

浮沉皆得大而长，应指无虚愊愊强。热蕴三焦成壮火，通肠发汗始安康。

【相类诗】

实脉浮沉有力强，紧如弹索转无常。须知牢脉帮筋骨，实大微弦更带长。

（浮沉有力为实，弦急弹人为紧，沉而实大，微弦而长为牢。）

【主病诗】

实脉为阳火郁成，发狂谵语吐频频。或为阳毒或伤食，大便不通或气疼。

寸实应知面热风，咽疼舌强气填胸。当关脾热中宫满，尺实腰肠痛不通。

（《经》曰：血实脉实。曰：脉实者，水谷为病。曰：气来实强是谓太过。《脉诀》言尺实小便不禁，与《脉经》尺实小腹痛、小便难之说相反。洁古不知其谬，《诀》为虚寒，药用姜、附，愈误矣。）

长（阳）

长脉，不大不小，迢迢自若（朱氏）。如循长竿末梢为平；如引绳，如循长竿，为病（《素问》）。

（长有三部之长，一部之长，在时为春，在人为肝；心脉长，神强气壮；肾脉长，蒂固根深。《经》曰：长则气治，皆言平脉也。）

【体状相类诗】

过于本位脉名长，弦则非然但满张。弦脉与长争较远，良工尺度自能量。

（实、牢、弦、紧皆兼长脉。）

【主病诗】

长脉迢迢大小匀，反常为病似牵绳。若非阳毒癫痫病，即是阳明热势深。

（长主有余之病。）

短（阴）

短脉，不及本位（《脉诀》）。应指而回，不能满部（《脉经》）。

（戴同父云：短脉只见尺寸，若关中见短，上不通寸，下不通尺，是阴阳绝脉，必死矣。故关不诊短。黎居士云：长短未有定体，诸脉举按之，附过于本位者为长，不及本位者为短。长脉属肝宜于春，短脉属肺宜于秋。但诊肝肺，长短自见。短脉两头无，中间有，不及本位，乃气不足以前导其血也。）

【体状相类诗】

两头缩缩名为短，涩短迟迟细且难。短涩而浮秋喜见，三春为贼有邪干。

（涩、微、动、结皆兼短脉。）

【主病诗】

短脉惟于尺寸寻，短而滑数酒伤神。浮为血涩沉为痞，寸主头疼尺腹疼。

（《经》曰：短则气病，短主不及之病。）

洪（阳）

洪脉，指下极大（《脉经》）。来盛去衰（《素问》）。来大去长（《通真子》）。

（洪脉在卦为离，在时为夏，在人为心。《素问》谓之大，亦曰钩。滑氏曰：来盛去衰，如钩之曲，上而复下。应血脉来去之象，象万物敷布下垂之状。詹炎举言如环珠者，非。《脉诀》云：季夏宜之，秋季、冬季，发汗通阳，俱非洪脉所宜，盖谬也。）

【体状诗】

脉来洪盛去还衰，满指滔滔应夏时。若在春秋冬月分，升阳散火莫狐疑。

【相类诗】

洪脉来时拍拍然，去衰来盛似波澜。欲知实脉参差处，举按弦长愊愊坚。

（洪而有力为实，实而无力为洪。）

【主病诗】

脉洪阳盛血应虚，相火炎炎热病居。胀满胃翻须早治，阴虚泄痢可踌躇。

寸洪心火上焦炎，肺脉洪时金不堪。肝火胃虚关内察，肾虚阴火尺中看。

（洪主阳盛阴虚之病，泄痢、失血、久嗽者忌之。《经》曰：形瘦脉大多气者死。曰：脉大则病进。）

微（阴）

微脉，极细而软，按之如欲绝，若有若无（《脉经》）。细而稍长（戴氏）。

（《素问》谓之小。又曰：气血微则脉微。）

【体状相类诗】

微脉轻微潎潎乎，按之欲绝有如无。微为阳弱细阴弱，细比于微略较粗。

（轻诊即见，重按如欲绝者，微也。往来如线而常有者，细也。仲景曰：脉潎潎如羹上肥者，阳气微；萦萦如蚕丝细者，阴气衰；长病得之死，卒病得之生。）

【主病诗】

气血微兮脉亦微，恶寒发热汗淋漓。男为劳极诸虚候，女作崩中带下医。

寸微气促或心惊，关脉微时胀满形。尺部见之精血弱，恶寒消瘅痛呻吟。

（微主久虚血弱之病，阳微恶寒，阴微发热。《脉诀》云：崩中日久肝阴竭，漏下多时骨髓枯。）

紧（阳）

紧脉，来往有力，左右弹人手（《素问》）。如转索无常（仲景）。数如切绳（《脉经》）。如纫箄线（丹溪）。

（紧乃热，为寒束之脉，故急数如此，要有神气。《素问》谓之急。《脉诀》言：寥寥入尺来。崔氏言：如线，皆非紧状。或以浮紧为弦，沉紧为牢，亦近似耳。）

【体状诗】

举如转索切如绳，脉象因之得紧名。总是寒邪来作寇，内为腹痛外身疼。

【相类诗】

见弦、实。

【主病诗】

紧为诸痛主于寒，喘咳风痫吐冷痰。浮紧表寒须发越，紧沉温散自然安。

寸紧人迎气口分，当关心腹痛沉沉。尺中有紧为阴冷，定是奔豚与疝疼。

（诸紧为寒为痛，人迎紧盛伤于寒，气口紧盛伤于食，尺紧痛居其腹。中恶浮紧，咳嗽沉紧，皆主死。）

缓（阴）

缓脉，去来小𫘝于迟（《脉经》）。一息四至（戴氏）。如丝在经，不卷其轴，应指和缓，往来甚匀（张太素）。如初春杨柳舞风之象（杨玄操）。如微风轻飐柳梢（滑伯仁）。

（缓脉在卦为坤，在时为四季，在人为脾。阳寸、阴尺，上下同

等，浮大而软，无有偏胜者，平脉也。若非其时，即为有病。缓而和匀，不浮、不沉，不疾、不徐，不微、不弱者，即为胃气。故杜光庭云：欲知死期何以取？古贤推定五般土。阳土须知不遇阴，阴土遇阴当细数。详《玉函经》。）

【体状诗】

缓脉阿阿四至通，柳梢袅袅飐轻风。欲从脉里求神气，只在从容和缓中。

【相类诗】

见迟脉。

【主病诗】

缓脉营衰卫有余，或风或湿或脾虚。上为项强下痿痹，分别浮沉大小区。

寸缓风邪项背拘，关为风眩胃家虚。神门濡泄或风秘，或是蹒跚足力迂。

（浮缓为风，沉缓为湿，缓大风虚，缓细湿痹，缓涩脾虚，缓弱气虚。《脉诀》言：缓主脾热口臭、反胃、齿痛、梦鬼之病。出自杜撰，与缓无关。）

芤（阳中阴）

芤脉，浮大而软，按之中央空，两边实（《脉经》）。中空外实，状如慈葱。

（芤，慈葱也。《素问》无芤名。刘三点云：芤脉何似？绝类慈葱，指下成窟，有边无中。戴同父云：营行脉中，脉以血为形，芤脉中空，脱血之象也。《脉经》云：三部脉芤，长病得之生，卒病得之死。《脉诀》言：两头有，中间无，是脉断截矣。又言：主淋沥、气入小肠。与失血之候相反，误世不小。）

【体状诗】

芤形浮大软如葱，边实须知内已空。火犯阳经血上溢，热侵阴络下流红。

【相类诗】

中空旁实乃为芤，浮大而迟虚脉呼。芤更带弦名曰革，亡血芤革血虚虚。

【主病诗】

寸芤积血在于胸，关里逢芤肠胃痈。尺部见之多下血，赤淋红痢漏崩中。

弦（阳中阴）

弦脉，端直以长（《素问》）。如张弓弦（《脉经》）。按之不移，绰绰如按琴瑟弦（巢氏）。状若筝弦（《脉诀》）。从中直过，挺然指下（《刊误》）。

（弦脉在卦为震，在时为春，在人为肝。轻虚以滑者平，实滑如循长竿者病，劲急如新张弓弦者死。池氏曰：弦紧而数劲为太过，弦紧而细为不及。戴同父曰：弦而软，其病轻；弦而硬，其病重。《脉诀》言：时时带数，又言脉紧状绳牵。皆非弦象，今削之。）

【体状诗】

弦脉迢迢端直长，肝经木旺土应伤。怒气满胸常欲叫，翳蒙瞳子泪淋浪。

【相类诗】

弦来端直似丝弦，紧则如绳左右弹。紧言其力弦言象，脉弦长沉伏间（又见长脉）。

【主病诗】

弦应东方肝胆经，饮痰寒热疟缠身。浮沉迟数须分别，大小单双有重轻。

寸弦头痛膈多痰，寒热癥瘕察左关。关右胃寒心腹痛，尺中阴疝脚拘挛。

（弦为木盛之病。浮弦支饮外溢，沉弦悬饮内痛。疟脉自弦，弦数多热，弦迟多寒。弦大主虚，弦细拘急。阳弦头痛，阴弦腹痛。单弦饮癖，双弦寒痼。若不食者，木来克土，必难治。）

革（阴）

革脉，弦而芤（仲景）。如按鼓皮（丹溪）。

（仲景曰：弦则为寒，芤则为虚，虚寒相搏，此名曰革。男子亡血失精，妇人半产漏下。《脉经》曰：三部脉革，长病得之死，卒病得之生。

时珍曰：此即芤弦二脉相合，故均主失血之候。诸家脉书，皆以为牢脉，故或有革无牢，有牢无革，混淆不辨。不知革浮牢沉，革虚牢实，形证皆异也。又按：《甲乙经》曰：浑浑革革，至如涌泉，病进而危；弊弊绰绰，其去如弦绝者死。谓脉来浑浊革变，急如涌泉，出而不反也。王贶以为溢脉，与此不同。）

【体状主病诗】

革脉形如按鼓皮，芤弦相合脉寒虚。女人半产并崩漏，男子营虚或梦遗。

【相类诗】

见芤、牢。

牢（阴中阳）

牢脉，似沉似伏，实大而长，微弦（《脉经》）。

（扁鹊曰：牢而长者，肝也。仲景曰：寒则牢坚，有牢固之象。沈氏曰：似沉似伏，牢之位也；实大弦长，牢之体也。《脉诀》不言形状，但云寻之则无，按之则有。云脉入皮肤辨息难，又以牢为死脉，皆孟浪谬误。）

【体状相类诗】

弦长实大脉牢坚，牢位常居沉伏间。革脉芤弦自浮起，革虚牢实要详看。

【主病诗】

寒则牢坚里有余，腹心寒痛木乘脾。疝㿗癥瘕何愁也，失血阴虚却忌之。

（牢主寒实之病，木实则为痛。扁鹊云：软为虚，牢为实。失血者，脉宜沉细，反浮大而牢者死，虚病见实脉也。《脉诀》言：骨间疼痛，气居于表。池氏以为肾传于脾，皆谬妄不经。）

濡（阴，即软字）

濡脉，极软而浮细，如帛在水中，轻手相得，按之无有（《脉经》），如水上浮沤。

（帛浮水中，重手按之，随手而没之象。《脉诀》言：按之似有举还无，是微脉，非濡也。）

【体状诗】

濡形浮细按须轻，水面浮绵力不禁。病后产中犹有药，平人若见是无根。

【相类诗】

浮而柔细知为濡，沉细而柔作弱持。微则浮微如欲绝，细来沉细近于微。

（浮细如绵曰濡，沉细如绵曰弱，浮而极细如绝曰微，沉而极细不断曰细。）

【主病诗】

濡为亡血阴虚病，髓海丹田暗已亏。汗雨夜来蒸入骨，血山崩倒湿侵脾。

寸濡阳微自汗多，关中其奈气虚何。尺伤精血虚寒甚，温补真阴可起疴。

（濡主血虚之病，又为伤湿。）

弱（阴）

弱脉，极软而沉细，按之乃得，举手无有（《脉经》）。

（弱乃濡之沉者。《脉诀》言：轻手乃得。黎氏譬如浮沤，皆是濡脉，非弱也。《素问》曰：脉弱以滑，是有胃气。脉弱以涩，是谓久病。病后老弱见之顺，平人少年见之逆。）

【体状诗】

弱来无力按之柔，柔细而沉不见浮。阳陷入阴精血弱，白头犹可少年愁。

【相类诗】

见濡脉。

【主病诗】

弱脉阴虚阳气衰，恶寒发热骨筋痿。多惊多汗精神减，益气调营急早医。

寸弱阳虚病可知，关为胃弱与脾衰。欲求阳陷阴虚病，须把神门两部推。

（弱主气虚之病。仲景曰：阳陷入阴，故恶寒发热。又云：弱主筋，沉主骨，阳浮阴弱，血虚筋急。柳氏曰：气虚则脉弱，寸弱阳虚，尺弱阴虚，关弱胃虚。）

散（阴）

散脉，大而散。有表无里（《脉经》）。涣漫不收（崔氏）。无统纪，无拘束，至数不齐，或来多去少，或去多来少，涣散不收，如杨花散漫之象（柳氏）。

（戴同父曰：心脉浮大而散，肺脉短涩而散，平脉也。心脉软散，怔忡；肺脉软散，汗出；肝脉软散，溢饮；脾脉软散，胻肿，病脉也；肾脉软散，诸病脉代散，死脉也。《难经》曰：散脉独见则危。柳氏曰：散为气血俱虚，根本脱离之脉，产妇得之生，孕妇得之堕。）

【体状诗】

散似杨花散漫飞，去来无定至难齐。产为生兆胎为堕，久病逢之不必医。

【相类诗】

散脉无拘散漫然，濡来浮细水中绵。浮而迟大为虚脉，芤脉中空有两边。

【主病诗】

左寸怔忡右寸汗，溢饮左关应软散。右关软散胻胕肿，散居两尺魂应断。

细（阴）

细脉，小于微而常有，细直而软，如丝线之应指（《脉经》）。

（《素问》谓之小。王启玄言如莠蓬，状其柔细也。《脉诀》言：往来极微，是微反大于细矣，与《经》相背。）

【体状诗】

细来累累细如丝，应指沉沉无绝期。春夏少年俱不利，秋冬老弱却相宜。

【相类诗】

见微、濡。

【主病诗】

细脉萦萦血气衰，诸虚劳损七情乖。若非湿气侵腰肾，即是伤精汗

泄来。

寸细应知呕吐频，入关腹胀胃虚形。尺逢定是丹田冷，泄痢遗精号脱阴。

（《脉经》曰：细为血少气衰。有此证则顺，否则逆。故吐衄得沉细者生。忧劳过度者脉亦细。）

伏（阴）

伏脉，重按着骨，指下裁动（《脉经》）。脉行筋下（《刊误》）。

（《脉诀》言：寻之似有，定息全无，殊为舛谬。）

【体状诗】

伏脉推筋着骨寻，指间裁动隐然深。伤寒欲汗阳将解，厥逆脐疼证属阴。

【相类诗】

见沉脉。

【主病诗】

伏为霍乱吐频频，腹痛多缘宿食停。蓄饮老痰成积聚，散寒温里莫因循。

食郁胸中双寸伏，欲吐不吐常兀兀。当关腹痛困沉沉，关后疝疼还破腹。

（伤寒，一手脉伏曰单伏，两手脉伏曰双伏，不可以阳证见阴为诊。乃火邪内郁，不得发越，阳极似阴，故脉伏，必有大汗而解。正如久旱将雨，六合阴晦，雨后庶物皆苏之义。又有夹阴伤寒，先有伏阴在内，外复感寒，阴盛阳衰，四肢厥逆，六脉沉伏，须投姜附及灸关元，脉乃复出也。若太溪、冲阳皆无脉者，必死。《脉诀》言：徐徐发汗。洁古以麻黄附子细辛汤主之，皆非也。刘元宾曰：伏脉不可发汗。）

动（阳）

动，乃数脉见于关上下，无头尾，如豆大，厥厥动摇。

（仲景曰：阴阳相搏名曰动，阳动则汗出，阴动则发热，形冷恶寒，此三焦伤也。成无己曰：阴阳相搏，则虚者动，故阳虚则阳动，阴虚则阴动。庞安常曰：关前三分为阳，后三分为阴，关位半阴半阳，故动随虚见。《脉诀》言：寻之似有，举之还无，不离其处，不往不来，三关沉沉。含糊谬妄，殊非动脉。詹氏言其形鼓动如钩、如毛者，尤谬。）

【体状诗】

动脉摇摇数在关，无头无尾豆形团。其原本是阴阳搏，虚者摇兮胜者安。

【主病诗】

动脉专司痛与惊，汗因阳动热因阴。或为泄痢拘挛病，男子亡精女子崩。

（仲景曰：动则为痛为惊。《素问》曰：阴虚阳搏，谓之崩。又曰：妇人手少阴脉动甚者，妊子也。）

促（阳）

促脉，来去数，时一止复来（《脉经》）。如蹶之趣，徐疾不常（黎氏）。

（《脉经》但言数而止为促。《脉诀》乃云：并居寸口。不言时止者，谬矣。数止为促，缓止为结，何独寸口哉！）

【体状诗】

促脉数而时一止，此为阳极欲亡阴。三焦郁火炎炎盛，进必无生退可生。

【相类诗】

见代脉。

【主病诗】

促脉惟将火病医，其因有五细推之。时时喘咳皆痰积，或发狂斑与毒疽。

（促主阳盛之病。促、结之因，皆有气、血、痰、饮、食五者之别。一有留滞，则脉必见止也。）

结（阴）

结脉，往来缓，时一止复来（《脉经》）。

（《脉诀》言：或来或去，聚而却还。与结无关。仲景有累累如循长竿曰阴结，蔼蔼如车盖曰阳结。《脉经》又有如麻子动摇，旋引旋收，聚散不常者曰结，主死。此三脉，名同实异也。）

【体状诗】

结脉缓而时一止，独阴偏盛欲亡阳。浮为气滞沉为积，汗下分明在主张。

【相类诗】

见代脉。

【主病诗】

结脉皆因气血凝，老痰结滞苦沉吟。内生积聚外痈肿，疝瘕为殃病属阴。

（结主阴盛之病。越人曰：结甚则积甚，结微则积微，浮结外有痛积，伏结内有积聚。）

代（阴）

代脉，动而中止，不能自还，因而复动（仲景）。脉至还入尺，良久方来（吴氏）。

（脉一息五至，肺、心、脾、肝、肾五脏之气，皆足五十动而一息，合大衍之数，谓之平脉。反此则止乃见焉，肾气不能至，则四十动一止；肝气不能至，则三十动一止。盖一脏之气衰，而他脏之气代至

也。《经》曰：代则气衰。滑伯仁曰：若无病羸瘦，脉代者，危脉也。有病而气血乍损，气不能续者，只为病脉。伤寒心悸脉代者，复脉汤主之。妊娠脉代者，其胎百日。代之生死，不可不辨。）

【体状诗】

动而中止不能还，复动因而作代看。病者得之犹可疗，平人却与寿相关。

【相类诗】

数而时止名为促，缓止须将结脉呼。止不能回方是代，结生代死自殊途。

（促、结之止无常数，或二动、三动，一止即来。代脉之止有常数，必依数而止，还入尺中，良久方来也。）

【主病诗】

代脉之因脏气衰，腹疼泄痢下元亏。或为吐泻中宫病，女子怀胎三月兮。

（《脉经》曰：代散者死。主泄及便脓血。）

五十不止身无病，数内有止皆知定。四十一止一脏绝，四年之后多亡命。三十一止即三年，二十一止二年应。十动一止一年殂，更观气色兼形证。

两动一止三四日，三四动止应六七。五六一止七八朝，次第推之自无失。

（戴同父曰：脉必满五十动，出自《难经》；而《脉诀》五脏歌，皆以四十五动为准，乖于经旨。柳东阳曰：古以动数候脉，是吃紧语。须候五十动，乃知五脏缺失。今人指到腕臂，即云见了。夫五十动，岂弹指间事耶？故学者当诊脉、问证、听声、观色，斯备四诊而无失。）

二、四言举要

（宋·南康紫虚隐君，崔嘉彦希范著。明·蕲州月池子，李言闻子郁删补。）

脉乃血派　气血之先　血之隧道　气息应焉　其象法地
血之府也　心之合也　皮之部也　资始于肾　资生于胃
阳中之阴　本乎营卫　营者阴血　卫者阳气　营行脉中
卫行脉外　脉不自行　随气而至　气动脉应　阴阳之谊
气如橐籥　血如波澜　血脉气息　上下循环　十二经中
皆有动脉　惟手太阴　寸口取决　此经属肺　上系吭嗌
脉之大会　息之出入　一呼一吸　四至为息　日夜一万
三千五百　一呼一吸　脉行六寸　日夜八百　十丈为准
初持脉时　令仰其掌　掌后高骨　是谓关上　关前为阳
关后为阴　阳寸阴尺　先后推寻　心肝居左　肺脾居右
肾与命门　居两尺部　魂魄谷神　皆见寸口　左主司官
右主司府　左大顺男　右大顺女　本命扶命　男左女右
关前一分　人命之主　左为人迎　右为气口　神门决断
两在关后　人无二脉　病死不愈　男女脉同　惟尺则异
阳弱阴盛　反此病至　脉有七诊　曰浮中沉　上下左右
消息求寻　又有九候　举按轻重　三部浮沉　各候五动
寸候胸上　关候膈下　尺候于脐　下至跟踝　左脉候左
右脉候右　病随所在　不病者否　浮为心肺　沉为肾肝
脾胃中州　浮沉之间　心脉之浮　浮大而散　肺脉之浮
浮涩而短　肝脉之沉　沉而弦长　肾脉之沉　沉实而濡
脾胃属土　脉宜和缓　命为相火　左寸同断　春弦夏洪
秋毛冬石　四季和缓　是谓平脉　太过实强　病生于外

不及虚微　病生于内　春得秋脉　死在金日　五脏准此
推之不失　四时百病　胃气为本　脉贵有神　不可不审
调停自气　呼吸定息　四至五至　平和之则　三至为迟
迟则为冷　六至为数　数即热证　转迟转冷　转数转热
迟数既明　浮沉当别　浮沉迟数　辨内外因　外因于天
内因于人　天有阴阳　风雨晦冥　人喜怒忧　思悲恐惊
外因之浮　则为表证　沉里迟阴　数则阳盛　内因之浮
虚风所为　沉气迟冷　数热何疑　浮数表热　沉数里热
浮迟表虚　沉迟冷结　表里阴阳　风气冷热　辨内外因
脉证参别　脉理浩繁　总括于四　既得提纲　引申触类
浮脉法天　轻手可得　汎汎在上　如水漂木　有力洪大
来盛去悠　无力虚大　迟而且柔　虚甚则散　涣漫不收
有边无中　其名曰芤　浮小为濡　绵浮水面　濡甚则微
不任寻按　沉脉法地　近于筋骨　深深在下　沉极为伏
有力为牢　实大弦长　牢甚则实　愊愊而强　无力为弱
柔小如绵　弱甚则细　如蛛丝然　迟脉属阴　一息三至
小𫘝于迟　缓不及四　二损一败　病不可治　两息夺精
脉已无气　浮大虚散　或见芤革　浮小濡微　沉小细弱
迟细为涩　往来极难　易散一止　止而复还　结则来缓
止而复来　代则来缓　止不能回　数脉属阳　六至一息
七疾八极　九至为脱　浮大者洪　沉大牢实　往来流利
是谓之滑　有力为紧　弹如转索　数见寸口　有止为促
数见关中　动脉可候　厥厥动摇　状如小豆　长则气治
过于本位　长而端直　弦脉应指　短则气病　不能满部
不见于关　惟尺寸候　一脉一形　各有主病　数脉相兼
则见诸证　浮脉主表　里必不足　有力风热　无力血弱
浮迟风虚　浮数风热　浮紧风寒　浮缓风湿　浮虚伤暑

浮芤失血　浮洪虚火　浮微劳极　浮濡阴虚　浮散虚剧
浮弦痰饮　浮滑痰热　沉脉主里　主寒主积　有力痰食
无力气郁　沉迟虚寒　沉数热伏　沉紧冷痛　沉缓水蓄
沉牢痼冷　沉实热极　沉弱阴虚　沉细痹湿　沉弦饮痛
沉滑宿食　沉伏吐利　阴毒聚积　迟脉主脏　阳气伏潜
有力为痛　无力虚寒　数脉主腑　主吐主狂　有力为热
无力为疮　滑脉主痰　或伤于食　下为蓄血　上为吐逆
涩脉少血　或中寒湿　反胃结肠　自汗厥逆　弦脉主饮
病属胆肝　弦数多热　弦迟多寒　浮弦支饮　沉弦悬痛
阳弦头痛　阴弦腹痛　紧脉主寒　又主诸痛　浮紧表寒
沉紧里痛　长脉气平　短脉气病　细则气少　大则病进
浮长风痫　沉短宿食　血虚脉虚　气实脉实　洪脉为热
其阴则虚　细脉为湿　其血则虚　缓大者风　缓细者湿
缓涩血少　缓滑内热　濡小阴虚　弱小阳竭　阳竭恶寒
阴虚发热　阳微恶寒　阴微发热　男微虚损　女微泻血
阳动汗出　阴动发热　为痛与惊　崩中失血　虚寒相搏
其名为革　男子失精　女子失血　阳盛则促　肺痈阳毒
阴盛则结　疝瘕积郁　代则气衰　或泄脓血　伤寒心悸
女胎三月　脉之主病　有宜不宜　阴阳顺逆　凶吉可推
中风浮缓　急实则忌　浮滑中痰　沉迟中气　尸厥沉滑
卒不知人　入脏身冷　入腑身温　风伤于卫　浮缓有汗
寒伤于营　浮紧无汗　暑伤于气　脉虚身热　湿伤于血
脉缓细涩　伤寒热病　脉喜浮洪　沉微涩小　证反必凶
汗后脉静　身凉则安　汗后脉躁　热甚必难　阳病见阴
病必危殆　阴病见阳　虽困无害　上不至关　阴气已绝
下不至关　阳气已竭　代脉止歇　脏绝倾危　散脉无根
形损难医　饮食内伤　气口急滑　劳倦内伤　脾脉大弱

欲知是气　下手脉沉　沉极则伏　涩弱久深　大郁多沉

滑痰紧食　气涩血芤　数火细湿　滑主多痰　弦主留饮

热则滑数　寒则弦紧　浮滑兼风　沉滑兼气　食伤短疾

湿留濡细　疟脉自弦　弦数者热　弦迟者寒　代散者折

泄泻下痢　沉小滑弱　实大浮洪　发热则恶　呕吐反胃

浮滑者昌　弦数紧涩　结肠者亡　霍乱之候　脉代勿讶

厥逆迟微　是则可怕　咳嗽多浮　聚肺关胃　沉紧小危

浮濡易治　喘急息肩　浮滑者顺　沉涩肢寒　散脉逆证

病热有火　洪数可医　沉微无火　无根者危　骨蒸发热

脉数而虚　热而涩小　必殒其躯　劳极诸虚　浮软微弱

土败双弦　火炎急数　诸病失血　脉必见芤　缓小可喜

数大可忧　瘀血内蓄　却宜牢大　沉小涩微　反成其害

遗精白浊　微涩而弱　火盛阴虚　芤濡洪数　三消之脉

浮大者生　细小微涩　形脱可惊　小便淋閟　鼻头色黄

涩小无血　数大何妨　大便燥结　须分气血　阳数而实

阴迟而涩　癫乃重阴　狂乃重阳　浮洪吉兆　沉急凶殃

痫脉宜虚　实急者恶　浮阳沉阴　滑痰数热　喉痹之脉

数热迟寒　缠喉走马　微伏则难　诸风眩运　有火有痰

左涩死血　右大虚看　头痛多弦　浮风紧寒　热洪湿细

缓滑厥痰　气虚弦软　血虚微涩　肾厥弦坚　真痛短涩

心腹之痛　其类有九　细迟从吉　浮大延久　疝气弦急

积聚在里　牢急者生　弱急者死　腰痛之脉　多沉而弦

兼浮者风　兼紧者寒　弦滑痰饮　濡细肾着　大乃腎虚

沉实闪肭　脚气有四　迟寒数热　浮滑者风　濡细者湿

痿病肺虚　脉多微缓　或涩或紧　或细或濡　风寒湿气

合而为痹　浮涩而紧　三脉乃备　五疸实热　脉必洪数

涩微属虚　切忌发渴　脉得诸沉　责其有水　浮气与风

沉石或里　沉数为阳　沉迟为阴　浮大出厄　虚小可惊
胀满脉弦　土制于木　湿热数洪　阴寒迟弱　浮为虚满
紧则中实　浮大可治　虚小危极　五脏为积　六腑为聚
实强者生　沉细者死　中恶腹胀　紧细者生　脉若浮大
邪气已深　痈疽浮数　恶寒发热　若有痛处　痈疽所发
脉数发热　而痛者阳　不数不热　不疼阴疮　未溃痈疽
不怕洪大　已溃痈疽　洪大可怕　肺痈已成　寸数而实
肺痿之形　数而无力　肺痈色白　脉宜短涩　不宜浮大
唾糊呕血　肠痈实热　滑数可知　数而不热　关脉芤虚
微涩而紧　未脓当下　紧数脓成　切不可下　妇人之脉
以血为本　血旺易胎　气旺难孕　少阴动甚　谓之有子
尺脉滑利　妊娠可喜　滑疾不散　胎必三月　但疾不散
五月可别　左疾为男　右疾为女　女腹如箕　男腹如釜
欲产之脉　其至离经　水下乃产　未下勿惊　新产之脉
缓滑为吉　实大弦牢　有证则逆　小儿之脉　七至为平
更察色证　与虎口纹　奇经八脉　其诊又别　直上直下
浮则为督　牢则为冲　紧则任脉　寸左右弹　阳跷可决
尺左右弹　阴跷可别　关左右弹　带脉当决　尺外斜上
至寸阴维　尺内斜上　至寸阳维　督脉为病　脊强癫痫
任脉为病　七疝瘕坚　冲脉为病　逆气里急　带主带下
脐痛精失　阳维寒热　目眩僵仆　阴维心痛　胸胁刺筑
阳跷为病　阳缓阴急　阴跷为病　阴缓阳急　癫痫瘈瘲
寒热恍惚　八脉脉证　各有所属　平人无脉　移于外络
兄位弟乘　阳溪列缺　病脉既明　吉凶当别　经脉之外
又有真脉　肝绝之脉　循刀责责　心绝之脉　转豆躁疾
脾则雀啄　如屋之漏　如水之流　如杯之覆　肺绝如毛
无根萧索　麻子动摇　浮波之合　肾脉将绝　至如省客

来如弹石　去如解索　命脉将绝　虾游鱼翔　至如涌泉

绝在膀胱　真脉既形　胃已无气　参察色证　断之以臆

濒湖脉学白话解

一、七言脉诀白话解

（一）浮（阳）

【原文】

浮脉，举之有余，按之不足①（《脉经》）。如微风吹鸟背上毛，厌厌聂聂（轻汎貌），如循榆荚②（《素问》）。如水漂木（崔氏）。如捻葱叶（黎氏）③。

（浮脉法天，有轻清在上之象。在卦为乾，在时为秋，在人为肺，又谓之毛。太过则中坚旁虚，如循鸡羽，病在外也。不及则气来毛微，病在中也。《脉诀》言：寻之如太过，乃浮兼洪紧之象，非浮脉也。）

〔体状诗〕

浮脉惟从肉上行，如循榆荚似毛轻，三秋得令知无恙，久病逢之却可惊④。

〔相类诗〕

浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤。拍拍而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠⑤。

浮脉转平似捻葱，虚来迟大豁然空⑥。浮而柔细方为濡⑦，散似杨花无定踪⑧。

（浮而有力为洪，浮而迟大为虚，虚甚为散，浮而无力为芤，浮而柔细为濡。）

〔主病诗〕

浮脉为阳表病居，迟风数热紧寒拘。浮而有力多风热，无力而浮是血虚。

寸浮头痛眩生风，或有风痰聚在胸。关上土衰兼木旺，尺中溲便⑨不流通。

（浮脉主表，有力表实，无力表虚，浮迟中风，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮芤失血，浮洪虚热，浮散劳极。）

【提要】

此段讲浮脉的脉象和主病以及相似脉和相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①举之有余，按之不足：诊脉用三种指力。轻按皮肤为浮取，又称为“举”；中等度用力为中取，又称为“寻”；重度用力为沉取，又称为“按”。此处指浮脉脉象浮取显得搏动有力，沉取就显得没有力量了。

②如循榆荚：榆荚，指榆钱。厌厌聂聂，如循榆荚，指诊脉时指下有轻浮、舒缓之感。

③如捻葱叶：如捻中空的葱叶一样，指浮脉轻取可明显触及，再用力则力度稍减，指下有虚空之感。

④久病逢之却可惊：浮脉主表证，多见于外感病的初起阶段。久病之人病位在里，多见沉脉，若反见浮脉则应警惕是否为阳气浮越于外的危重病候。

⑤来时虽盛去悠悠：指洪脉的脉象，来势若洪水滔滔满指，而去势却力度徐减。悠，闲适、自得。形容从容自在。

⑥虚来迟大豁然空：指虚脉迟缓，三部脉举按皆无力。

⑦浮而柔细方为濡：指濡脉的脉象浮细而软，主虚证和湿病。

⑧散似杨花无定踪：指散脉举之浮散而不聚，稍加用力则像杨花一样按之若无。

⑨溲便：溲（sōu，搜），泛指排泄二便，亦特指排尿，此指小便言。

【语译】

浮脉之脉象，轻按皮肤即可明显触及，稍加用力则觉力度稍减。形象比喻，指下如触及微风吹起鸟背上的羽毛一样，轻微而舒缓地搏动；也像触及到轻柔和软的榆钱一般；又像触及到水中漂浮的木块，触之明显，按之稍弱；又像按在葱管之上，浮取即可明显触及，但稍加用力则有空虚之感。

脉象：

诊察浮脉，轻按皮肤即可明显触及，就如触及到榆钱和鸟毛一样轻浮。秋三月脉象应浮，故得之应视为常脉，而久病之人反见浮脉，则应高度警觉，是否为阳气浮越于外的危重之象。

相类脉：

浮脉指下感觉如水中漂木，若浮脉兼见脉体宽大，按之空豁则视为芤脉；若浮脉兼见滔滔满指，来盛去衰，则应视为洪脉；正常的浮脉力度平和犹如捻葱，若脉来迟缓，按之空豁无力则为虚脉；若浮脉兼有细软之象则为濡脉；而脉浮散漫无根似杨花一样飘浮不定，那就为散脉了。

主病：

浮脉属阳脉，多主表证。浮脉兼见迟缓多见外风为病；浮数并见多主风热，浮紧并见多为风寒，浮脉搏动有力，多为外感风热，浮而无力则又可见于血虚的里证。

分部主病：

诊脉分寸、关、尺三部，可分别体察上、中、下三焦病变。寸部见浮脉多主上焦病变，故可见头痛、目花，或见风痰聚积于胸中；关部见浮脉多主木旺乘土、肝旺脾虚之证；而尺部主下焦，若见浮脉则可见小便不利。

【参考】

1.浮脉产生的机理

病变部位在人体肌表，由于邪犯肌表，邪正交争，脉气鼓动于外，故应指而浮。浮脉多见于感冒和外感病的初起阶段，但某些体质虚弱或久病之人，也可见浮脉，仔细体察多浮大无力，与外感表证有别。反之，某些外感表证患者，因个体差异和内外环境影响，也未尽见浮脉，临床当四诊合参，灵活对待。

2.关于浮脉“如捻葱叶”

后世医家对此多有微词。如《决脉精要》说：“如捻葱叶，则混于芤脉矣。”录此备参。

3.浮脉与高温、高热有关

现代医学认为，如气温较高或外感发热时，人体浅表血管扩张，使桡动脉相对浅露，故轻触即得。但某些久病、气虚、形体消瘦者，也可见浮脉，此浮而无力是与外感表证的鉴别要点。

（二）沉（阴）

【原文】

沉脉，重手按至筋骨乃得（《脉经》）。如绵裹砂①，内刚外柔（杨氏）。如石投水，必极其底。

（沉脉法地，有渊泉在下之象，在卦为坎，在时为冬，在人为肾。又谓之石，亦曰营。太过则如弹石，按之益坚，病在外也。不及则气来虚微，去如数者，病在中也。《脉诀》言缓度三关，状如烂绵者，非也。沉有缓数及各部之沉，烂绵乃弱脉，非沉也。）

〔体状诗〕

水行润下脉来沉，筋骨之间软滑匀。女子寸兮男子尺②，四时如此号为平。

〔相类诗〕

沉帮筋骨自调匀，伏则推筋着骨寻③，沉细如绵真弱脉④，弦长实大是牢形⑤。

（沉行筋间，伏行骨上，牢大有力，弱细无力。）

〔主病诗〕

沉潜水蓄阴经病⑥，数热迟寒滑有痰⑦，无力而沉虚与气，沉而有力积并寒⑧。

寸沉痰郁水停胸⑨，关主中寒痛不通⑩，尺部浊遗并泄痢⑪，肾虚腰及下元痌⑫。

（沉脉主里，有力里实，无力里虚。沉则为气，又主水蓄，沉迟痼冷，沉数内热，沉滑痰食，沉涩气郁，沉弱寒热，沉缓寒湿，沉紧冷痛，沉牢冷积。）

【提要】

此段讲沉脉的脉象和主病以及相似脉和相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①如绵裹砂：形容沉脉的脉象。触之觉表面柔和如绵帛，内里却刚劲如砂石。

②女子寸兮男子尺：男属阳，女属阴。诊脉寸部为阳，尺部属阴。反映在脉象上，女子寸脉多沉，男子尺脉多沉，当为个体差异所致，一般不作病脉论。另有一说：男子以气为本，气属阳易升浮，应于脉则不足于尺而沉。女子以血为本，血属阴易沉下，应于脉则不足于寸而沉，可参。兮（xī，希），助词。

③伏则推筋着骨寻：指伏脉极沉，必须重按推筋著骨始得。

④沉细如绵真弱脉：指弱脉的脉象沉细软弱如绵。

⑤弦长实大是牢形：指牢脉的脉象沉兼弦长，且实大有力。

⑥沉潜水蓄阴经病：指沉脉主水饮内停。水饮为有形之邪，阻碍气血不得外达，故见沉脉，一般表现为沉实有力。

⑦数热迟寒滑有痰：数脉主热证，迟脉主寒证易解。而滑脉主痰饮，是因痰饮为有形之邪，壅盛于内，气实血涌，故可见往来流利、应指圆滑之滑脉。

⑧沉而有力积并寒：积指气、血、痰、食等聚积于腹内而成的有形包块，固定不移的病证。这类病证多为实证，故脉象多见沉实有力。沉脉主寒证必为里实寒证。《灵枢·百病始生》：“积之始，得寒乃生，厥乃成积也。”

⑨寸沉痰郁水停胸：脉诊的寸、关、尺三部，分主上、中、下三焦病证。若寸部见沉脉，则可见痰饮停于胸部的上焦病证。

⑩关主中寒痛不通：关部可反映中焦病变。中焦脾胃的寒凝气滞而致脘腹疼痛则可见关部沉脉。

⑪尺部浊遗并泄痢：尺部可反映下焦病证。淋浊、遗尿、遗精、泄泻、痢疾等下焦疾病可在尺部触及到沉脉。

⑫肾虚腰及下元痌：尺脉可反映肾之病变，如肾虚腰痛则可触及尺部沉脉。下元：下焦，包括肾。痌（tōng，通），疼痛。

【语译】

沉脉的脉象要重按至筋骨之间才能触及，指下感觉犹如绵絮包裹着砂石，里面坚硬而外表柔软，又如投石入水，须深及水底，才可触及。

脉象：

水的特性是滋润下行，沉脉也如水性下行一样重按始得，若沉脉兼见柔滑均匀可视为常脉。女子寸部沉脉、男子尺部沉脉，是因性别差异所致，四季均如此也可视为常脉。

相类脉：

沉脉的脉象在筋骨之间柔和、均匀地搏动，若重按至筋骨始得则为伏脉；若沉细柔软如绵则为弱脉；若脉沉而弦大有力，则为牢脉。

主病：

沉脉可主水停于内的阴经疾病，沉数主里热，沉迟主里寒而沉滑主痰饮水肿。沉而无力为里虚，沉而有力主积滞及实寒。

分部主病：

寸部的沉脉可见水停于胸，关部沉脉可见脾胃寒凝气滞，尺部沉脉可见淋浊、遗尿、泄痢，也可见于肾精气不足所致之腰痛。

【参考】

1.沉脉主里证

因病变部位在里，邪正交争，气血趋向于里而脉象见沉。一般还应辨清有力与无力，有力为里实，无力为里虚。

2.高度浮肿患者可见沉脉

现代医学认为，因其皮肤绷紧，脉位偏低；其次低血压使动脉压力过低，血管充盈不足，再者也可因小动脉痉挛的高血压，使脉管变细而见沉脉。

3.沉脉不可均视为病脉

某些常人如肥胖、受寒等，均可见沉脉。此外，“四时平脉”认为冬季的脉应稍沉，这是人与自然界阴阳变化保持和谐的现象，应视为常脉。

（三）迟（阴）

【原文】

迟脉，一息三至①，去来极慢（《脉经》）。

（迟为阳不胜阴，故脉来不及。《脉诀》言：重手乃得，是有沉无浮。一息三至，甚为易见，而曰隐隐，曰状且难，是涩脉矣，其谬可知。）

〔体状诗〕

迟来一息至惟三，阳不胜阴气血寒②。但把浮沉分表里③，消阴须益火之原④。

〔相类诗〕

脉来三至号为迟，小𫘝于迟作缓持⑤。迟细而难知是⑥涩，浮而迟大以虚推⑦。

（三至为迟，有力为缓，无力为涩，有止为结，迟甚为败，浮大而软为虚。黎氏曰：迟小而实，缓大而慢，迟为阴盛阳衰，缓为卫盛营弱，宜别之。）

〔主病诗〕

迟司脏病或多痰，沉痼癥瘕仔细看⑧。有力而迟为冷痛⑨，迟而无力定虚寒⑩。

寸迟必是上焦寒⑪，关主中寒痛不堪⑫。尺是肾虚腰脚重⑬，溲便不禁疝牵丸⑭。

（迟脉主脏，有力冷痛，无力虚寒。浮迟表寒，沉迟里寒。）

【提要】

此段讲迟脉的脉象和主病以及相似脉和相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①一息三至：古人多用呼吸次数计算脉搏次数。一息，即为一次呼吸。常人一般一次呼吸脉搏应跳四次，间或五次（70～80次/分钟）。每次呼吸脉跳三次，应视为迟脉。

②阳不胜阴气血寒：指阳气虚弱，阳不制阴，阴寒之气亢盛，导致寒凝血滞，故现迟脉。

③但把浮沉分表里：诊察迟脉时还应分清病位之表里。浮迟为表寒，沉迟为里寒。

④消阴须益火之原：指对于阳虚不能制阴，而使阴寒之气相对偏盛的病证，宜采用“补阳以抑阴”的治法。唐·王冰称之为“益火之源，以消阴翳”。“益火”，即是补阳。“阴翳”，即由阳虚失煦所致的各种虚寒象。

⑤小驶于迟作缓持：指缓脉的脉象比迟脉稍快而比常人之脉缓慢。驶（jué，决），本意为骏马，此作快解。

⑥迟细而难知是涩：指涩脉的脉象沉细兼涩滞不畅。

⑦浮而迟大以虚推：指虚脉的脉象迟缓兼浮大而软。

⑧沉痼癥瘕仔细看：癥瘕：病名，指腹腔内包块，癥，包块固定不移；瘕，包块时聚时散，多由于气滞血瘀而致。痰浊阻滞，气滞血瘀，有形之邪积聚于内，脉道不利，故见迟脉。

⑨有力而迟为冷痛：迟脉主寒，有力为实寒，寒凝血滞，气血不通，不通则痛。

⑩迟而无力定虚寒：迟脉主寒，迟而无力为虚寒。阳气虚衰，阴寒之气相对亢盛，此称之为虚寒，当采用补阳的治法。

⑪寸迟必是上焦寒：寸部主上焦病变，迟脉主寒证，寸部迟脉当主上焦寒性病变。

⑫关主中寒痛不堪：关脉主中焦病变。关部见迟脉，可见于脾胃或肝胆寒凝气滞的痛证。

⑬尺是肾虚腰脚重：尺部见迟脉，可见于肾阳虚衰，腰膝酸软，两足沉重无力。

⑭溲便不禁疝牵丸：肾司二便，尺部迟脉，可主肾阳虚衰，封藏不固，故见大、小便失禁，也可见于寒疝，症见少腹疼痛，牵引睾丸。

【语译】

迟脉的脉象是一次呼吸时间内仅触及三次跳动，所以脉搏的起落均极缓慢。

脉象：

迟脉的脉跳是一次呼吸之间仅三次。其成因可能是阳虚阴胜，气血

不足，虚寒内生。诊察迟脉还应注意浮沉变化以辨清病位的表里，而治疗虚寒应采用补阳以抑阴的方法。

相类脉：

一次呼吸之间脉跳只有三次即为迟脉，而比迟脉稍快些的称为“缓”脉；迟脉兼细小且往来艰涩的称为“涩”脉；而迟脉兼浮大无力的即为虚脉。

主病：

迟脉多主内部五脏病证，也有的是痰饮内停。还应仔细分析是否为沉寒痼疾、癥瘕积聚等。若迟而有力则常见于积寒疼痛的实寒证，而迟而无力则必定是虚寒证了。

分部主病：

寸部见迟脉多主上焦寒性病变；关部见迟脉多主脾胃失调，脘腹冷痛或胁肋疼痛；尺部的迟脉，多主肾虚腰酸腿软，两足沉重无力，或见于二便失禁及寒疝作痛的下焦病变。

【参考】

1.迟脉的产生机理

多由于寒性病变引起，寒属阴，主静。寒凝气滞，阳气鼓动无力，气血运行缓慢，故脉象见迟。

现代医学认为，病理性迟脉的产生可能有以下几种原因：①神经性迟脉：见于迷走神经过度紧张，颅内压力过高、神经官能症等。②心脏病性迟脉：如窦房结病变、冠心病、心肌疾病、传导阻滞等。③感染性疾病：如急性病毒感染并发心肌炎症导致心律失常。

2.迟脉可见于正常人

如体力劳动者、运动员等，不作病脉论。

迟脉主寒证不可拘泥：临床上应四诊合参，因迟脉并非尽主寒证，寒证也未必尽见迟脉。如某些心脏疾患，不见明显寒象，却可触及迟脉。

（四）数（阳）

【原文】

数脉，一息六至[①]（《脉经》）。脉流而薄疾[②]（《素问》）。

（数为阴不胜阳，故脉来太过。浮、沉、迟、数，脉之纲领。《素

问》、《脉经》皆为正脉。《脉诀》立七表、八里，而遗数脉，止诃于心脏，其妄甚矣。）

〔体状诗〕

数脉息间常六至，阴微阳盛必狂烦③。浮沉表里分虚实④，惟有儿童作吉看⑤。

〔相类诗〕

数比平人多一至⑥，紧来如索似弹绳⑦。数而时止名为促⑧，数见关中动脉形⑨。

（数而弦急为紧，流利为滑，数而有止为促，数甚为极，数见关中为动。）

〔主病诗〕

数脉为阳热可知⑩，只将君相火来医⑪。实宜凉泻虚温补⑫，肺病秋深却畏之⑬。

寸数咽喉口舌疮⑭，吐红⑮咳嗽肺生疡。当关胃火并肝火⑯，尺属滋阴降火汤⑰。

（数脉主腑，有力实火，无力虚火。浮数表热，沉数里热，气口数实肺痈，数虚肺痿。）

【提要】

此段讲数脉的脉象、主病，以及其相似脉。

【注释】

①一息六至：指一次呼吸时间内脉跳六次。常脉一般一息不超过五次。

②脉流而薄疾：数脉主热，热迫血行，故脉跳急快，气血运行加速。薄，通“迫”。疾，快、迅速、猛烈之意。

③阴微阳盛必狂烦：数脉主阴虚或阳胜导致的热证。邪热扰动心神，故见心烦，甚或躁狂。

④浮沉表里分虚实：诊察到数脉时，还应注意分清部位的深浅和力度的强弱。浮数为表热，沉数为里热；数而有力为实热，无力而数为虚热。

⑤惟有儿童作吉看：小儿为纯阳之体，脉率比常人为快，故一息六至可视为正常之脉。

⑥数比平人多一至：常脉一般一息五至，数脉则一息六至以上。

⑦紧来如索似弹绳：指紧脉的脉象来势紧急，有如牵绳转索，左右弹指。

⑧数而时止名为促：指促脉的脉象是脉来急数，伴有无规律间歇。

⑨数见关中动脉形：指动脉的脉象为关部触及数脉，脉体短小。

⑩数脉为阳热可知：数脉属阳，主热证。

⑪只将君相火来医：人体之火分为君火和相火，君火即心火，相火在这里可理解为肾火。数脉主火热，多表现在心火和肾火。

⑫实宜凉泻虚温补：若实热证当用苦寒直折其热，而虚火则可用温补之法。火热之证何以用温补之法？其说法有二：一是治疗肾阴虚之相火妄动，宜用温热药以“引火归原”；一是认为脾阳气不足而下陷，郁而化热，治疗宜用温补，即“甘温除热”。

⑬肺病秋深却畏之：秋天燥气最盛，肺为娇脏，肺热本已伤阴，加之秋燥伤肺，自然病势愈重。

⑭寸数咽喉口舌疮：寸部数脉主上焦火盛，故可见咽喉肿痛，口舌生疮。

⑮吐红：这里指咳血，系由邪热犯肺所致。

⑯当关胃火并肝火：诊脉左关候肝胆、右关候脾胃。关部见数脉，可见于肝火及胃火。

⑰尺属滋阴降火汤：尺部见数脉多主阴虚火旺，自然应采用滋阴降火之方药。如知柏地黄丸等。

【语译】

数脉的脉象一次呼吸时间内，脉跳六次。血流加速，脉搏增快。

脉象：

数脉在一次呼吸时间内，脉跳常达六次。阴虚阳亢火热内扰，故可见心烦狂躁。还应注意脉位的深浅和力度大小以分清热的表里虚实。只有儿童见数脉可视为正常。

相类脉：

数脉与常脉比较一息多一至，而脉来绷急如牵绳转索则为“紧”脉，数脉见无规律间歇的称为“促”脉；而关部见数脉则为“动”脉。

主病：

数脉主热证故属阳，多表现为心经、肾经的火热。实热宜苦寒清热而虚火则可用温补，但肺病阴伤之人在深秋触及数脉恐怕预后不良。

分部主病：

寸部的数脉主上焦病变，可见咽喉肿痛，口舌生疮，或因肺热脓疡而出现咳嗽、咳血。关部主胃火和肝火，而尺部数脉多主阴虚火旺，应采用滋阴降火方药。

【参考】

1.数脉多主热证

血得温则行，得寒则凝。邪热亢盛于内，热迫血行，气血运行加速，心脏搏动增快，故可触及到数脉。

现代医学认为，病理性数脉常见于发热患者。因发热时能量产生增多，代谢增快，从而导致心率加快。此外，数脉还常见于甲亢、贫血等。

2.常人见数脉之因

常人在运动或体力劳动时，或食后、饮酒、吸烟、喝浓茶和其他兴奋性饮料以及情绪激动时，都可能出现暂时性数脉。小儿的脉一般快于正常人，不可视为病脉。

数脉不可尽视为热证：如心肾阳虚、水气凌心，则可见形寒肢冷、心悸脉数，但一定是疾数无力之脉。

（五）滑（阳中阴）

【原文】

滑脉，往来前却①，流利展转②，替替然如珠之应指③（《脉经》）。漉漉如欲脱④。

（滑为阴气有余，故脉来流利展转。脉者，血之府也。血盛则脉滑，故肾脉宜之；气盛则脉涩，故肺脉宜之。《脉诀》云：按之即伏，三关如珠，不进不退，是不分浮滑、沉滑、尺寸之滑也，今正之。）

〔体状相类诗〕

滑脉如珠替替然⑤，往来流利却还前⑥。莫将滑数为同类⑦，数脉惟看至数间⑧。

（滑则如珠，数则六至。）

〔主病诗〕

滑脉为阳元气衰⑨，痰生百病食生灾⑩。上为吐逆下蓄血⑪，女脉调时定有胎⑫。

寸滑膈痰生呕吐⑬，吞酸舌强或咳嗽⑭。当关宿食肝脾热⑮，渴痢㿗淋看尺部⑯。

（滑主痰饮，浮滑风痰，沉滑实痰，滑数痰火，滑短宿食。《脉诀》言：关滑胃寒，尺滑脐似水。与《脉经》言关滑胃热，尺滑血蓄，妇人经病之旨相反，其谬如此。）

【提要】

此段讲滑脉的脉象、主病，以及相似脉、相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①往来前却：一来一往，一前一后。却：退后意。

②流利展转：指滑脉往来流利，连续不断。

③替替然如珠之应指：滑脉往来流利，应指圆滑，如珠走盘。替替，交替不断。

④漉漉如欲脱：滑脉的搏动有如水珠渗脱之状。漉漉，不断渗出的水珠。

⑤滑脉如珠替替然：比喻滑脉的脉象有如珍珠在玉盘中滚动，连绵不断。

⑥往来流利却还前：滑脉应指圆滑流利，前后不断。

⑦莫将滑数为同类：滑脉和数脉不可混淆。数脉是跳动次数快，而滑脉除次数可能较快外，还应兼有往来流利，应指圆滑之象。

⑧数脉惟看至数间：强调数脉的特征是一息六至，跳动次数快。

⑨滑脉为阳元气衰：滑脉为阳脉，一般认为主痰饮、食积等实证，为何又称元气虚衰？其说不一，如《脉学求真》曰："或以气虚不能统摄阴火，脉见滑利者有之。"也有人认为是因元气衰微，不能摄持肝肾之火，以致血分有热，而脉象见滑的。录此备参。

⑩痰生百病食生灾：痰饮、食积等实邪壅盛于内，气实血涌，故见往来流利，应指圆滑之滑脉。

⑪上为吐逆下蓄血：滑脉主痰饮可导致胃失和降，胃气上逆的呕吐，也可主气血运行不利而见血蓄于下焦的蓄血证。

⑫女脉调时定有胎：滑脉不可尽视为病脉。如女子妊娠期，因气血充盛，常可触及滑脉。

⑬寸滑膈痰生呕吐：寸部见滑脉可主胸膈以上的上焦痰饮，肺的宣降失常导致咳喘，呕吐痰涎。

⑭吞酸舌强或咳嗽：寸部主心肺之上焦病变。心开窍于舌，痰浊阻滞心窍，可见舌强，言语不利，心肝火旺，胃失和降，可见呕吐酸水。在肺则可见咳嗽、气喘。

⑮当关宿食肝脾热：关部滑脉反映中焦病变，肝的阳气亢奋，木旺乘土，肝脾不和或肝气犯胃而致脾胃升降运化失常，故可见食积于内。

⑯渴痢癞淋看尺部：尺部滑脉多主下焦病变。可见消谷善饥，多饮多尿的"消渴"；也可见湿热蕴结膀胱，小便不利的"淋证"；又可见湿热阻滞大肠的痢疾；还可见于阴囊坠胀疼痛的"癞（tuí）疝"。癞疝，病名。指寒湿引起的阴囊肿大。

【语译】

滑脉的脉象，往来流利，应指圆滑，如盘走珠，持续不绝，又像不断滚动的水珠。

脉象及相类脉：

滑脉如盘走珠，往来流利，持续不断，不要将滑脉与数脉相混淆，数脉的体察唯有看一息几至。

主病：

滑脉为阳脉，主人体元气虚衰，或主痰饮、食积，或主在上的呕吐或在下的瘀血。育龄女子无病见滑脉可能为受孕。

分部主病：

寸部见滑脉主上焦病变，可见痰饮、咳喘，或反酸呕吐，或舌体僵硬、语言不利。关部滑脉主中焦病变，可见宿食停滞，肝脾内热。尺部滑脉多主下焦病变，可见消渴、痢疾、小便不利及㿗疝等。

【参考】

1.滑脉多主痰饮、食滞、实热　其脉多因实邪壅盛于内，气实血涌，故脉往来流利，应指圆滑。若滑脉按之无力，可主元气虚衰，如《脉学辑要》云："然虚家有反见滑脉者，乃元气外泄之候。"

2.现代医学认为滑脉多见于外感发热、急慢性胃肠炎、胶原性疾病（如系统性红斑狼疮）、恶性肿瘤以及贫血等。其产生的机制，可因血容量增加，心排出量大，血管弹性较好，末梢血管扩张而外周阻力降低而致。

3.研究资料显示，正常人如年轻体健、月经期、运动后、饭后、饮酒、洗澡等，都可见滑脉。《中医脉学应用新进展》载：42.9%的健康人可呈现滑脉。

4.妊娠期女子可见滑脉，多出现在妊娠2～9个月内。

（六）涩（阴）

【原文】

涩脉，细而迟，往来难①，短且散②，或一止复来③（《脉经》）。参伍不调④（《素问》）。如轻刀刮竹⑤（《脉诀》）。如雨沾沙⑥（《通真子》）。如病蚕食叶⑦。

（涩为阳气有余，气盛则血少，故脉来蹇滞，而肺宜之。《脉诀》言：指下寻之似有，举之全无。与《脉经》所云，绝不相干。）

〔体状诗〕

细迟短涩往来难，散止依稀应指间⑧。如雨沾沙容易散，病蚕食叶

慢而艰。

〔相类诗〕

参伍不调名曰涩，轻刀刮竹短而难。微似秒芒微软甚⑨，浮沉不别有无间⑩。

（细迟短散，时一止曰涩。极细而软，重按若绝曰微。浮而柔细曰濡，沉而柔细曰弱。）

〔主病诗〕

涩缘血少或伤精⑪，反胃亡阳汗雨淋⑫。寒湿入营为血痹⑬，女人非孕即无经⑭。

寸涩心虚痛对胸，胃虚胁胀察关中⑮。尺为精血俱伤候，肠结溲淋或下红⑯。

（涩主血少精伤之病，女子有孕为胎病，无孕为败血。杜光庭云：涩脉独见尺中，形同代为死脉。）

【提要】

此段讲涩脉的脉象、主病，以及相似脉、相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①往来难：指涩脉往来艰涩不畅，与滑脉相反。

②短且散：指涩脉脉象除往来艰涩外，还可兼见脉幅首尾俱短，不能满部以及浮大虚散无根之象。

③一止复来：脉律不齐，时有一止。

④参伍不调：即脉律参差错杂，不甚调匀。参伍：错杂之意。

⑤轻刀刮竹：形容涩脉脉象有如用很轻的刀子去刮竹片，有艰涩不畅之感。

⑥如雨沾沙：像雨点粘结的沙团一样，稍触即散。亦有解为雨落沙上，涩滞难流。备参。

⑦病蚕食叶：涩脉有如得病之蚕进食桑叶，缓慢而艰难。

⑧散止依稀应指间：指涩脉指下感觉与散脉和歇止相似。

⑨微似秒芒微软甚：指微脉极细极软，有如禾芒。秒芒，即禾芒。

⑩浮沉不别有无间：指微脉无论是浮取和沉取，都似有似无，按之欲绝。

⑪涩缘血少或伤精：涩脉的出现可因血液虚亏，精气损伤，脉道枯涩不利所致。

⑫反胃亡阳汗雨淋：反胃，即胃气上逆而致呕吐；亡阳，即人体阳气骤然大量散失，从而导致生命垂危的病理变化。此指汗出过多而阳气亡失。剧烈呕吐或大量汗出，可致津伤血

瘀，脉道不利，故可见涩脉。

⑬寒湿入营为血痹：血得温则行，得寒则凝，寒湿入于营血，寒凝血滞，故亦可见涩脉。

⑭女人非孕即无经：女子孕期见涩脉，为精血虚亏，不得安胎；无孕而见涩脉可因精血不足而致闭经。此外，对此句另有说法二：一是认为，涩主孕，见于三月；二是认为非孕就是不得怀孕。然详考时珍自注：“涩主血少精伤之病，女子有孕为胎病，无孕为败血。”其义自明。

⑮胃虚胁胀察关中：关部涩脉，可主胃气虚损，肝失疏泄而见胁肋胀满不适。

⑯肠结溲淋或下红：尺部涩脉主下焦病变。可见大便秘结，小便不利，甚或便血。另有一说，下红指女子崩漏，录此备参。

【语译】

涩脉的脉象，细而迟缓，往来艰难，脉体短而散漫，偶见歇止，错综不调匀。有如轻刀刮竹，艰涩不畅；又如雨沾沙，稍按即散；又似病蚕食叶，缓慢而艰难。

脉象：

涩脉细而迟缓，脉体短小，涩滞不畅，往来艰难。似散似止依稀难辨于指间，有如雨沾沙团，稍按即散，又如病蚕食叶，缓慢而艰难。

相类脉：

脉见参差错杂，不甚调匀称为涩脉，有如轻刀刮竹，短涩不畅。微脉与涩脉略有相似，但其如禾芒一样极其微软，无论浮取或沉取，都觉似有若无。

主病：

涩脉产生可因精伤血少，脉道枯涩，也可因剧烈呕吐，汗出过多而致。寒湿入于营血，导致血脉痹阻，女子孕期精血不足或闭经时，亦可见涩脉。

分部主病：

寸部涩脉可主心气血虚亏不畅而见胸痛；关部涩脉可主胃气虚弱，肝失疏泄而见胸胁胀痛；尺部涩脉多主精血两伤，可见大便秘结，小便不利，甚或便血。

【参考】

1.涩脉主伤精、血少、气滞血瘀、夹痰、夹食等。因其精亏血少，脉道不利，血行不畅，

脉气往来艰涩，证因虚损，故脉涩无力；气滞血瘀或痰食内阻，使气机不畅，血行不利，亦可见涩脉，此涩脉多有力。

2.现代医学认为涩脉可见于各种心血管疾病（如冠心病、心肌病）、动脉硬化、高血脂以及剧烈呕吐、腹泻等。其产生的机制与心肌收缩力降低，排出量减少，血容量减少，血液黏稠度增高，血管外周阻力增大等因素相关。

3.“参伍不调”较多医家直释为“三五不齐”，似有不妥。因其与“结脉”相混。考“参伍不调”，出自《素问·三部九候论》。其原文为“参伍不调者病”。根据前后文义，也未明指“三五不齐”。明·张介宾注谓：“三以相参，伍以相类，凡……往来出入无常者，皆病脉也。”但涩脉主气滞血瘀，脉律偶见一止，于理亦通。而偶见一止与“三五不齐”义理有别，读者自辨。

（七）虚（阴）

【原文】

虚脉，迟大而软①，按之无力，隐指豁豁然空②（《脉经》）。

（崔紫虚云：形大力薄，其虚可知。《脉诀》言：寻之不足，举之有余。止言浮脉，不见虚状。杨仁斋言：状似柳絮，散漫而迟。滑氏言：散大而软，皆似散脉，非虚也。）

〔体状相类诗〕

举之迟大按之松，脉状无涯类谷空③。莫把芤虚为一例，芤来浮大似慈葱④。

（虚脉浮大而迟，按之无力，芤脉浮大，按之中空。芤为脱血，虚为血虚。浮散二脉见浮脉。）

〔主病诗〕

脉虚身热为伤暑⑤，自汗怔忡惊悸多⑥。发热阴虚须早治，养营益气莫蹉跎⑦。

血不荣心寸口虚⑧，关中胃胀食难舒⑨。骨蒸痿痹伤精血⑩，却在神门两部居⑪。

（《经》曰：血虚脉虚。曰：气来虚微为不及，病在内。曰：久病脉虚者死。）

【提要】

此段讲虚脉的脉象、主病，以及相似脉、相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①迟大而软：虚脉来势迟缓，脉体宽大但举之无力，按之空虚。

②隐指豁豁然空：虚脉隐隐搏动于指下，按之豁然空虚。

③脉状无涯类谷空：指虚脉的脉象是指下豁然空虚，像无边无际的空谷一般。

④莫把芤虚为一例，芤来浮大似慈葱：虚脉和芤脉都可见脉象浮大，但虚脉三部举按皆无力，而芤脉似慈葱般边实而中空。慈葱：食用葱的一种。

⑤脉虚身热为伤暑：暑性炎热，易伤津耗气，气阴两伤，脉道失充，故伤暑可见虚脉。

⑥自汗怔忡惊悸多：心主神志，在液为汗。无论是外感抑或内伤，汗出过多均可损伤心神，出现惊悸怔忡。惊悸怔忡：症状名，一般指较剧烈的心慌心跳伴有惊悸感。

⑦发热阴虚须早治，养营益气莫蹉跎：阴虚内热之人常见低热、盗汗，导致气阴两伤，故应早治，多采用滋阴兼益气的治法，以免延误病情。蹉跎（cuō tuó，搓佗），耽误时间。

⑧血不荣心寸口虚：寸部虚脉主上焦虚损。多见于心的气血不足。

⑨关中胃胀食难舒：关部虚脉主中焦虚损，脾胃气虚，运化功能减退，故可见脘腹胀满，纳食难化。

⑩骨蒸痿痹伤精血：骨蒸：指阴虚内热，犹自骨髓透发。痿痹：病名，出《素问·气交变大论》："暴挛痿痹，足不任身。"症见肌肉关节疼痛，痿软无力，不能承受身体，甚或痿废不用。此病多属虚证，故可见虚脉。

⑪却在神门两部居：指痿痹等下焦虚损病变可在尺部触及到虚脉。神门，尺部脉的别称，见王叔和《脉经》："神门决断两在关后。"此非指手少阴心经的"神门"穴。

【语译】

虚脉的脉象是来势迟缓，脉体宽大但触之无力，隐隐搏动于指下，按之豁然空虚。

脉象及相类脉：虚脉轻取迟缓而大，稍加用力更觉松软无力，指下豁然空虚犹如无涯空谷一般。但虚脉与芤脉不可混同，芤脉虽然也有浮大之象，但仔细体察却像触及葱管一样外坚而中空。

主病：夏季脉虚身热可因外感暑热，耗气伤津所致，汗出过多损及于心，可见心慌心跳并伴有惊慌恐惧。阴虚内热须尽早治疗，养阴益气而莫失时宜。

分部主病：寸部虚脉可主阴血不足，血不养心。关部虚脉可因脾胃虚损，纳食难化。而两尺部的虚脉可主骨蒸潮热，精血内伤或肢体痿软无力，甚至不用。

【参考】

虚脉的脉象为三部脉举之无力，按之空虚，主病为虚证。其产生的机理是气虚不足以运血，故脉来无力；血虚不足以充脉，故按之空虚。

现代医学认为，虚脉的产生机理，可因血容量减少，血管充盈度不够；心脏衰弱，搏动无力，心排出量减少，或外周血管阻力降低，血压较低等因素所导致。临床可见于心脏功能衰弱、低血压、贫血、虚脱以及休克。

（八）实（阳）

【原文】

实脉，浮沉皆得①，脉大而长微弦②，应指愊愊然③（《脉经》）。

（愊愊，坚实貌。《脉诀》言：如绳应指来，乃紧脉，非实脉也。）

〔体状诗〕

浮沉皆得大而长，应指无虚愊愊强。热蕴三焦成壮火④，通肠发汗始安康⑤。

〔相类诗〕

实脉浮沉有力强，紧如弹索转无常⑥。须知牢脉帮筋骨⑦，实大微弦更带长⑧。

（浮沉有力为实，弦急弹人为紧，沉而实大，微弦而长为牢。）

〔主病诗〕

实脉为阳火郁成⑨，发狂谵语吐频频⑩。或为阳毒或伤食⑪，大便不通或气疼⑫。

寸实应知面热风，咽疼舌强气填胸⑬。当关脾热中宫满⑭，尺实腰肠痛不通⑮。

（《经》曰：血实脉实。曰：脉实者，水谷为病。曰：气来实强是谓太过。《脉诀》言尺实小便不禁，与《脉经》尺实小腹痛、小便难之说相反。洁古不知其谬，《诀》为虚寒，药用姜、附，愈误矣。）

【提要】

此段主要讲实脉的脉象、主病，以及相似脉、相兼脉的脉象和主病。

【注释】

①浮沉皆得：实脉无论是浮取或沉取皆有力。

②脉大而长微弦：实脉脉体宽大而长而略有弦象。

③应指愊愊然：指下感觉坚实有力。愊愊（bī），坚实之意。

④热蕴三焦成壮火：实热之邪郁结于三焦，可致三焦火热。壮火，语出《素问·阴阳应象大论》。指阳气有余，导致实火。此属病理之火。

⑤通肠发汗始安康：实热证在部位上有表里之分。在表的实热可解表发汗散热；而在里的实热则可通腑泻火以清泻里热，即所谓“釜底抽薪”。

⑥紧如弹索转无常：紧脉虽然也搏动有力，但其特征是脉来绷急，有如牵绳转索，左右弹指而有别于实脉。

⑦须知牢脉帮筋骨：牢脉虽然也搏动有力，但必须沉取推筋着骨始得，不像实脉无论沉取或浮取都坚实有力。

⑧实大微弦更带长：指牢脉实大弦长，也有与实脉相似之处。

⑨实脉为阳火郁成：实脉属阳，可因火热郁结而成。

⑩发狂谵语吐频频：火热之邪扰动心神，可以出现狂躁妄动，胡言乱语。邪热犯胃，胃失和降则可见呕吐频频。

⑪或为阳毒或伤食：实脉有的见于阳热郁结于体表局部酿成疮疡，或内伤食滞积于胃肠。

⑫大便不通或气疼：大便不通则腑气不畅，气滞不通，不通则痛。

⑬咽疼舌强气填胸：寸部实脉可主上焦火热。“喉为肺之门户”，故肺热可见咽喉肿痛；心开窍于舌又主神志，故火热扰心可见舌体僵硬，语言不利，气满填胸，神识不爽。

⑭当关脾热中宫满：关部实脉可主脾胃蕴热，脘腹胀满。中宫：指脾胃。因脾胃位于人体中焦故有此称。

⑮尺实腰肠痛不通：尺部实脉主下焦病变，临床可见腰部疼痛、大肠积滞、腹痛、便秘等腑气不通之症。

【语译】

实脉的脉象无论浮取或沉取都可明显触及，脉体宽大而长略有弦象，指下感觉坚实有力。

脉象：

实脉浮取沉取皆宽大而长，指下坚实，搏动有力。邪热蕴结而成三焦实火，采用解表发汗或通腑泻热治法才得康复。

相类脉：

实脉浮取或沉取均坚实有力，而紧脉则如牵绳转索，左右弹指；而

牢脉的特点是只有沉取方可触及，脉象坚实微弦，脉体宽大而长。

主病：

实脉属阳主火热亢盛，可见狂躁胡言或呕吐频频。有的为阳热蕴结成疮，有的为内伤食滞，大便不通或腹部胀满疼痛。

分部主病：

寸部实脉主头面部风热，见咽喉肿痛，舌体僵硬或气结于胸；关部实脉主脾胃蕴热见脘腹胀满；尺部实脉可见腰腹痛，大便不通。

【参考】

1.实脉的脉象及机制是三部脉举按皆有力，见于各种实证。其产生的机制是邪气亢盛而正气相对不衰，邪正剧烈交争，功能亢奋，气血壅盛，充实于脉道，故应指有力。

现代医学认为，实脉的出现，其血容量，心排出量和外周血管阻力均较正常稍高。临床可见高热，大便秘结，精神亢奋或狂躁等症状。

2.实脉主实证，从病性看当有实热、实寒之别，而时珍所举多为实热，几未涉及实寒，读者当注意分辨。

（九）长（阳）

【原文】

长脉，不大不小①，迢迢自若②（朱氏）。如循长竿末梢，为平③；如引绳，如循长竿，为病④（《素问》）。

（长有三部之长，一部之长，在时为春，在人为肝；心脉长，神强气壮；肾脉长，蒂固根深。《经》曰：长则气治，皆言平脉也。）

〔体状相类诗〕

过于本位脉名长⑤，弦则非然但满张⑥。弦脉与长争较远⑦，良工尺度自能量⑧。

（实、牢、弦、紧皆兼长脉。）

〔主病诗〕

长脉迢迢大小匀，反常为病似牵绳⑨。若非阳毒癫痫病，即是阳明热势深⑩。

（长主有余之病。）

【提要】

此段讲长脉的脉象、主病，以及其相似脉，相兼脉的脉象与主病。

【注释】

①不大不小：指脉位既不过大，又不过小，属正常脉位。

②迢迢自若：脉体悠长而柔和自如。

③如循长竿末梢，为平：喻触摸长脉如手持长竿末梢一样，悠长柔和而有弹性，这是正常脉象。

④如引绳，如循长竿，为病：如果有的长脉如拉紧的绳索一样，毫无柔和之象，或者像循摸到长竿一样唯有硬直之象，则属于病脉。

⑤过于本位脉名长：指脉位超过寸、尺部位，如超过寸部至鱼际的称为“溢脉”，而向下超过尺部的又称“覆脉”。

⑥弦则非然但满张：弦脉与长脉不同，其脉气紧张如按琴弦，缺乏柔和之象。

⑦弦脉与长争较远：长脉与弦脉比较，其脉体比弦脉更长。

⑧良工尺度自能量：长脉虽与弦脉有相似之处，而高明的医生还是能够正确分辨。工，此指医生。

⑨反常为病似牵绳：长脉应见柔和之象，若反见牵绳般紧张，即为反常的病脉。

⑩若非阳毒癫痫病，即是阳明热势深：长脉可主阳热亢盛，邪热夹痰扰乱神明，即可见癫痫。或邪热蕴结于肠胃导致高热，大便干结不通。阳明，本意为手阳明大肠，足阳明胃，此合指胃肠。

【语译】

长脉的脉象为脉体不大不小，有如触摸长竿末梢一样，悠长、柔和而和缓自如，是为正常脉象。而如果像触及到拉紧的绳索一样缺乏柔和之感或像循摸到长竿一样唯有硬直之象，则是病脉。

脉象及相类脉：

脉体超过寸部和尺部的即为长脉，弦脉与长脉不同，缺乏柔和之象而紧张度高。弦脉与长脉的区别在于脉体的长与短，高明的医生自然能够分辨。

主病：

长脉来时大小均匀，柔和而悠长。若脉来如牵绳般紧张，则为病脉。或可见痰火内扰之癫痫，或可见热结胃肠之里热炽盛。

【参考】

长脉的脉象特征是首尾端直，超过本位。长脉有常脉和病脉之分。若脉长而柔和舒缓，是气血亏盈，脉道流畅的常人脉象。若脉长缺乏柔和唯见硬直紧张，即为病脉。主肝阳有余阳热内盛。因其邪热内盛，鼓动气血充斥于脉道，故有此象。

现代医学认为，长脉有生理性长脉和病理性长脉之分。单纯性长脉见于健康人，部分与个体桡动脉走行差异有关。有些长寿的老人可见两尺脉长而滑实。病理性长脉多兼弦、实、牢脉，所主之病也多同于弦、实、牢脉。

（十）短（阴）

【原文】

短脉，不及本位①（《脉诀》）。应指而回，不能满部②（《脉经》）。

（戴同父云：短脉只见尺寸，若关中见短，上不通寸，下不通尺，是阴阳绝脉，必死矣。故关不诊短。黎居士云：长短未有定体，诸脉举按之，附过于本位者为长，不及本位者为短。长脉属肝宜于春，短脉属肺宜于秋。但诊肝肺，长短自见。短脉两头无，中间有，不及本位，乃气不足以前导其血也。）

〔体状相类诗〕

两头缩缩名为短③，涩短迟迟细且难④。短涩而浮秋喜见⑤，三春为贼有邪干⑥。

（涩、微、动、结皆兼短脉。）

〔主病诗〕

短脉惟于尺寸寻，短而滑数酒伤神⑦。浮为血涩沉为痞⑧，寸主头痛尺腹痛⑨。

（《经》曰：短则气病，短主不及之病。）

【提要】

此段讲短脉的脉象、主病，以及相似脉、相兼脉的脉象与主病。

【注释】

①不及本位：短脉脉体短小，寸部、尺部脉体均不足。

②应指而回，不能满部：搏动短暂，应指即回，不能充实于寸部、尺部。

③两头缩缩即为短：短脉既不能满于寸，又不能满于尺，故称“两头缩缩”。

④涩短迟迟细且难：涩脉虽然也可见脉体偏短，但与短脉不同之处还有脉体偏细，往来艰难迟缓。

⑤短涩而浮秋喜见：秋季阳气初敛，气血运行不似夏气涌盛，故脉象见浮略有短涩。这是人体阴阳气血与四季保持协调之象，故称“秋喜见”。

⑥三春为贼有邪干：春季自然界变化是“阴消阳长”，气血运行渐盛而应见长脉，弦脉，今反见短脉，则可视为邪犯于内的病脉。此外，中医认为长脉应于春，属木；短脉应于秋，属金。春季不见长脉反见短脉，是为“金来乘木”，故春季见短脉为逆。贼，即《难经·五十难》所说五邪之中的“贼邪”。“从所不胜来者，为贼邪”。上文注“金来乘木”，即是此意。

⑦短而滑数酒伤神：酒为纯谷之液，过量饮酒，湿热内生，气实血涌，故脉来短促而见滑数。

⑧浮为血涩沉为痞：短脉见浮为血少而涩，血少不能敛阳则见脉浮；若短脉兼沉则为胸腹痞满，因气血阻滞故见脉沉。痞：指胸腹堵闷不舒，或指腹部积块。

⑨寸主头痛尺腹痛：寸部短脉主上焦病变，故可见头痛；尺部短脉主下焦病变，故可见腹痛。这里的头痛腹痛只是例举寸尺分主上下，临证时不可拘泥。

【语译】

短脉的脉象为脉体短小，且搏动短暂，应指即回，不得充达于寸部或尺部。

脉象及相类脉：

脉来既不能充满寸部又不能充满尺部是为短脉，而涩脉除脉体短小还兼见细迟，往来艰难。若秋季见脉短涩而浮属正常脉象，而春季见短脉则为贼邪来犯的病脉。

主病：

短脉的诊察主要是视其能否充满于寸部或尺部。短脉兼见滑数可能是嗜酒酿成湿热，短脉兼浮可主血液涩少，短而兼涩可能是胸腹痞满。寸部短脉主上焦头痛，尺部短脉主下焦腹痛。

【参考】

短脉的成因多因阳气不足，无力鼓动血液的运行，故脉短而无力。但也可因气滞血瘀，痰食阻滞使脉道不畅而见短脉，但必是短而有力，故短脉也不尽主虚证。

现代医学认为，短脉是指桡动脉搏动的长度短于正常人。临床多见于风湿性心脏瓣膜患者。其产生机制可因血流缓慢，血容量不足而致。也有少数人因汗出过多使血容量暂时减少或由于桡动脉走向有异而见短脉，不可视为病理性脉象。

（十一）洪（阳）

【原文】

洪脉，指下极大（《脉经》）。来盛去衰[1]（《素问》）。来大去长[2]（《通真子》）。

（洪脉在卦为离，在时为夏，在人为心。《素问》谓之大，亦曰钩。滑氏曰：来盛去衰，如钩之曲，上而复下。应血脉来去之象，象万物敷布下垂之状。詹炎举言如环珠者，非。《脉诀》云：季夏宜之，秋季、冬季，发汗通阳，俱非洪脉所宜，盖谬也。）

〔体状诗〕

脉来洪盛去还衰[3]，满指滔滔应夏时[4]。若在春秋冬月分，升阳散火莫狐疑[5]。

〔相类诗〕

洪脉来时拍拍然[6]，去衰来盛似波澜。欲知实脉参差处[7]，举按弦长愊愊坚[8]。

（洪而有力为实，实而无力为洪。）

〔主病诗〕

脉洪阳盛血应虚，相火炎炎热病居[9]。胀满胃翻须早治[10]，阴虚泻痢可踌躇[11]。

寸洪心火上焦炎，肺脉洪时金不堪[12]。肝火胃虚关内察[13]，肾虚阴火尺中看[14]。

（洪主阳盛阴虚之病，泄痢、失血、久嗽者忌之。《经》曰：形瘦脉大多气者死。曰：脉大则病进。）

【提要】

此段讲洪脉的脉象、主病、相似脉、相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①来盛去衰：指洪脉虽来势极大，但去势渐衰。

②来大去长：洪脉不但来势极大，而且去势的衰减也是缓缓而逝的。

③脉来洪盛去还衰：洪脉来时如洪水滔滔，来势极盛，去势渐衰。

④满指滔滔应夏时：阳气旺于夏，人亦应之，阳气充盛，血运有力，故可见洪脉。

⑤若在春秋冬月分，升阳散火莫狐疑：洪脉应于夏气，若在其他季节触及洪脉，可能是阳气闭郁于内的火热证，故应即刻采用辛凉清解，升阳散火之法。对此句原文，另有一说：升阳散火所治之洪脉，乃饮食劳倦伤脾，脾气下陷，阳气不得升发，阴火内炽而上乘，其脉乃洪。此即东垣所说之“内伤发热”，其脉洪大而头痛。治以辛甘健脾。脾之清阳升发，上乘之贼火才能敛降。若误以为实热，妄施寒凉，戕伐脾胃，元气更伤，阴火愈炽。必以甘温除之。录此备参。

⑥洪脉来时拍拍然：形容洪脉来势极盛，有如洪涛拍岸。

⑦欲知实脉参差处：意指洪脉与实脉的不同之处。参差（cēn cī）：大小长短高低不等。这里指差别。

⑧举按弦长愊愊坚：实脉与洪脉的区别在于，没有明显的来盛去衰之象，而是无论浮取抑或沉取均实大弦长，应指有力。

⑨相火炎炎热病居：相火，主要指肝肾之火。肝肾阴虚，阴不制阳，相火妄动，酿成阴虚火旺之证。阴不敛阳，阳气亢盛于外，故见洪脉。

⑩胀满胃翻须早治：若邪热犯胃，胃失和降，胃气上逆而见恶心，呕吐者，应及时清泻胃火，以防病久劫夺胃阴，损伤脾胃之气。

⑪阴虚泻痢可踌躇：阴虚泄痢多为虚实夹杂的复杂证候，妄泻可进一步损伤阴液，妄补则又有留邪之虞。临证时应仔细分辨，以防虚虚实实之误。踌躇（chóu chú，愁除）：犹豫不定。这里作“慎重”解。“踌躇”，一本作“愁如”，义近。

⑫肺脉洪时金不堪：肺脉应于秋，属金；洪脉应于夏，属火。今肺病反见洪脉，为火来乘金，病势转重。

⑬肝火胃虚关内察：左关部主肝，右关部主胃。肝在五行中属木，胃在五行中属土。关部见洪脉，主肝火亢盛，“木旺乘土”，损伤胃气，故有此语。

⑭肾虚阴火尺中看：尺部主下焦病变。尺部见洪脉，可主肾阴不足，阴不制阳的阴虚火旺之证。

【语译】

洪脉的形体在指下的感觉是极其粗大的，它的搏动，不仅来的时候显得势极充盛，去的时候也是缓缓减弱，要在较长的时间内才能消逝，这就叫做“去衰”。

脉象：

洪脉的搏动，不仅来势极其充盛，去势亦是渐次减弱的。当指下触到的时候，总有一种极其盛大的感觉，这见于夏天是合乎时令的。若在春、秋、冬三个季节出现洪脉，乃是阳热亢盛的病变。如果是因于寒邪遏抑阳气，火热内郁，还当用“升阳散火”的方法进行治疗，这是不用犹豫的。

相类脉：

洪脉的搏动，在指下一来一往很有劲，好比壮阔的波澜一样，根脚极其阔大。但它与实脉却有差别，因为实脉没有阔大的根脚，实脉无论轻举或重按都有弦长而坚硬的感觉。

主病：

脉来洪大，总属于阳热亢盛、阴血虚少的病变。尤其是在心火上炎的时候，脉多见洪。但也有虚和实的区分。如果胃热郁盛，胀满反胃而见脉洪的，多属实证，当及时清泻胃热。如果泄泻或下痢，反见洪脉的，这是阴津大伤、阳热尤亢的虚证，急宜养阴以清热，不能当做实证治。这虚实之间，最要慎重考虑。

分部主病：

当心火上炎的时候，常见咽干喉痛，口疮痈肿，左寸脉多见洪。假使肺中火热炽盛，咳嗽气喘，胸痛咯血，右寸脉多见洪。若是肝阳亢盛，脾胃津伤，两关脉多见洪。肾精亏损，阴火不能潜藏时，两尺脉多见洪。总之，无论上、中、下三部，只要出现洪脉，多半是属于火热亢盛的病变。

【参考】

1.洪脉一般主实热证　由于内热炽盛，经脉势张，气盛血涌，故见洪脉。若久病正气大伤之人突见洪脉，则可能属阴液枯竭，阴不敛阳，阳气欲脱的危重证候。

现代医学认为，洪脉可见于感染性疾病引起的持续高热、甲状腺功能亢进、心脏瓣膜病等。其产生的机制与心排出量增多、外周动脉扩张、收缩压增高、舒张压降低、脉压增加和血流速度增快等因素有关。

2.正常人有时也可见洪脉，如夏季高温、饮酒以及某些运动员和重体力劳动者。

（十二）微（阴）

【原文】

微脉，极细而软，按之如欲绝，若有若无①（《脉经》）。细而稍长②（戴氏）。

（《素问》谓之小。又曰：气血微则脉微。）

〔体状相类诗〕

微脉轻微潎潎乎[3]，按之欲绝有如无。微为阳弱细阴弱[4]，细比于微略较粗[5]。

（轻诊即见，重按如欲绝者，微也。往来如线而常有者，细也。仲景曰：脉潎潎如羹上肥者，阳气微；萦萦如蚕丝细者，阴气衰；长病得之死，卒病得之生。）

〔主病诗〕

气血微兮脉亦微，恶寒发热汗淋漓[6]。男为劳极诸虚候[7]，女作崩中带下医[8]。

寸微气促或心惊，关脉微时胀满形[9]。尺部见之精血弱，恶寒消瘅痛呻吟[10]。

（微主久虚血弱之病，阳微恶寒，阴微发热。《脉诀》云：崩中日久肝阴竭，漏下多时骨髓枯。）

【提要】

此段讲微脉的脉象、主病，相似脉、相兼脉的脉象及主病。

【注释】

①按之如欲绝，若有若无：形容微脉极其微弱，似有似无，隐隐蠕动于指下。

②细而稍长：形容微脉虽然极其虚弱，但仔细体察，还是可以隐隐触及，不曾真正断绝。

③微脉轻微潎潎乎：潎（piē），水中漂游状。这里指微脉轻软无力。

④微为阳弱细阴弱：微脉与细脉有别，微脉细软无力，按之若有若无，而细脉为但细无软，应指明显。微脉主阳气虚弱，细脉多主阴血不足。

⑤细比于微略较粗：指微脉较之细脉，其脉体显得更细。

⑥恶寒发热汗淋漓：微脉主虚损。阳气不足则见畏寒肢冷，阴液亏虚则见虚热内生，若阳气暴脱，卫外不固则可见大汗淋漓。冷汗，汗出如珠。

⑦男为劳极诸虚候："劳则气耗"，劳伤太过，阳气受损，故见微脉。男为阳，主气，故微脉于男子多主劳损。

⑧女作崩中带下医：女子微脉可主崩漏、带下诸疾。崩漏气随血脱，带下可因脾虚水湿不运，故均可见微脉。

⑨关脉微时胀满形：关部主中焦病变，关部微脉可主脾胃虚弱，运化无力，故可见脘腹胀满，但其多见腹胀时消，当与气滞腹胀之实证有别。

⑩恶寒消瘅痛呻吟：尺部微脉主下焦虚损。肾阳虚衰，温煦功能减退，故见畏寒肢冷。消瘅，病名，出《素问·评热病论》等。瘅（dān，丹），热证或湿热证。消瘅，一指消渴病（类于今之糖尿病），还可分为上消、中消和下消；二指心、肝、肾脏的虚损。若为前者，多指下

消，症见多尿，病位多在肾；若为后者，也多为肾脏虚损。

【语译】

微脉的脉象按之极其细软，似有似无，仿佛将要断绝，但仔细体察是细而稍长，连续不绝。

脉象及相类脉：

微脉极其细软轻漂无力，按之欲绝似有似无。微脉主阳气虚损而细脉多主阴血不足，细脉较之微脉略显稍微粗大一些。

主病：

微脉主气血不足，或见于虚寒、虚热以及汗出难止。男子微脉多见于各种劳损，女子微脉多主崩漏、带下诸疾。

分部主病：

寸部微脉可主肺气虚损的气喘或心阳不敛的惊悸；关部微脉可主脾虚腹胀；尺部微脉可主精血不足或虚寒内生和消渴虚损等。

【参考】

微脉主阳衰气少，阴阳气血俱虚。阴阳气血俱虚，脉道不充，无力鼓动，故见微脉。久病脉微可主正气将绝，新病脉微可见于阳气暴脱。

现代医学认为，微脉与心脏衰弱，心排出量减少，动脉血管充盈不足有关。此外，外周阻力增加，脉压差低也可出现微脉。微脉可见于休克初期、低血压患者。临终前患者，也多出现微脉，当视为危候。

（十三）紧（阳）

【原文】

紧脉，往来有力，左右弹人手①（《素问》）。如转索无常②（仲景）。数如切绳③（《脉经》）。如纫箄线④（丹溪）。

（紧乃热为寒束之脉，故急数如此，要有神气。《素问》谓之急。《脉诀》言：寥寥入尺来。崔氏言：如线，皆非紧状。或以浮紧为弦，沉紧为牢，亦近似耳。）

〔体状诗〕

举如转索切如绳，脉象因之得紧名。总是寒邪来作寇[5]，内为腹痛外身疼[6]。

〔相类诗〕

见弦、实。

〔主病诗〕

紧为诸痛主于寒，喘咳风痫吐冷痰[7]。浮紧表寒须发越[8]，紧沉温散自然安[9]。

寸紧人迎气口分，当关心腹痛沉沉。尺中有紧为阴冷，定是奔豚与疝疼[10]。

（诸紧为寒为痛，人迎紧盛伤于寒，气口紧盛伤于食，尺紧痛居其腹。中恶浮紧，咳嗽沉紧，皆主死。）

【提要】

此段讲紧脉，与紧脉相关的脉象和主病。

【注释】

①左右弹人手：紧脉脉来紧急，像触摸绷紧并左右转动的绳索一样，称之为左右弹手。

②如转索无常：指紧脉形如转动的绳索一样，左右弹动而无常位。

③数如切绳：紧脉切之如转动的绳索，左右旋转，脉位频繁变动。

④如纫箄线：形容紧脉的脉象有如连结竹筏的绳索那样紧张有力。箄（pái，排）：筏。

⑤总是寒邪来作寇：寒主收引。寒邪入侵人体，导致经脉拘急紧张，故见紧脉。

⑥内为腹痛外身疼：紧脉主寒证，寒凝血滞，气血不通，不通则痛。在外可见头身疼痛，在内可见脘腹冷痛。

⑦喘咳风痫吐冷痰：风寒束肺，导致肺的宣降失常，故可见咳嗽、气喘、咳吐清冷痰涎。风痫，病名。其说不一，如《诸病源候论》谓热病的一种；《圣济总录》谓痫病的一种；《备急千金要方》谓小儿痫病的一个类型；《证治准绳》谓外感风邪而致的抽搐。这里似指风寒之邪入侵人体导致筋脉拘急不利，而见肢体痉挛抽搐，为近义。

⑧浮紧表寒须发越：浮紧脉主表寒证，治宜辛温发散解表。

⑨紧沉温散自然安：沉紧主里寒，治宜用温热药祛散里寒。

⑩定是奔豚与疝疼：尺脉主下焦疾病，下焦阴寒，肾之温煦气化不利，水寒之气上冲发为“奔豚”。或寒滞下焦发为寒疝，症见腹部拘挛疼痛。奔豚（tún，屯）：古病名。症见脐上悸动，如小猪上冲咽喉，伴有胸腹疼痛，故有此称谓。

【语译】

紧脉的脉象来去皆紧张有力，指下触之如转动的绳索左右无常位，又如触及在连接竹筏的绳索上，绷急而有力。

脉象：

紧脉的脉象无论浮取或沉取，均如绷急而旋转的绳索一样紧张有力，故称之为紧脉。

相类脉：

见弦脉、实脉。

主病：

紧脉主寒证、痛证，风寒束肺可见咳嗽、气喘、咳吐清冷痰涎，或寒凝筋脉而见肢体痉挛甚或抽搐。浮紧属表寒宜辛温发散，而沉紧主里寒则宜温热散寒。

分部主病：

寸部紧脉有左手、右手之分，左寸为“人迎”，右寸为“气口”。关部紧脉主中焦寒证，可见脘腹冷痛。尺部紧脉主下焦阴寒，可出现阴寒之气由腹部上冲咽喉的“奔豚”或寒凝下焦的疝痛。

【参考】

紧脉主寒、主痛、主宿食。为寒邪入侵人体，寒主收引凝滞，寒邪与正气相搏，导致经脉紧张而拘急，故见紧脉。

现代医学认为，紧脉的脉理可因感染性疾患刺激体温调节中枢，使皮肤血管收缩，外周阻力增大，血流量减少，皮肤温度下降，竖毛肌痉挛，使血管绷紧，故可触及紧脉。紧脉多见于感染性疾患所致寒战发热或较剧烈的疼痛时。此外，痉挛抽搐的患者，亦可见紧脉。

（十四）缓（阴）

【原文】

缓脉，去来小驶于迟①（《脉经》）。一息四至②（戴氏）。如丝在经，不卷其轴③，应指和缓，往来甚匀（张太素）。如初春杨柳舞风之象（杨玄操）。如微风轻飐柳梢④（滑伯仁）。

（缓脉在卦为坤，在时为四季，在人为脾。阳寸、阴尺，上下同等，浮大而软，无有偏胜者，平脉也。若非其时，即为有病。缓而和

匀，不浮、不沉，不疾、不徐，不微、不弱，即为胃气。故杜光庭云：欲知死期何处取？古贤推定五般土。阳土须知不遇阴，阴土遇阴当细数。详《玉函经》。）

〔体状诗〕

缓脉阿阿四至通，柳梢袅袅飐轻风⑤。欲从脉里求神气，只在从容和缓中⑥。

〔相类诗〕

见迟脉。

〔主病诗〕

缓脉营衰卫有余⑦，或风或湿或脾虚。上为项强下痿痹⑧，分别浮沉大小区⑨。

寸缓风邪项背拘⑩，关为风眩胃家虚⑪。神门濡泄或风秘⑫，或是蹒跚足力迂⑬。

（浮缓为风，沉缓为湿，缓大风虚，缓细湿痹，缓涩脾虚，缓弱气虚。《脉诀》言：缓主脾热口臭、反胃、齿痛、梦鬼之病。出自杜撰，与缓无关。）

【提要】

此段讲缓脉的脉象和主病。

【注释】

①小駃于迟：指缓脉比迟脉稍快。“駃”，（jué，决）。古良马名，此意为“快”。

②一息四至：一次呼吸之间脉跳达四次。

③如丝在经，不卷其轴：缓脉的脉象有如触及在织机上没有转紧的经线一样，柔软舒缓，紧张度不高。

④如微风轻飐（zhǎn，展）柳梢：缓脉又如微风吹拂柳梢一样轻柔而和缓。

⑤缓脉阿阿四至通，柳梢袅袅飐轻风：缓脉一息四至，脉象柔和舒缓。阿阿，这里作舒缓解。袅（niǎo，鸟），细长柔软的东西随风摆动貌。

⑥欲从脉里求神气，只在从容和缓中：脉贵有神，其脉象应为从容和缓有力，指有神脉虽然触之有力，但应具有内在柔和之象，这是常脉。

⑦缓脉营衰卫有余：病理性缓脉可主营卫不和。如《伤寒论》所说“中风”，即风伤于卫，卫强营弱之证，故见浮缓脉。

⑧上为项强下痿痹：项强为头项强直。如风邪侵及太阳经，太阳经气不利，可见头项部拘急不利（颈项部为太阳经脉分布之处）。痿痹为肌肉痿软，筋脉弛缓，肢体活动无力，甚或不用。风湿之邪入侵人体，脾胃虚弱，气血生化无源，肺热伤津以及肝肾亏虚等，均可导致痿痹。

⑨分别浮沉大小区：缓脉有生理、病理之分。病理性缓脉主病也有表里虚实不同，故还应结合脉象的浮沉大小加以具体区分。

⑩寸缓风邪项背拘：寸部缓脉可主上焦病变。如风寒之邪入侵，太阳经气不利，则可见项背拘急不利。

⑪关为风眩胃家虚：关部缓脉主中焦疾病。邪犯肝经，可见头目眩晕；也可见于中焦脾胃虚弱。

⑫神门濡泄或风秘：尺部缓脉主下焦疾病。如肾阳不足，导致脾肾阳虚，运化失常，则可见大便泄泻；风秘为病证名。风邪犯肺传及大肠，“风动津泄”，导致大肠津枯便秘。

⑬或是蹒跚足力迂：蹒跚（pán shān，盘山），走路重心不稳，行动艰难。如湿邪阻滞于下焦，导致关节屈伸不利；或肝肾不足，筋脉失养均可导致此证。

【语译】

缓脉的脉象为来去稍快于迟脉，一次呼吸之间脉跳达四次，有如触及在织布机上没有拉紧的经线一样，应指柔和舒缓，往来节律均匀，既像春风轻柔吹动杨柳，又像微风轻拂柳梢。

脉象：

缓脉柔和舒缓，一息四至，有如微风轻拂过柳梢。若想察知脉中是否有神气，就看脉搏是否从容和缓。

相类脉：

见迟脉。

主病：

缓脉主营卫不和的卫强营弱，有的主伤风、伤湿，有的主脾虚。在上可见颈项强直，在下可见肢体痿软，甚或不用。诊察缓脉时还应结合脉象的浮沉大小，以进一步分清病证的表里虚实。

分部主病：

寸部缓脉主外感风邪而致颈项脊背拘急不利。关部缓脉主肝经不利之眩晕或脾胃虚弱。尺部缓脉可主脾肾阳虚的泄泻或大肠津枯便秘，也可见于肝肾不足之足膝酸软，行走不利。

【参考】

缓脉多主湿病，脾胃虚弱。脾胃虚弱，脉道气血不充，鼓动无力；湿邪内困，阻滞气机，气血运行滞缓，故见缓脉。缓脉不可尽作病脉论，正常人的脉象也应从容和缓，所以具体临证时应四诊合参，正确辨治。此外，缓脉与迟脉有别，其较之迟脉不唯至数稍快，还指缓脉脉象舒缓柔和。

现代医学认为缓脉可见于正常人，脉搏和缓；一息四至，每分钟脉跳大约在60～70次之间。而病理性缓脉要结合其他脉象综合分析。如风湿热可见缓滑脉，而病毒性感冒初起可见浮缓脉。又如“肠伤寒”病，虽身发高热而不扬，但又见相对缓脉，提示湿遏热伏。

（刘兴仁）

（十五）芤（阳中阴）

【原文】

芤①脉，浮大而软，按之中央空，两边实（《脉经》）。中空外实，状如慈葱②。

（芤，慈葱也。《素问》无芤名。刘三点云：芤脉何似？绝类慈葱，指下成窟，有边无中。戴同父云：营行脉中，脉以血为形，芤脉中空，脱血之象也。《脉经》云：三部脉芤，长病③得之生，卒病③得之死。《脉诀》言：两头有，中间无，是脉断截矣。又言：主淋沥④、气入小肠。与失血之候相反，误世不小。）

〔体状诗〕

芤形浮大软如葱，边实须知内已空。火犯阳经⑤血上溢，热侵阴络⑤下流红。

〔相类诗〕

中空旁实乃为芤，浮大而迟虚脉呼。芤更带弦名曰革，血亡芤革血虚虚。

〔主病诗〕

寸芤积血⑥在于胸，关里逢芤肠胃痈。尺部见之多下血，赤淋⑦红痢漏崩⑧中。

【提要】

芤脉属浮脉之类，脉象浮大而软，如按葱管，多因失血过多，脉道不充，阳气虚浮而未骤

减，故脉形暂时形体稍大，但总属大虚之候，同时论及与芤脉相似的虚、革两脉的脉象与主病。

【注释】

①芤：葱的别名。《本草纲目·卷二十六·葱》：“芤者，草中有孔也，故字从孔，芤脉象之。”

②慈葱：犹言冬葱。《本草纲目·卷二十六·葱》：“冬葱即慈葱，或名太官葱。谓其茎柔细而香，可以经冬，太官上供宜之，故有数名。”

③长病、卒病：指久病、新病。卒（cù，促），通“猝”，突然。

④淋沥：病证名，指小便急迫、短、数、涩、痛的病证。清·顾靖远《顾松园医镜》：“淋者，欲尿而不能出，胀急痛甚，不欲尿而点滴淋沥。”

⑤阳经、阴络：此处指上部经络与下部经络而言。上下分阴阳，则上为阳，下为阴。火热邪气侵入血中，迫血妄行，即可引起出血。侵犯上部经络，则血从上溢；侵犯下部经络，则血从下溢。《灵枢·百病始生》所说：“阳络伤则血外溢，血外溢则衄血，阴络伤则血内溢，血内溢则后血。”即其理之本。后血，即便血。

⑥积血：即瘀血。《说文·疒部》：“瘀，积血也。”指血行迟缓或停留在局部所形成的病理产物。

⑦赤淋：即血淋，淋证之一。主症为小便涩痛有血。

⑧漏崩：又名崩中漏下。指不在经期，忽然阴道大量出血，或持续淋漓不断之病变。血量多而来势急者为崩中，血量少而淋漓不断者为漏下。

【语译】

《脉经》言芤脉的脉象为浮大而软，用手指按下去的感觉为中央空虚而两边充实。芤脉的脉象为中央空两边实，形状就像慈葱一样。

脉象：

芤脉的形象为浮大而软，就像葱管一样，周边充实而内里已空。火热邪气若侵犯上部的血络则上部出血，若侵犯下部的血络则血从下溢。

相类脉：

中央空虚而周边充实的脉是芤脉。芤脉为浮大而软之脉，若浮大而迟的脉则是虚脉。芤脉又兼弦脉之象的为革脉。

主病：

芤脉的主病为失血，革脉的主病是血虚。

分部主病：

芤见于寸部，主胸有瘀血，芤见于关部，主肠痈，芤见于尺部，主下部出血、血淋、痢下脓血、崩漏。

【参考】

芤脉形成机制　由于突然失血，血量骤减，营血不足，无以充脉，或津液大伤，血无从充，血失阴伤，则阳无所附而散于外，故见芤脉。

（十六）弦（阳中阴）

【原文】

弦脉，端直以长（《素问》）。如张弓弦（《脉经》）。按之不移，绰绰如按琴瑟弦（巢氏）。状若筝弦（《脉诀》）。从中直过，挺然指下（《刊误》）。

（弦脉在卦为震，在时为春，在人为肝。轻虚以滑者平，实滑如循长竿者病，劲急如新张弓弦者死。池氏曰：弦紧而数劲为太过，弦紧而细为不及。戴同父曰：弦而软，其病轻；弦而硬，其病重。《脉诀》言：时时带数，又言脉紧状绳牵。皆非弦象，今削之。）

〔体状诗〕

弦脉迢迢端直长，肝经木王土应伤。怒气满胸常欲叫，翳[①]蒙瞳子泪淋浪。

〔相类诗〕

弦来端直似丝弦，紧则如绳左右弹。紧言其力弦言象，牢脉弦长沉伏间（又见长脉）。

〔主病诗〕

弦应东方肝胆经，饮痰寒热疟缠身。浮沉迟数须分别，大小单双有重轻。

寸弦头痛膈多痰，寒热癥瘕[②]察左关。关右胃寒心腹痛，尺中阴疝脚拘挛。

（弦为木盛之病。浮弦支饮外溢，沉弦悬饮内痛。疟脉自弦，弦数多热，弦迟多寒。弦大主虚，弦细拘急。阳弦头痛，阴弦腹痛。单弦饮癖，双弦寒痼[③]。若不食者，木来克土，必难治。）

【提要】

弦脉为寸关尺三部端直以长，应指明显但波幅不大之脉。主诸痛、肝病、痰饮等。气血不通、肝失疏泄、痰饮交阻气机等，均可使脉道不通利而出现紧急之象。

【注释】

①翳：遮蔽。《楚辞·离骚》王逸注：“翳，蔽也。”

②癥瘕（zhēng jiǎ，征甲）：病名，见《金匮要略·疟病脉证并治》。指腹腔内的包块。坚硬不移，按之有形，征可验者为癥；聚散无常，游移不定者为瘕。癥以血瘀气滞为主；瘕以气滞为主。另有“积聚”病名与此类似，积类癥，聚类瘕。

③寒痼：指积寒之证。痼，指久、积。苏洵《上欧阳内翰第一书》：“而饥寒衰老之病又痼而留之。”

【语译】

《素问》讲弦脉的脉象为两端平直而长。《脉经》言弦脉的脉象就似张开的弓弦一样。巢元方《诸病源候论》中言弦脉的脉象按上去固定不移，就像按在琴瑟弦上一样，《脉诀》讲弦脉的形象就似筝弦。《刊误》讲弦脉从中直过，像琴弦一样挺然于指下。

脉象：

弦脉两端平直而长，是肝气旺盛伐伤脾土的表现。主易怒，胸满，常欲喊叫，目生翳物，视物不清，流泪。

相类脉：

弦脉的脉象为端直而长，状似琴弦，紧脉的脉象似牵紧的绳索。紧讲的是脉有力，而弦说的是脉象。牢脉的脉象为弦而长并伏于骨间。

主病：

弦应东方，与肝胆相合。主病为痰饮、寒热往来，疟病。临诊时应分清浮沉迟数，大小单双，相兼不同则病情轻重不同。

分部主病：

弦脉见于寸部主头痛，膈中多痰。弦脉见于左关，主寒热往来，癥瘕。弦脉见于右关，主胃寒，心腹疼痛。弦脉见于尺部主阴疝，脚拘挛。

【参考】

1.弦脉形成机理

弦为肝脉、寒热诸邪、痰饮内蓄，情志不遂，剧烈疼痛，均可气机失常，以致血脉拘急。血气敛束不伸，以致鼓搏壅迫，脉来劲急而弦。

2.四时平脉之一

春季平人脉象微弦。

3.生理性弦.

健康人中年之后，脉多兼弦；老年人脉多弦硬。

（十七）革（阴）

【原文】

革脉，弦而芤（仲景）。如按鼓皮（丹溪）。

（仲景曰：弦则为寒，芤则为虚，虚寒相搏①，此名曰革。男子亡血失精，妇人半产漏下。《脉经》曰：三部脉革，长病得之死，卒病得之生。

时珍曰：此即芤弦二脉相合，故均主失血之候。诸家脉书，皆以为牢脉，故或有革无牢，有牢无革，混淆不辨。不知革浮牢沉，革虚牢实，形证皆异也。又按：《甲乙经》曰：浑浑革革，至如涌泉，病进而危；弊弊绰绰，其去如弦绝者死。谓脉来浑浊革变，急如涌泉，出而不反也。王贶以为溢脉，与此不同。）

〔体状主病诗〕

革脉形如按鼓皮，芤弦相合脉寒虚。女人半产并崩漏，男子营虚或梦遗。

〔相类诗〕

见芤、牢。

【提要】

革脉为外坚内空如同皮革之脉，为精血内夺，阳气散越之候。

【注释】

①搏：义指搏结。又：搏为抟之误，抟指捏之成团。枚乘《七发》：“抟之不解。”抟，在此音义当从“团”是。

【语译】

张仲景说：革脉，是弦而兼芤的脉象。朱丹溪讲：革脉的脉象就似按在鼓皮上一样。

脉象及主病：

革脉的脉象就如按在鼓皮之上，为芤弦相见之脉，主虚寒。妇人见革脉主半产与崩漏。男子见革脉主营血不足和梦遗。

相类脉：

注意与芤、牢二脉相鉴别。

（十八）牢（阴中阳）

【原文】

牢脉，似沉似伏，实大而长，微弦（《脉经》）。

（扁鹊曰：牢而长者，肝也。仲景曰：寒则牢坚，有牢固之象。沈氏曰：似沉似伏，牢之位也；实大弦长，牢之体也。《脉诀》不言形状，但云寻之则无，按之则有。云脉入皮肤辨息难，又以牢为死脉，皆孟浪谬误。）

〔体状相类诗〕

弦长实大脉牢坚，牢位常居沉伏间。革脉芤弦自浮起，革虚牢实要详看。

〔主病诗〕

寒则牢坚里有余，腹心寒痛木乘脾。疝㿗①癥瘕何愁也，失血阴虚却忌之。

（牢主寒实之病，木实则为痛。扁鹊云：软为虚，牢为实。失血者，脉宜沉细，反浮大而牢者死，虚病见实脉也。《脉诀》言：骨间疼痛，气居于表。池氏以为肾传于脾，皆谬妄不经。）

【提要】

牢脉为重按始得，弦长实大，坚牢不移之脉，主阴寒痼疾、积聚、疝气等病。因邪气内

结，阴寒沉积，阳气不伸，所以脉牢伏于里。

【注释】

①疝㿗：即㿗疝，病名，出《素问·脉解》。指寒湿引起的阴囊肿大、坚硬、重坠、胀痛。亦指妇女少腹肿的病证。

【语译】

《脉经》言牢脉的脉象似沉似浮，实大而长，微有弦象。

脉象及相类脉：牢脉为弦长实大之脉，牢脉的脉位常在沉伏之间。牢脉与革脉不同，革脉为芤弦相兼而有浮象，革脉主虚，牢脉主实，也应详加分辨。

主病：牢脉为阴寒内盛之脉，为心腹冷痛，肝旺乘脾之象。疝㿗、癥瘕之病，脉见牢象，为脉证相应，病顺无愁，若失血、阴虚之病，脉见牢象，则是脉证相逆而为忌。

（十九）濡（阴）

【原文】

濡脉，极软而浮细，如帛在水中，轻手相得，按之无有（《脉经》），如水上浮沤①。

（帛浮水中，重手按之，随手而没之象。《脉诀》言：按之似有举还无，是微脉，非濡也。）

〔体状诗〕

濡形浮细按须轻，水面浮绵力不禁。病后产中犹有药，平人若见是无根。

〔相类诗〕

浮而柔细知为濡，沉细而柔作弱持。微则浮微如欲绝，细来沉细近于微。

（浮细如绵曰濡，沉细如绵曰弱，浮而极细如绝曰微，沉而极细不断曰细。）

〔主病诗〕

濡为亡血阴虚病，髓海[2]丹田[3]暗已亏。汗雨夜来蒸入骨，血山崩倒[4]湿侵脾。

寸濡阳微自汗多，关中其奈气虚何。尺伤精血虚寒甚，温补真阴可起疴。

（濡主血虚之病，又为伤湿。）

【提要】

濡脉为浮而细弱软之脉。主湿证与虚证。营血亏虚，脉道不充，血虚气浮，故见濡象。湿邪内阻，阳气趋表，亦见濡象。

【注释】

①浮沤（ōu，欧）：水泡即称浮沤。

②髓海：指脑。脑由髓汇聚而成，故《灵枢·海论》称“脑为髓海”。

③丹田：含义颇多。计其要者有三。一指经穴名，石门、阴交、气海、关元等穴有丹田之别称。二指气功意守部位名称。脐下名下丹田；心窝名中丹田；两眉间为上丹田。道家谓脐下三寸为丹田，是男子精室，女子胞宫所在之处。本注从道家脐下三寸说，于意为安。

④血山崩倒：指血崩言，不在经期而见突然大量出血。

【语译】

《脉经》言濡脉的脉象为极软而浮细，就像帛在水中一样，用手轻摸有感觉，稍一用力则无。濡脉的脉象就似水上浮沤一样。

脉象：

濡脉的脉象为浮而兼细，须用手指轻轻感触，因濡脉像水面上漂浮的绵帛一样不着力，所以要轻触。病后或产中见濡脉尚有药可医，若无病之人忽见濡脉则是无根之脉。

相类脉：

浮而柔细的脉为濡脉，沉细而柔的脉为弱脉。微脉是浮而微弱，脉来如绝，细脉为沉而细小近似于微脉。

主病：

濡脉为失血、阴虚之象。主病为髓海空虚，丹田不足，盗汗骨蒸，血崩，湿浊困脾。

分部主病：

濡脉见于寸部，主阳气亏虚，自汗；濡脉见于关部，主病为气虚；濡脉见于尺部，为精伤血亏，阴寒内盛，温补阳气，填补阴精可使重病好转。

（二十）弱（阴）

【原文】

弱脉，极软而沉细，按之乃得，举手无有（《脉经》）。

（弱乃濡之沉者。《脉诀》言：轻手乃得。黎氏譬如浮沤，皆是濡脉，非弱也。《素问》曰：脉弱以滑，是有胃气。脉弱以涩，是谓久病。病后老弱见之顺，平人少年见之逆。）

〔体状诗〕

弱来无力按之柔，柔细而沉不见浮。阳陷入阴精血弱，白头犹可少年愁。

〔相类诗〕

见濡脉。

〔主病诗〕

弱脉阴虚阳气衰，恶寒发热骨筋痿①。多惊多汗精神减，益气调营急早医。

寸弱阳虚病可知，关为胃弱与脾衰。欲求阳陷阴虚病，须把神门两部推。

（弱主气虚之病。仲景曰：阳陷入阴，故恶寒发热。又云：弱主筋，沉主骨，阳浮阴弱，血虚筋急。柳氏曰：气虚则脉弱，寸弱阳虚，尺弱阴虚，关弱胃虚。）

【提要】

弱脉为沉细应指无力之脉。主气血两虚，血虚脉不充，气虚脉无力。

【注释】

①痿：病名。以四肢软弱无力为主症，尤以下肢痿弱，足不能行为多见。

【语译】

《脉经》言弱脉的脉象为极软而兼沉细，用力按压方可触及，举手轻取则无。

脉象：

弱脉往来无力，按之柔弱，柔弱中又兼细象，沉取乃得，浮取不应。为阳陷入阴，精血亏弱之象，老年人见弱脉犹可，健康人或少年人见之则非吉象。

相类脉：

详见濡脉。注意与濡脉相鉴别。

主病：

弱脉主阴血不足，阳气虚衰，恶寒发热，筋骨痿废，易惊多汗，精神疲惫等病。治疗方法以益气调营为主，宜早治。

分部主病：

弱脉见于寸部，主阳虚之病；弱脉见于关部，主胃弱与脾虚；如果要诊断阳陷阴虚之病，必须在神门两部（两尺部）推寻诊察。

【参考】

对“恶寒发热骨筋痿”的理解：弱脉主病为“阴虚阳气衰”。“恶寒”，当属“阳虚则寒”。《伤寒论》说：“无热恶寒，发于阴也。”亦即此义。此“恶寒”属里虚寒，只怕冷不发热。其与外感寒邪初起的表实证的恶寒与发热同时存在有别。“发热”，当属“阴虚则热”之里虚热。

“骨筋痿”，就是筋骨感觉迟钝，难以随意运动，而痿废不用。《素问·逆调论》所说：“营气虚则不仁，卫气虚则不用，营卫俱虚，则不仁且不用矣。”就是李时珍强调治本病要“益气调营急早医”的理论依据。

（二十一）散（阴）

【原文】

散脉，大而散。有表无里（《脉经》）。涣漫不收（崔氏）。无统纪，无拘束，至数不齐，或来多去少，或去多来少，涣散不收，如杨花

散漫之象（柳氏）。

（戴同父曰：心脉浮大而散，肺脉短涩而散，平脉也。心脉软散，怔忡①；肺脉软散，汗出；肝脉软散，溢饮②；脾脉软散，胻肿③，病脉也。肾脉软散，诸病脉代散，死脉也。《难经》曰：散脉独见则危。柳氏曰：散为气血俱虚，根本脱离之脉，产妇得之生，孕妇得之堕。）

〔体状诗〕

散似杨花散漫飞，去来无定至难齐。产为生兆胎为堕，久病逢之不必医。

〔相类诗〕

散脉无拘散漫然，濡来浮细水中绵。浮而迟大为虚脉，芤脉中空有两边。

〔主病诗〕

左寸怔忡①右寸汗，溢饮②左关应软散。右关软散胻胕肿③，散居两尺魂应断。

【提要】

散脉为浮大散乱无根之脉。为脏腑之气将绝之象，正气衰竭，脏腑将绝，故脉散乱不收。

【注释】

①怔忡：心跳剧烈之症。刘完素《素问玄机原病式》：“心胸躁动，谓之怔忡。”常由心悸或惊悸进一步发展而来。

②溢饮：四饮之一，语出《金匮要略·痰饮咳嗽胸满脉证并治》。为饮溢于肌肤之病变。

③胻胕肿：足背踝部肿胀。胻（héng，恒），骨名，包括胫骨与腓骨。此指脚胫。《史记·龟策列传》：“壮士斩其胻。”裴骃集解：“胻，脚胫也。”

【语译】

散脉的脉象为大而散。《脉经》言其有表无里。崔氏讲散脉的脉象为涣散不收。脉跳不规则，不整齐，至数没有规律，有时来势较猛去势较缓，有时却来势较缓而去势较盛。柳氏说散脉涣散不收，就像杨花漂浮在空中那样散漫无踪。

脉象：

散脉的脉象就似杨花在空中散漫飞舞一样，来去或盛或缓，至数不齐。产妇见散脉为分娩之征象，而孕妇见散脉则为堕胎之先兆。若久病之人突见散脉，为脏腑之气将绝之危象。

相类脉：

散脉为脉跳不规则，浮而虚大，散漫无根；濡脉为浮而细软，似漂浮在水中的棉絮一样。浮而迟大，按之无力的为虚脉；浮而中空，周边充实的为芤脉。

主病：

散脉见于左寸，主怔忡；见于右寸，则为汗证；散脉见于左关，主溢饮；散脉见于右关，主足背踝部肿胀；散脉见于两尺部，则主脏气将绝，生命垂危之象。

（二十二）细（阴）

【原文】

细脉，小于微①而常有，细直而软，如丝线之应指（《脉经》）。

（《素问》谓之小。王启玄言如莠②蓬，状其柔细也。《脉诀》言：往来极微，是微反大于细矣，与《经》相背。）

〔体状诗〕

细来累累③细如丝，应指沉沉无绝期。春夏少年俱不利，秋冬老弱却相宜。

〔相类诗〕

见微、濡。

〔主病诗〕

细脉萦萦血气衰，诸虚劳损七情乖。若非湿气侵腰肾，即是伤精汗泄来。

寸细应知呕吐频，入关腹胀胃虚形。尺逢定是丹田冷，泄痢遗精号脱阴。

（《脉经》曰：细为血少气衰。有此证则顺，否则逆。故吐衄得沉

细者生。忧劳过度者，脉亦细。）

【提要】

细脉为至数分明但气势如线之脉。主虚证，因阴血亏少脉道不充而脉细如线。

【注释】

①小于微：《脉经》作“小，大于微”。是言细脉虽小，但大于微脉。当从《脉经》。

②莠（yǒu，友）：草名，具体指狗尾草，亦泛指田间杂草。

③累累（lěi，磊）：连续不断。《汉书·五行志下》颜师古注：“累读曰纍。纍，不绝之貌。”

【语译】

《脉经》言细脉之象较微脉稍大而应指明显，细直而且柔软无力，就像丝线那样虽细但应指明显。

脉象：

细脉的脉象虽细弱如丝但却连绵不绝，应指明显无有终绝。春夏之季，或少年之人见细脉，均为不吉之象，因春夏阳气趋于外，气血鼓动于外，少年之人生机旺盛，气血勃然，若见细脉，则预示着疾病发生。秋冬之季，或年老体弱之人见细脉，则为脉证相宜。

相类脉：

见微脉、濡脉。注意此二脉与细脉的鉴别。

主病：

细脉萦细如丝，绵绵不绝，主病为气血虚损，诸虚，劳损，以及七情不和所致之病。如果不是湿浊之气内袭腰肾，就是精气内伤，虚汗外泄之病。

分部主病：细脉见于寸部，主呕吐频作之病；细脉见于关上，主脾胃虚弱，腹胀；细脉见于尺部，主丹田虚冷，真阳不足，泄痢遗精，脱阴等。

（二十三）伏（阴）

【原文】

伏脉，重按着骨，指下裁①动（《脉经》）。脉行筋下（《刊误》）。

（《脉诀》言：寻之似有，定息全无，殊为舛谬。）

〔体状诗〕

伏脉推筋着骨寻，指间裁动隐然深。伤寒欲汗阳将解，厥逆脐疼证属阴。

〔相类诗〕

见沉脉。

〔主病诗〕

伏为霍乱吐频频，腹痛多缘宿食停。蓄饮老痰成积聚，散寒温里莫因循。

食郁胸中双寸伏，欲吐不吐常兀兀②。当关腹痛困沉沉，关后疝疼还破腹。

（伤寒，一手脉伏曰单伏，两手脉伏曰双伏，不可以阳证见阴为诊。乃火邪内郁，不得发越，阳极似阴，故脉伏，必有大汗而解。正如久旱将雨，六合阴晦，雨后庶物皆苏之义。又有夹阴伤寒，先有伏阴在内，外复感寒，阴盛阳衰，四肢厥逆，六脉沉伏，须投姜附及灸关元，脉乃复出也。若太溪、冲阳皆无脉者，必死。《脉诀》言：徐徐发汗。洁古以麻黄附子细辛汤主之，皆非也。刘元宾曰：伏脉不可发汗。）

【提要】

伏脉为脉位较深，按至筋骨始得或脉伏而不显之脉。主厥证或痛极。寒邪内伏，阳气不达于外，故脉伏而不出。痛极气闭，脉亦见伏。

【注释】

①裁：通“才”，指刚刚，方才。

②兀兀：兀，wū，屋。昏昏沉沉的样子。

【语译】

《脉经》言伏脉之脉象要用力重按，手指至骨才能感觉到搏动。《刊误》讲伏脉是脉在筋膜下搏动。

脉象：

伏脉必须用力按压至骨，循骨推动筋肉去感觉它的跳动，只有至骨指下才能觉察到隐然而动，脉位是非常深的。伤寒见之为阳气回苏，欲汗出而解之象。四肢厥冷，脐腹冷痛之病见之，就是阴寒内郁之阴证。

相类脉：

见沉脉。注意伏、沉二脉的鉴别。

主病：

伏脉主霍乱，呕吐频作而不止；亦主腹痛，多由宿食内停而致；水饮停蓄于内，顽痰蕴结于里，日久则成积聚之病，也可出现伏脉，要因证施治，宜用温里散寒之法畅通血气，解郁破积，化痰逐饮。

分部主病：

伏脉见于两寸，主食郁胸中，症见想吐而吐不出，昏沉难受。伏脉见于关上，主腹痛身体困重。伏脉见于关后尺部，则主疝痛剧烈。

【参考】

伏脉示危：

若久病重病之人脉伏，同时太溪与趺阳脉均不见者，属危候，提示生命垂危。

（二十四）动（阳）

【原文】

动，乃数脉见于关上下，无头尾，如豆大，厥厥[1]动摇。

（仲景曰：阴阳相搏名曰动，阳动则汗出，阴动则发热，形冷恶寒，此三焦伤也。成无己曰：阴阳相搏，则虚者动，故阳虚则阳动，阴虚则阴动。庞安常曰：关前三分为阳，后三分为阴，关位半阴半阳，故动随虚见。《脉诀》言：寻之似有，举之还无，不离其处，不往不来，三关沉沉。含糊谬妄，殊非动脉。詹氏言其形鼓动如钩、如毛者，尤谬。）

〔体状诗〕

动脉摇摇数在关，无头无尾豆形团。其原本是阴阳搏，虚者摇兮胜者安。

〔主病诗〕

动脉专司痛与惊，汗因阳动热因阴。或为泄痢拘挛病，男子亡精女子崩。

（仲景曰：动则为痛为惊。《素问》曰：阴虚阳搏，谓之崩。又曰：妇人手少阴脉动甚者，妊子也。）

【提要】

动脉为脉位短小，滑数如豆之脉。主惊恐，因惊则气乱，恐则气下，气血紊乱，阴阳不和，则脉见躁动。

【注释】

①厥厥：短的样子。宋·刘攽《贡父诗话》：“今人呼秃尾狗为厥尾；衣之短后者，亦曰厥。”

【语译】

动脉属数脉类，一息五、六至。动脉见于关部上下，脉位短小，无头无尾像豆大一样，脉位虽短但应指明显，摇动不休。

脉象：

动脉摇动不休，一息六至，见于关上，无头无尾恰似豆粒一样跃动，应指明显。出现动脉的原因为阴阳两气相搏结，虚者则摇动，胜者则安静。

主病：

动脉专主疼痛与惊恐。亦主阳气不足之自汗，阴亏不能制阳之发热。泄痢、拘挛、男子亡精、女子崩中等病，也可出现动脉。

【参考】

动脉亦可示孕《素问·平人气象论》说：“手少阴脉动甚者，妊子也。”其义是成年女性月经初停时，诊左寸脉滑动，此提示血欲聚以养胎之象。故动脉有提示怀孕的意义，但仍应坚持“四诊合参”，不可专此为断。

（二十五）促（阳）

【原文】

促脉，来去数，时一止复来（《脉经》）。如蹶之趣[1]，徐疾不常（黎氏）。

（《脉经》但言数而止为促。《脉诀》乃云：并居寸口。不言时止者，谬矣。数止为促，缓止为结，何独寸口哉！）

〔体状诗〕

促脉数而时一止，此为阳极欲亡阴。三焦郁火炎炎盛，进必无生退可生。

〔相类诗〕

见代脉。

〔主病诗〕

促脉惟将火病医，其因有五细推之。时时喘咳皆痰积，或发狂斑与毒疽。

（促主阳盛之病。促、结之因，皆有气、血、痰、饮、食五者之别。一有留滞，则脉必见止也。）

【提要】

促脉为脉来急数，时而一止，止无定数之脉。主阳盛热实，气、血、痰、食停积之病。阳热亢盛，故脉来急数，阳盛阴衰，阴不遂阳，故脉来时止，止无定数。

【注释】

①如蹶之趣：像腿脚不利之人快步行走一样。蹶，指脚上肌肉萎缩行走不利。

【语译】

《脉经》言促脉的脉象为往来急数，时有停止，随即又恢复跳动。黎氏说促脉就像腿脚不利之人行路一样，快慢不一。

脉象：

促脉的脉象为脉来急数，时有一止，这是阳热盛极，阴气欲亡之

象。三焦郁火充盛，阳热内炽，若歇止次数增加则病情加重，若歇止次数减少则说明病情缓解。

相类脉：

详见代脉，注意两脉的鉴别。

主病：

促脉是火热内盛之象，但细究其因，气、血、痰、饮、食五者之别，应详加推敲。时时喘咳者，多由痰积，而精神狂乱，肌肤发斑，或出现毒疽的，则为火热炽盛所致。

（二十六）结（阴）

【原文】

结脉，往来缓，时一止复来（《脉经》）。

（《脉诀》言：或来或去，聚而却还。与结无关。仲景有累累①如循长竿曰阴结，蔼蔼②如车盖曰阳结。《脉经》又有如麻子动摇，旋引旋收，聚散不常者曰结，主死。此三脉，名同实异也。）

〔体状诗〕

结脉缓而时一止，浊阴偏盛欲亡阳。浮为气滞沉为积，汗下分明在主张。

〔相类诗〕

见代脉。

〔主病诗〕

结脉皆因气血凝，老痰结滞苦沉吟。内生积聚外痈肿，疝瘕为殃病属阴。

（结主阴盛之病。越人曰：结甚则积甚，结微则积微，浮结外有痛积，伏结内有积聚。）

【提要】

结脉为脉来缓慢，时有一止，止无定数之脉。主病为阴盛气结，寒痰瘀血，癥瘕积聚。阴

气内盛，故脉来缓慢。痰瘀内结，血脉时阻，故脉常歇止。

【注释】

①累累：连续不断。

②蔼蔼：布满笼罩。《文选》吕向注：“蔼，盖也。”

【语译】

《脉经》言结脉的脉象为往来缓慢，时有一止，又复跳动。

脉象：

结脉的脉象为脉来缓慢，时有一止，是阴寒内盛，阳气欲亡之象。脉浮兼结为气滞，脉沉兼结为积聚，浮结宜汗，沉结宜下，要辨证分明，因证施治。

相类脉：

详见代脉，注意两脉之鉴别。

主病：

结脉都是因气血凝结不通所致。老痰结滞于内，气血不通而痛，令患者苦痛沉吟。内生之积聚与外见之痈肿，以及疝瘕等属阴的病变，均为结脉所主。

（二十七）代（阴）

【原文】

代脉，动而中止，不能自还，因而复动（仲景）。脉至还入尺，良久方来（吴氏）。

（脉一息五至，肺、心、脾、肝、肾五脏之气，皆足五十动而一息，合大衍之数，谓之平脉。反此则止乃见焉，肾气不能至，则四十动一止；肝气不能至，则三十动一止。盖一脏之气衰，而他脏之气代至也。《经》曰：代则气衰。滑伯仁曰：若无病，羸瘦脉代者，危脉也。有病而气血乍损，气不能续者，只为病脉。伤寒心悸脉代者，复脉汤主之，妊娠脉代者，其胎百日。代之生死，不可不辨。）

〔体状诗〕

动而中止不能还，复动因而作代看。病者得之犹可疗，平人却与寿相关。

〔相类诗〕

数而时止名为促，缓止须将结脉呼。止不能回方是代，结生代死自殊途。

（促、结之止无常数，或二动、三动，一止即来。代脉之止有常数，必依数而止，还入尺中，良久方来也。）

〔主病诗〕

代脉之因脏气衰，腹疼泄痢下元亏。或为吐泻中宫①病，女子怀胎三月兮。

（《脉经》曰：代散者死。主泄及便脓血。）

五十不止身无病，数内有止皆知定。四十一止一脏绝，四年之后多亡命。三十一止即三年，二十一止二年应。十动一止一年殂，更观气色兼形证。

两动一止三四日，三四动止应六七。五六一止七八朝，次第推之自无失。

（戴同父曰：脉必满五十动，出自《难经》；而《脉诀》五脏歌，皆以四十五动为准，乖于经旨。柳东阳曰：古以动数候脉，是吃紧语。须候五十动，乃知五脏缺失。今人指到腕臂，即云见了。夫五十动，岂弹指间事耶？故学者当诊脉、问证、听声、观色，斯备四诊而无失。）

【提要】

代脉为动而中止，良久复来，止有定数之脉。主脏气衰微，下元亏损。乃阴阳之气不相顺接所致。

【注释】

①中宫：即中焦脾胃。

【语译】

张仲景言代脉的脉象为脉动中有歇止，不能自行恢复，下一次搏动复又出现。崔氏说脉跳恢复时，仍是从尺开始，很久才恢复跳动。

脉象：

代脉的脉象为搏动中有停跳，不能自行恢复，下一次搏动复又出现。有病之人出现代脉，尚有药可治；若正常人出现代脉，则与寿命有关。

相类脉：

脉来急数而时有一止者是促脉，脉来缓慢时有一止者为结脉，有歇止但不能自行恢复才是代脉。结脉表示病情尚轻，代脉提示病情较重，二者之间有很大不同。

主病：

代脉的病因为脏气衰微，下元虚亏所致的腹痛泄痢，中焦病变所致的呕吐、腹泻，以及女子怀胎至三个月时，也可出现代脉。

【参考】

促、结、代三脉的异同：从脉象说，此三脉均为节律不齐之脉，此其同也。缓而时止，止无定数者为结脉；缓而时止，止有定数者为代脉；数而时止，止无定数者为促脉。“止有定数”即脉有规律的间歇；“止无定数”即脉无规律的间歇。从主病言，此三脉均可提示心脏本身或心脑血管病变。

（张保春）

二、四言举要白话解

（宋·南康紫虚隐君，崔嘉彦希范著。明·蕲州月池子，李言闻子郁删补。）

（一）脉的生理

【原文】

脉乃血派①，气血之先，血之隧②道，气息③应焉。其象法地④，血之府⑤也，心之合⑥也，皮之部⑦也。

【提要】

主要论述脉的含义、功能，及其与呼吸、心脏的关系。

【注释】

①脉乃血派：脉，属奇恒之府，是容纳、约束营血沿着一定渠道运行，而不使其外溢的一种人体结构。如《灵枢·决气》说："壅遏营气，令无所避，是谓脉。"派，坊刻本作"脉"，于义为安，应据改。

②隧（suì，岁）：凿通山石或在地下挖沟所成的通路，称隧道。

③气息：气，指呼吸之气。息，一呼一吸称一息。气息，此指呼吸运动。

④其象法地：脉在人体的分布，就像地面存在的江河一样。

⑤府：此作"藏"解，即容纳之意。

⑥合，配合。《素问·五脏生成》："心之合，脉也。"

⑦皮之部：部，此作"分布"解。

【语译】

脉就是血脉。血脉不仅是血液流行的通道和容纳血液的一种结构，而且还是全身气血运行的先决条件。脉在体内与心脏相配合，在外遍布于皮肤肌肉之中。它就像地面上存在的许多江河一样。血液在脉中的流行与呼吸运动息息相关。

【参考】

脉与经络不同　中医学先有"脉"的概念，且明确认识到脉就是运行血液的一种人体结构。

如《素问·脉要精微论》说："脉者，血之府也。""经络"，是秦汉时期的医家们为解释人体感传现象，从古代水利工程学中引进而确立的中医术语。所以，经络和血脉不完全是一回事，二者起源不同，描述的对象也不完全相同。《汉书·艺文志》说："医经者，原人血脉、经落（络）……以起百病之本。"它把"血脉"与"经络"分别而列，即是明证。由于初起尚无经络概念，人们也无法细辨，于是便用"脉"字来概括循经感传通路。又由于有些经（如肺经）部分与血脉（桡动脉）平行，脉搏比循经感传现象更显而易见。所以，后世"经络"与"脉"混用现象层出不穷。如人们常说的"经脉"、"络脉"等。这也造成了今人学习理解的混淆和困难。故《四言举要》开篇就指出了"脉乃血脉"很有见地。

（二）脉气行血

【原文】

资始于肾①，资生于胃②，阳中之阴③，本乎营卫④。营者阴血，卫者阳气。营行脉中，卫行脉外。

脉不自行，随气而至。气动脉应，阴阳之谊。气如橐籥⑤，血如波澜。血脉气息，上下循环。

【提要】

主要论述脉气的生成，脉气鼓动血行脉中，循环不已之理。

【注释】

①资始于肾：资，获得、取得。肾为"先天之本"，元气之根。言脉气的根源在肾。

②资生于胃：胃为"水谷之海"，与脾同称"后天之本"。由脾胃运化的水谷精微，不断地滋培先天元气。言脉气不仅根源于肾，还赖胃气的滋培方能显示作用。

③阳中之阴：言脉气的阴阳属性。气属阳，而脉属阴，脉气又在脉内，故脉气属阳中之阴。

④本乎营卫：营，即营气，由水谷精气所化生，行于脉中，具有化生血液和鼓动血行的作用。卫，即卫气，由水谷之悍气所化，行于脉外，具有调控、温煦血脉的作用。此言脉气不离营卫之理。

⑤橐籥（tuó yuè，陀月）：此作风箱之意解。

【语译】

脉气根源于先天之本肾的元气，滋养于后天之本的胃气。它属于阳中之阴的气。脉气作用的实现，还要靠行于脉中属阴的营气和行于脉外属阳的卫气的配合。

血脉自身不能单独运行血液，一定要随着与血脉密切相关的脉气的

运动，才能使血行脉中不息。脉气的运动可以从脉象上反映出来，气为阳，血为阴，脉气行血，亦是阴阳互根互用关系的体现。脉气的运动就像风箱的鼓动作用一样，脉中血液受到脉气的推动就会掀起波澜，上下来去，往复无穷地在全身脉中循环不息。

【参考】

什么是脉气？脉气有经脉之气和血脉之气的分别。此指血脉之气。原文开章即指出“脉乃血脉”，就注意到这一区别了。

脉气的作用是什么？一是鼓动、约束和温煦血脉，产生有节律的运动，以促进血液在脉中定向循环不已。二是温煦、推动、固摄血液，使血液在脉中运行而不溢于脉外。

脉气，作为一种气，其生成与肾中精气、脾胃运化的谷气及肺吸入的清气这些物质密切相关，而这些物质来源，又分别组成了元气、卫气、营气、宗气、经络之气、脏腑之气等。这正是原文论述脉气必及营卫、胃肾的主要原因。认识脉气的生成、功能都不能脱离整体联系而孤立的认识。五脏之气中的心气、脾气、肺气、肾气在脉气的生成、作用方面都有重要作用。宗气之“贯心脉”助心行血；营行脉中之化生血液、营运血液；卫气行于脉外与营气阴阳相随对脉道、血液都起着温煦、调控的作用。

由于气的组成成分主次的差异，分布部位不同，表现出的作用亦有区别，而有许多不同名目的气，脉气就是其中之一。实质上人身内只有一气贯通全身。那就是元气或称真气。因此不能孤立地认识人体内诸多不同名目的气，应从其相互关联，从根本上去认识它们，就不至于困惑。如元气布于胸中则为宗气；宗气布于脉外则为卫气；贯于脉中则为营气；元气布于脏腑则为脏腑之气；布于经络则为经络之气；布于血脉则为脉气。

（三）重视寸口脉诊及呼吸和血行的关系

【原文】

十二经①中，皆有动脉②，惟手太阴，寸口③取决。此经属肺，上系吭嗌④，脉之大会，息⑤之出入，一呼一吸，四至为息。日夜一万三千五百。一呼一吸，脉行六寸。日夜八百十丈为准。

【提要】

此讲独取寸口以诊病之理，以及呼吸与血行的关系。提示诊脉必须“调息”，以定至数。

【注释】

①十二经：经络系统中的十二正经。即手太阴肺经；手厥阴心包经；手少阴心经；手阳明大肠经；手少阳三焦经；手太阳小肠经；足太阴脾经；足厥阴肝经；足少阴肾经；足阳明胃经；足少阳胆经；足太阳膀胱经。

②动脉：此指在十二经所过部位上可以触及的血脉搏动处。既非古脉象中的“动脉”，亦非

今动、静脉之“动脉”。

③寸口：又名气口、脉口。两手桡骨头内侧，桡动脉的切脉部位，属手太阴肺经。寸口部位的“太渊”穴去鱼际仅一寸，故名寸。口，是出入往来的地方。寸口，为脉之大会，脉中气血出入往来之处。

④吭嗌（háng yì，杭义）：指喉咙。

⑤息：鼻息、呼吸。一呼一吸为一息。《素问·平人气象论》：“呼吸定息，脉五动。”

【语译】

全身十二正经中，每条经脉在体表所过部位都有可以切诊脉动的地方，但一般都单独在手太阴脉所过的寸口处诊脉以决断病情。手太阴经属肺脏，上联系咽喉，正当呼吸之气出入的要道，肺又“朝百脉”，为脉气聚会之处。因此，诊候肺经所过的“寸口”动脉，便可测知全身气血的盛衰变化。人的一呼一吸间隔时间为一息，在每一息的时间内，寸口脉搏动四次。人在一昼夜的时间内呼吸的息数为一万三千五百息。血液在脉中流行与呼吸的关系，大约一呼一吸前进六寸，在一昼夜里约共流行八百一十丈。

【参考】

1.古代脉诊沿革概况简介

诊脉部位，《内经》有“三部九候”遍诊法。遍诊法是将人身分为“上部头”、“中部手”、“下部足”三大部分。在每部又分为“天”、“地”、“人”三个主要诊候疾病的“动脉”，合称“三部九候”。本文“十二经中，皆有动脉”，就是指的这种诊脉法。详见《素问·三部九候论》。此言“三部九候”与今言寸口诊法之寸关尺三部，每部又有浮取中取沉取三候，亦合称“三部九候”，名同实异应注意区别。

《伤寒杂病论》有“三部相参”法。三部，即人迎（颈动脉搏动处）以候胃气；寸口（桡动脉搏动处）以候十二经；趺阳（足背动脉搏动处）以候胃气，或加足少阴（太溪穴）以候肾气。

《难经》有“独取寸口”诊脉法。即本文所说“惟手太阴，寸口取决”。本法问世以来，延用至今，为中医临床切脉普遍应用。“遍诊法”、“三部诊法”则较少应用了。

脉诊的沿革概况，是一个由繁到简的过程。虽今以“独取寸口”为主，但其他两种脉法仍有其存在和应用的价值，故不应废弃不用。如今西医命名的“多发性动脉炎”病，表现为两侧的脉象、血压都不一样，许多部位的动脉搏动都不同。因此，在诊候时广泛地触按如颈动脉、腋动脉、腹主动脉，腹股沟动脉、腘动脉等是十分必要的，这便是“遍诊法”仍有当存当用的一个实例。“三部诊法”中的“趺阳、太溪预决死生”之论，对于判断危重患者的预后仍有重要参考价值。若趺阳脉微欲绝，则示后天之本气绝而病危预后不良；若太溪脉微欲绝，则示先天之本气绝而病危，预后不良。

2.“独取寸口”之理

为什么本法提出后，为后世医家普遍采用且沿用至今？可能与以下因素有关。一是桡动脉自身的优势。其脉位较浅，搏动明显，便于诊候，简便易行。

二是传统理论的优势。《难经·一难》就阐述了这个问题："十二经皆有动脉，独取寸口以决五脏六腑死生之法，何谓也？然寸口者，脉之大会，手太阴之脉动也。"其意是说，寸口乃是手太阴肺经的动脉，为气血会聚之处。而五脏六腑十二经脉气血的运行，又都起止于肺，故《素问·经脉别论》有"肺朝百脉"之说。所以，全身的健康或疾病状况的信息，都可以从寸口反映出来。此外，肺经起于中焦，肺脾二经同属太阴。肺为"气之主"，脾为"后天之本"、"气血生化之源"。手太阴肺经与足太阴脾经相连通。由胃与脾化生的水谷精微，经脾的运化转输上达于肺（"脾气散精，上归于肺"），再通过肺的宣降布散以滋养全身。因此，寸口脉不仅能反映肺或肺经的信息，也能携带脾胃及其他脏腑的信息，于是"独取寸口"便可诊察所有脏腑、经脉的病变。《素问·五脏别论》所说："气口何以独为五脏主？曰：胃者，水谷之海，六腑之大源也，五味入口藏于胃，以养五脏气。气口亦太阴也，是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。"就是这个道理。

三是与社会因素有关。随着"男女授受不亲"封建礼教的日益森严，为"遍诊法"及"三部诊法"的实施，带来极大阻力。另据考察，中国妇女缠足之风盛于魏晋六朝。此时为女性患者诊病使用"遍诊法"或"三部诊法"已是极为不便或不可能了。鉴于"独取寸口"，简便易行，无伤"大雅"或"风化"等诸多优势，本法在此时首先应用于女子诊病，显示本法的优越性之后，又广泛用于男子，故而逐渐推广沿用。似乎这也是晋·王叔和《脉经》倡导"独取寸口"的一个社会因素罢！？

3.呼吸与血行的关系

呼吸与血行在生理上相辅相成，在病理上相互影响，两者关系密切，已为古今医家所共识。肺主气，司呼吸，"朝百脉"；心主血脉，这便建立了呼吸与血行的关系。从脉诊的角度探讨呼吸与血行的关系，主要体现在用一个呼吸间歇（一息）为时间单位，来测知血脉搏动的次数，从而从单位时间（一息）内脉搏动次数来判断病情。《素问·平人气象论》开章就论述了这个问题。原文说："人一呼，脉再动；一吸，脉亦再动，呼吸定息脉五动，闰以太息命曰平人。平人者，不病也。当以不病调病人，医不病，故为病人平息，以调之为法。"其一确立了"一呼脉再动（二次），一吸脉亦再动（两次）"，即为正常值，每息四至，本文所说"四至为息"，就是这个意思。《内经》原文说"闰以太息命曰平人"，提出每息五至亦为正常值，现今认为4～5至/息属正常范围。其二是强调了医者在诊脉时要为患者"平息"，即在诊脉时医生必须调整自己的呼吸，使之均匀平稳，从而才能准确测知一息之间脉来的至数多少。这也就是后世所说的"调息"。而今有了手表或秒表，能准确计算出单位时间脉搏次数，医者还要不要"调息"或"平息"呢？回答是肯定的，要！因为"调息"过程中，还能使医者"审容止，专虑念"，集中精力，有利于实施寸口脉诊法，以测知病情。

4.八百十丈的计算

是13 500息/昼夜×6寸/息的乘积为810丈/昼夜。

（四）寸口脉的分部及持脉要点

【原文】

初持脉时，令仰其掌。掌后高骨①，是谓关②上。关前为阳，关后为阴。阳寸阴尺，先后推寻。

【提要】

此主要讲寸口脉分为寸、关、尺三部及其阴阳属性。

【注释】

①高骨：指前臂内侧腕后的桡骨茎突。

②关：即寸、关、尺三部中的关部，亦称关脉。其在桡骨茎突内侧旁。

【语译】

开始诊察脉象的时候，让患者伸出手臂，掌心向上，自然摆平。首先看准掌后高骨隆起的地方，这就是“关脉”。“关部”的前方为“寸部”，属阳；“关部”的后方，是“尺部”，属阴。先把中指端准确地布在“关部”，然后将食指端和无名指端先后自然的布在“寸部”和“尺部”，便可仔细体认脉象变化，诊候病情。

【参考】

1.反关脉

有些人脉搏不见于寸口，而现于寸口背侧，此称“反关脉”，有一手“反关”，亦有双手“反关”者。此由血脉循行走向变异所致，并非病脉。

2.斜飞脉

有人脉从尺部斜向虎口腕侧，名为“斜飞脉”，亦属生理变异，不作病论。

若在诊寸口脉时，发现在寸口摸不到脉的搏动，不必惊慌怪异，要考虑到脉位的变异，或是“斜飞”或是“反关”，镇定从容地诊之。

（五）三部的脏腑分属及男女脉象之异

【原文】

心肝居左，肺脾居右，肾与命门，居两尺部。魂魄谷神①，皆见寸口。左主司官②，右主司府③。左大顺男，右大顺女，本命扶命，男左女右。关前一分，人命之主，左为人迎，右为气口。神门决断④，两在关后，人无二脉，病死⑤不愈。男女脉同，惟尺则异，阳弱阴盛，反此病至。

【提要】

此主要讲寸、关、尺三部在左右手的脏腑分属，如左寸主候心；右寸主候肺等。

【注释】

①魂魄谷神：魂魄，《灵枢·本神》：“随神往来者，谓之魂。并精出入者，谓之魄。”《左传·昭公七年》：“人生始化曰魄，既生魄，阳曰魂，用物精多，则魂魄强。”孔颖达之疏语谓：“魂魄，神灵之名。本从形气而有，形气既殊，魂魄各异。附形之神为魄；附气之神为魂也。附形之灵者，谓初生之时，耳目心识，手足运动，喘呼为声，此则魄之灵也。附气之神者，谓精神、性识，渐有所知，此则附气之神也。”

“谷神”，老子形容“道”的称呼。“谷”即山谷，象征空虚，“神”，有变化莫测之意。《老子》：“谷神不死。”“道”，亦指变化规律。合言之，“魂魄谷神”，即人的精神活动变化的规律。联系下文“皆现寸口”，是说人的精神活动的变化亦可反映到寸口脉上。

②左主司官：意谓左寸口脉主司候气。

③右主司府：意谓右寸口脉主司候血。

④神门决断：“神门”，此亦指《脉经》所称两尺脉为“神门”，非手少阴经穴之“神门”穴。决断，判断肾阴与肾阳的变化。

⑤死：对“死”字宜“活看”。古医书中的“死”，其中有就指生命停止而死亡的。但在一些语言环境中，多指病重、难治等，虽言“死”，但并不一定就指死亡。所以说：在读古医书时，凡见到“死”字，均宜活看。

【语译】

左寸主候心，左关主候肝，故说心肝居左。右寸主候肺，右关主候脾，故说肺脾居右。左尺候肾，右尺候命门，故说肾与命门，居两尺部。人的精神活动的变化规律，也都可以在寸口脉上反映出来。气与血的变化在脉象的反映是左寸口脉主司诊候气的变化，右寸口脉主司诊候血的变化。左为阳，右为阴；男为阳，女为阴。男子阳气偏盛，当以左手寸口脉稍大为顺；女子阴血偏盛，当以右手寸口脉稍大为顺，故说男左女右。男女的寸口脉是一致的，只有尺脉略有差异，如男女的尺脉强弱相反，就说明有了病变。关脉前一分的寸脉，左寸主心，心主血为“生之本”，“君主之官”，右寸主肺，肺主气为“气之本”，“相傅之官”，故为“人命之主”。左寸口脉又称“人迎”，右寸口脉又称“气口”。左右手两尺脉又称“神门”，尺脉在关脉之后。“神门”是诊察肾阴、肾阳盛衰的主要部位，肾阳为全身诸阳之本；肾阴为全身诸阴之本，肾的阴阳充足，身体就会健壮，肾的阴阳不足，则身体就虚弱。如果患者左右两尺脉都没有了，那病情就危重难以治愈了。

【参考】

1.寸口脉象要有根

所谓“根”，就是尺脉重按仍有一定的搏动力度，即有根。凡“有根”脉，虽病久病重，亦示预后良好。因为肾为“先天之本”，“有根”脉标示着肾的精气阴阳未衰或尚存，所以预后较好。原文所说：“神门决断，两存关后，人无两脉，病死不愈。”即指“无根”脉。

2.人迎与气口的含义

人迎，一指“遍诊法”与“三部诊法”的诊脉部位，又称人迎脉，即结喉两侧颈总动脉搏动处。《灵枢·寒热病》：“颈侧之动脉人迎。人迎，足阳明也，在婴筋之前。”二是左手寸口脉的别称，《脉经》提出：“左为人迎，右为气口。”三是一个经穴的名称即人迎穴，出《灵枢·寒热病》。别名“天五会”。属足阳明胃经，在胸锁乳头肌前缘处。本书原文“左为人迎”，实宗《脉经》说。

气口，一为“寸口脉”的别称。二专指右寸口脉，见于《脉经》。

《脉经》还认为“人迎”主要诊候外感病，“气口”主要诊候内伤病。“人迎”脉盛于“气口”脉，提示以外感病为主；相反，则以内伤病为主。

（六）诊脉方法及诊断意义

【原文】

脉有七诊：曰浮、中、沉、上、下、左、右，消息求寻①。又有九候，举按轻重。三部浮沉，各候五动②。

寸候胸上；关候膈下；尺候于脐，下至跟踝③。左脉候左，右脉候右，病随所在，不病者否④。

【提要】

本节讲了“举、按、寻”，寸关尺三部，每部又需浮、中、沉三取，即“三部九候”等诊脉方法。还强调诊脉要有一定的诊候时间，“各候五动”即含此义。还要求要认真体认脉象，“消息寻求”即为此义。

脉诊的诊断意义基本是寸关尺三部分候人体上、中、下三部的病变，左脉候左半身的病变，右脉候右半身的病变，病在哪里，就在哪个脉位反映出来。

【注释】

①消息求寻：消息，本为减增之意。寻，用中等指力仔细体认脉象的指法就叫寻。全句意谓要求医者要全面仔细地体认脉象各种变化，寻求病因，明辨病证。

②各候五动：各候，指诊候左右两手寸口脉。五动，当指“五十动”。谓每次诊脉时间，不应少于跳动五十次。必要时，诊脉时间还可适当延长。时间过短则不能精确体察脉象，甚至会漏诊某些脉象，如促、结、代等节律不齐的脉。《灵枢·根结》说：“持其脉口，数其至也，五十动而不一代者，五脏皆受气，四十动一代者，一脏无气……不满十动一代者，五脏无气。所谓五十动而不一代者，以为常也。”汉·张仲景批评某些草率的医生时说“动数发息，不满五十……夫欲视死别生，实为难矣”（《伤寒论·序》）。

另，各候五动，若理解为在“三部九候”中，每部每候都要至少诊候五次跳动，亦可。五九得四十五动，亦相差无多。

③跟踝：指小腿与脚之间的左右两侧突起，是由胫骨和腓骨下端的膨大部分形成的。踝（huái，怀），有内踝、外踝之分，踝子骨，则是其合称。

④否：相当口语中的“不”意。

【语译】

切寸口脉中的所谓“七诊”，就是浮取、中取、沉取，单按上部的寸脉，单按下部的尺脉，既要诊候左手的寸口脉，也要诊候右手的寸口脉，这就是“七诊”。运用“七诊”手法诊脉测病，既要上下比较，也要左右参照，做到全面仔细地体认脉象变化，以寻求病因，明辨病证。诊法中还有所谓“九候”，即在寸、关、尺三部，每诊一部时，都必须经过轻手浮取（亦称“举”）、稍重中取（亦称“寻”，不轻不重，委曲求之）、重按沉取（亦称“按”）三种手法，每用一种手法时，都必须候到脉搏五十次以上的搏动。

凡属胸膈以上至于头顶的病变，都可以在“寸部”诊候；凡属胸膈以下至脐以上的病变，都可以在“关部”诊候；凡属脐以下至于足跟的病变，都可以在“尺部”诊候。左半身的病变还可以从左手寸关尺三部脉诊察而知；右半身的病变还可以从右手寸关尺三部脉诊察而知。这是因为某一部分有了病变，脉象便相应地在寸口脉的某一部位反映出来，亦即“病随所在”的缘故。某一部分没有病变，相应的寸口脉某部脉象也就正常，并不发生什么异常变化，亦即“不病者否”。

【参考】

1.“病随所在”的临床体验

在临床实践中，观察到大凡做了心脏瓣膜手术者，或肺切除者，其寸脉均弱且有左右相应，心病者多在左寸；左肺切除，弱在左寸，右肺切除尤弱在右寸。胃切除者，其右关尤弱。肾摘除、子宫摘除，或大肠部分切除者，其尺脉均弱，甚或似有若无。亦有左右倾向，左肾切除，则左尺弱。以上临床观察所得，可为“上以候上”、“中以候中”、“下以候下”、“左以候左”、“右以候右”，提供某些佐证。此属一得之愚，仅供参考，亦望同仁在临床实践中留意观察。

2.临证体认脉象的参考要点

脉诊正如前人所说“心中了了，指下难明”。首先要做到“心中了了”，如熟读《濒湖脉学》便是措施之一。由“指下难明”到“指下分明”也是可以达到的。其主要措施，就是多摸脉、多实践，在临床实践过程中潜心体认脉象。那么，在临床实践中怎样体认脉象呢？以下意见供参考：

（1）从脉位浅深体认脉象：

轻取可得者，脉位较浅；重按始得者，脉位较深。这便初步分出浮脉与沉脉了，也初步辨别了证候的表与里了。

（2）从脉力强弱体认脉象：

指下感觉脉搏动有力或无力。这便初步分出是实脉还是虚脉。虚脉是无力的脉，提示正气不足为主，其证候性质亦以虚证为主。实脉则是鼓指有力的脉，提示以邪气亢盛为主，其证候

性质以实证为主。

（3）从脉来速率快慢体认脉象：

一息脉动四至五次为正常至数。若速率较快；超过这个值，便为“数”脉，多提示热证。若速率较慢，低于正常值，便是“迟”脉，多提示寒证。

（4）从脉动波幅大小体认脉象：

脉动波幅小的，脉道较窄，多为细脉、濡脉、弱脉，或微脉，多示正气不足。脉动波幅大的，脉道较宽，如洪脉，多提示邪热有余。

（5）从脉搏的流利度体认脉象：

脉搏往来流利如“小鱼游动”的多为滑脉，示气血流畅，或有痰热，亦可示妇人初妊。脉搏往来不利如“轻刀刮竹”的多为涩脉，示气滞血瘀或伤精血少。

（6）从脉搏节律齐否体认脉象：

正常脉象的节律是整齐划一而有节奏的。凡节律不齐的则为病脉，主要有“数，时一止，止无定数”的“促脉”；“迟，时一止，止无定数”的“结脉”；“缓，时一止，止有定数”的“代脉”三种，均多见于心脏本身的病变，亦可提示其他病证。

（7）从脉搏的形象体认脉象：

如脉象“端直以长，如按琴弦”的“弦脉”；“如牵绳转索”的“紧脉”等。

学者应先熟记各脉的特征及其主病，然后在临床上自觉而有目的地从以上七个方面体认脉象，就会逐渐达到“指下分明”的境界，从而“以脉测证”，正确诊断疾病。切莫走“以证定脉”的道路，如据临床症状，可以确认为“风寒表实证”，但对脉象体认不清，又必须对脉有所记载或描述，于是不管指下感觉是什么脉，反正写上“浮紧”脉是不会错的。因为浮脉主表，紧脉主寒，所以就据症状确认为浮紧脉。这样做，虽然脉证相符，但可能有假，做不到“脉证从舍”，会造成诊断失误。如果走上了“以证定脉”的道路，终生都不会对脉诊有什么体会或发现、发明，请初学脉者，慎之又慎。

（七）五脏平脉

【原文】

浮为心肺，沉为肾肝，脾胃中州，浮沉之间。心脉之浮，浮大而散。肺脉之浮，浮涩而短。肝脉之沉，沉而弦长。肾脉之沉，沉实而濡。脾胃属土，脉宜和缓。命为相火①，左寸同断。

【提要】

此段文字叙述了五脏正常脉象的不同表现和浮、中、沉三候分应心肺、脾胃、肝肾的理论。

【注释】

①相火：与君火相对而言。二火相互配合，以温养脏腑，推动机体的各种功能活动。一般认为相火的根源发自命门而寄于肝、胆、三焦等脏腑内。

【语译】

浮取为心肺之象，沉取为肝肾之候。脾胃居于中焦，位在浮沉之间。心脉的浮象，浮中兼见大和散。肺脉之浮象，浮中又兼短和涩。肝脉的沉象，沉中兼见弦而长。肾脉之沉象，沉中兼有实和濡。脾胃在五行中属土，脉象以和缓为宜。命门相火，可从左寸判断。

【参考】

命门相火，左寸而断之理：按通行的“寸口脉的脏腑分属”，命门相火，当从尺部测知。为什么此言“左寸同断”，左寸属心。心为“阳中之阳”，属火，主身之阳气，亦即“君火”，为全身诸阳之本。君火下降以温充肾阳（命火），既使肾水不寒，亦使相火不衰不亢、肾阴上济心阴制约心火，而使之守位不亢，遂成心肾阴阳水火相济之局，即“水火既济”、坎离既济（心属离卦☲；肾属坎卦☵）。因此，命门相火之盛衰实与心之君火盛衰密切相关。故从左寸心火变化便可测知命门相火的变化。

（八）四时平脉

【原文】

春弦夏洪，秋毛冬石①。四季和缓，是谓平脉②。太过实强，病生于外。不及虚微，病生于内。春得秋脉，死在金日。五脏准此，推之不失。

【提要】

此段叙述了四季正常脉象。

【注释】

①秋毛冬石：毛，轻虚浮软。石，沉而有力。指秋季平脉应浮；冬季平脉应沉。

②平脉：正常脉象，亦称常脉。

【语译】

春季之脉应见弦象，夏季之脉出现洪象。秋季之脉应见轻虚浮软之象，冬季之脉应见沉而有力之象。四季之末，长夏之季，脉应兼得和缓之象，这就是随着季节变换而表现出的相应的正常脉象。若在应弦、应洪、应毛、应石之时出现太过而强实变化，则是邪气由外侵犯所致之病。若出现不及或虚微之象，则是邪由内生侵犯内脏所成之病。春季出

现了秋季之毛脉，为金来乘木，以五行生克预测，其死应在金日。五脏均可以此法推知，不会出现失误。

（九）脉贵有神

【原文】

四时百病，胃气①为本。脉贵有神②，不可不审。

【提要】

言脉有胃气、有神的重要性。

【注释】

①胃气：本指脾胃功能。此指脾胃功能在脉象的反映。

②神：含义颇多，约言之，有广狭两义。广义者，泛指生命活动及其外在表现。狭义者，指人的精神思维意识活动。即心主神。此指神在脉象上的反映，亦即脉象的神气。

【语译】

诊察四时之脉，测知百病之变，总以脉有“胃气”为本。脉来有“神”，和缓有力，这是生命之根本，不能不详加审察。

【参考】

1.胃气为本　胃为“水谷之海”，“后天之本”，是人体气血生化之源，人之死生，取决于胃气之有无，所谓“有胃则生，无胃则死”。

胃之强弱，亦与胃气盛衰密切相关，故该脉亦以胃气为本。胃气在脉象的反映是：正常人的脉象不浮不沉，不快不慢，从容和缓，节律整齐，就是有胃气。若是病脉，不论浮沉迟数等何种脉象，只要有和缓之象，便是有胃气之脉，病情虽重，亦易治易愈，预后良好，不独诊脉要诊察胃气，望舌时亦要观察胃气之存亡。切脉验舌要诊察胃气有无，以判断病情轻重预后，治疗疾病时，要注意“保胃气”。所以，诊治疾病，要以胃气为本。金·李杲《脾胃论》就强调说：“人以胃气为本。”

2.脉贵有神《灵枢·本神》：“两精相搏谓之神”。《灵枢·平人绝谷》：“故神者，水谷之精气也。”说明先后天的精气是神的物质基础。凡神气充旺，反映脏腑精气充足而功能协调；若神气涣散，说明脏腑精气将竭而功能衰败。如《素问·移精变气论》：“得神者昌，失神者死。”神的重要性由此可知。

《灵枢·本神》：“心藏脉，脉舍神。”《素问·痿论》：“心主身之血脉。”《素问·脉要精微论》：“脉者，血之府也。”《素问·灵兰秘典论》：“心者，君主之官，神明出焉。”《灵枢·营卫生会》：“血者，神气也。”

从以上所引《内经》原文，可以看出：心、血、脉、神密切相关。心主血脉而藏神，脉为行血之道、舍神之处，血气充盈，脉道通利，心神便健旺，脉象自然有神。神在脉象上反映出的特征是脉来柔和有力，即使病中，现微弱之脉，但微弱之中不至于完全无力；若现弦实之脉，弦实之中仍带柔和之象，都是有神之脉，虽病重而预后良好。脉神之盛衰，对于判断疾病的轻重预后有重要的意义。《灵枢·天年》“得神者生，失神者死”之论，亦含此意。故说“脉贵有神”。

（十）辨表里寒热的四纲脉

【原文】

调停自气①，呼吸定息②，四至五至，平和之则。三至为迟，

迟则为冷。六至为数，数即热证。转迟转冷，转数转热。

迟数既明，浮沉当别。浮沉迟数，辨内外因，外因于天③，

内因于人。天有阴阳，风雨晦冥④。人喜怒忧，思悲恐惊。

外因之浮，则为表证，沉里迟阴，数则阳盛。内因之浮，

虚风所为，沉气迟冷，数热何疑。浮数表热，沉数里热，

浮迟表虚，沉迟冷结。表里阴阳，风气冷热，辨内外因，

脉证参别。脉理浩繁，总括于四，既得提纲，引申触类。

【提要】

此段叙述主要的是浮、沉、迟、数四纲脉，以此参详，即可执简驭繁，触类旁通，举其一而反其三。

【注释】

①调停自气：医者在诊脉之先，要调整自己的呼吸，使之平静均匀自然。此亦称“平息”。“调息”。其目的有两个方面，一是医者用一个均匀自然的呼吸单元时间来计算患者脉来的至数多少，以定脉之或迟或数或为平脉至数，此为主要目的。《素问·平人气象论》：“常以不病调病人，医不病，故为病人平息以调之为法。”此即“调停自气”的意义与目的。其次，“平息”还有利于医者“专虑念”集中精力体认脉象。

②呼吸定息：出《素问·平人气象论》。指两次呼吸之间的间歇。明·张介宾：“出气为呼，入气为吸，一呼一吸，总名一息……呼吸定息，谓一息既尽而换息未起之际也。”

③天：指自然界。《杨子方言》：“自然之外，别无天。”

④天有阴阳，风雨晦冥（míng，明）：此句与《左传·昭公元年》载秦国医生医和诊晋候疾时所说“天有六气……淫生六疾。六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也”类同。“冥”，当为“明”之误。阴，指寒；阳，指热；风，即风；雨，当指湿；晦指夜；明，指昼。此“六气”统属自然变

化。今可理解为泛指外界“六淫”之邪。

【语译】

诊脉之时，调整呼吸，一呼一吸，气息稳定。一息脉跳，四至五至，是正常脉象的准则。若一息三至，就是迟脉，迟脉主寒。若一息六至，就是数脉，数脉主热。脉跳越迟，寒冷越深；脉跳愈数，热势愈重。迟数既已分清，还当再别浮沉。辨清浮沉迟数四个纲脉，就可分析疾病之内因外因。外因由自然界变化所引起，内因则是人体自身变化所致。自然界有阴、阳、风、雨、晦、明的变化，人体有喜、怒、忧、思、悲、惊、恐七情的不同。外因引起的病变出现了浮脉，则为表证。若见沉脉，则为表邪入里，若见迟象，则为阴证。若有数象，则为阳证。内因所引起的病变若见浮脉，则为精气亏虚，虚风内动。若见沉脉，则为气病。若见迟象，则为内寒。若见数脉，则为阳热内盛。浮而兼数，为表热证。沉而兼数，为里热证。浮而兼迟，为表虚证。沉而兼迟，为内有冷结。表里阴阳之辨，风、气、冷、热之别，内因外因之分，可脉症合参，进行辨别。尽管脉理浩繁，但总可用浮、沉、迟、数四种脉象来概括。掌握了这四个纲脉，就可引而广之，触类旁通。

（十一）辨四纲脉的相类脉及长短脉

【原文】

浮脉法天，轻手可得。泛泛在上，如水漂木①。有力洪大，来盛去悠②。无力虚大，迟而且柔。虚甚则散，涣漫不收。有边无中，其名曰芤③。浮小为濡，绵浮水面。濡甚则微，不任寻按④。

沉脉法地，近于筋骨⑤。深深在下，沉极为伏。有力为牢，实大弦长。牢甚则实，愊愊而强⑥。无力为弱，柔小如绵。弱甚则细，如蛛丝然⑦。

迟脉属阴，一息三至。小駃于迟，缓不及四。二损一败，病不可治⑧。两息夺精，脉已无气⑨。

浮大虚散，或见芤革。浮小濡微，沉小细弱。迟细为涩，往来极难。易散一止，止而复还。结则来缓，止而复来⑩。代则来缓，止不能回⑪。

数脉属阳，六至一息，七疾八极⑫，九至为脱⑬。浮大者洪，沉大

牢实。往来流利，是谓之滑。有力为紧，弹如转索⑭。数见寸口，有止为促⑮。数见关中，动脉可候。厥厥动摇，状如小豆⑯。

长则气治，过于本位⑰。长而端直，弦脉应指⑱。短则气病，不能满部，不见于关，惟尺寸候⑲。

【提要】

此段讲如何辨四纲脉的相类脉及长短脉。

【注释】

①泛泛在上，如水漂木：浮脉主表，轻取即得，如水上漂浮的木块，触之即得。“泛”（fàn，泛。），飘，浮，水涨溢之意。

②来盛去悠：悠，闲适。洪脉的脉象如洪水一样，来势盛大，去势渐衰。

③有边无中，其名曰芤：芤脉脉象如按葱管，两旁皆见脉形，而中间独空。

④不任寻按：言诊濡脉时，不能用中取和沉取的指力，只宜浮取轻取之指力。元·滑寿《诊家枢要·诊脉之道》说：“持脉之要有三：曰举、曰按、曰寻。”举、按、寻三法，是前人对诊脉手法、用指力度的高度概括。用轻指力按在皮肤上为“举”，亦称轻取、浮取，但应注意“轻不离皮”。用重指力按筋骨间为“按”，亦称重取、沉取，但应注意，“重不著骨”。用指力不轻不重，委曲求之为“寻”，也称“中取”。诊脉时，必须注意举、按、寻之间的指力变化。

⑤近于筋骨：诊沉脉应以重取指力、触于筋骨间，方能体认清楚。

⑥愊愊而强：实脉的脉象坚实有力。愊愊（bì，毕），郁结、堵塞之意。这里作坚实解。

⑦弱甚则细，如蛛丝然：细脉比弱脉更为细小，像触及蛛丝一样。

⑧二损一败，病不可治：一息仅二至称“损脉”，而一息一至则称“败脉”，均属病情危重，极难救治。

⑨两息夺精，脉已无气：若脉跳两息才一至的为“夺精脉”，预示正气将绝。“夺”，脱也，急骤大兼散失之意。

⑩结则来缓，止而复来：缓脉脉来迟缓，时而一止，止无定数，但止后脉搏很快复跳。

⑪代则来缓，止不能回：代脉脉来迟缓，时有一止，止有规律，但歇止较长时间才复跳。

⑫七疾八极：脉跳一息七至为“疾脉”；而一息八至则为“极脉”。

⑬九至为脱：脉跳一息九至为“脱脉”，可主阳气暴脱的亡阳危证。

⑭有力为紧，弹如转索：紧脉脉来绷急有力，如牵绳转索，左右弹动。

⑮数见寸口，有止为促：促脉脉来急数，时而一止，止无定数，多见于寸部。

⑯厥厥动摇，状如小豆：动脉形短如豆，跳动急促滑数。“厥”，文言代词，指代“动脉”。

⑰长则气治，过于本位：长脉首尾端直，超越寸部、尺部，可为正常脉象。

⑱长而端直，弦脉应指：弦脉端直而长，脉气紧张，如按琴弦。

⑲不见于关，惟尺寸候：短脉脉体短小，不能满部，不见于关部，只表现为寸尺两部。

【语译】

浮脉如天阳之气在上，轻取即可得到，如水中漂木，泛泛在上。在浮脉类中还兼见其他脉象。若浮而有力，来盛去衰则为洪脉；浮迟无力，脉体虽大但脉势柔软的为虚脉；较虚脉散漫无根，重按则无者为散脉；浮大中空，如按葱管者为芤脉；浮而细小，软绵无力为濡脉；比濡脉更加细软无力，中取沉取难见的为微脉。

沉脉如大地在下，指下推筋著骨始得。在沉脉类还可兼见其他脉象。比沉脉更沉，甚则深伏不见者为伏脉；沉而有力，坚牢不移，长大而弦的为牢脉；比牢脉更为坚实有力的为实脉；沉而无力，细小软弱如绵者为弱脉；比弱脉更为细小无力，有如蛛丝的为细脉。

迟脉属阴脉，一息只有三至。迟脉类中还兼有其他脉象。比迟脉略快，一息将够四至的为缓脉；一息只有二至甚或一至的，分别称之为“损脉”和“败脉”，主病重难医；而脉跳两息才有一至的为“夺精脉”，预示正气将绝。脉象浮大见于虚脉或散脉，有的为芤脉和革脉；脉象浮小的见于濡脉、微脉；脉象沉小的为细脉、弱脉。若脉来迟细艰涩，时或一止的为涩脉。若脉来迟缓，时有一止，止无定数的为结脉；若脉来迟缓，时有一止，止有定数，良久复跳的为代脉。

数脉为阳脉，一息六至。数脉类还兼有其他脉象。一息七至、八至的分称为“疾脉”和“极脉”；一息九至的为“脱脉”。浮大者为洪脉，沉大者见于牢脉、实脉。往来流利，应指圆滑者为滑脉；脉来绷急有力，如牵绳转索，左右弹动者为紧脉；数脉见于寸口，时有一止，止无定数的称为促脉；数脉见于关部，脉形短小如豆，急促搏动的为动脉。

长脉脉体超过寸部、尺部，可视为常脉。端直以长，如按琴弦，则为弦脉。脉体短小，不能满于寸部、尺部，是为短脉，为病脉。

（十二）诸脉主病

【原文】

一脉一形，各有主病。数脉相兼，则见诸证。浮脉主表，里必不足①。有力风热，无力血弱。浮迟风虚②，浮数风热。浮紧风寒，浮缓风湿。浮虚伤暑，浮芤失血③。浮洪虚火，浮微劳极。浮濡阴虚，浮散虚

剧。浮弦痰饮，浮滑痰热④。

沉脉主里，主寒主积⑤。有力痰食，无力气郁。沉迟虚寒，沉数热伏。沉紧冷痛，沉缓水蓄。沉牢痼冷⑥，沉实热极。沉弱阴虚，沉细痹湿⑦。沉弦饮痛⑧，沉滑宿食。沉伏吐利，阴毒⑨聚积。

迟脉主脏，阳气伏潜，有力为痛，无力虚寒。数脉主腑，主吐、主狂⑩。有力为热，无力为疮⑪。

滑脉主痰，或伤于食。下为蓄血，上为吐逆⑫。涩脉少血，或中寒湿。反胃结肠⑬，自汗厥逆⑭。

弦脉主饮，病属胆肝。弦数多热，弦迟多寒。浮弦支饮⑮，沉弦悬痛⑯。阳弦头痛，阴弦腹痛。紧脉主寒，又主诸痛。浮紧表寒，沉紧里痛。

长脉气平，短脉气病。细则气少，大则病进。浮长风痫⑰，沉短宿食。血虚脉虚，气实脉实。洪脉为热，其阴则虚⑱。细脉为湿，其血则虚。

缓大者风，缓细者湿。缓涩血少，缓滑内热。濡小阴虚，弱小阳竭⑲。阳竭恶寒，阴虚发热。阳微恶寒，阴微发热。男微虚损，女微泻血。阳动汗出，阴动发热。为痛与惊，崩中失血⑳。虚寒相搏，其名为革㉑。男子失精，女子失血。

阳盛则促，肺痈阳毒㉒。阴盛则结，疝瘕积郁㉓。代则气衰，或泄脓血，伤寒心悸，女胎三月㉔。

【提要】

此段首提“数脉相兼”，其次扼要讲述各种脉象的主病。

【注释】

①浮脉主表，里必不足：浮脉主表证，有时也主里虚。

②浮迟风虚：阳气虚损，肌表不固，可外伤于风，故见脉浮而迟。

③浮芤失血：芤脉主失血。失血过多，血不敛气，气浮于外，故又兼浮。

④浮滑痰热：滑脉主痰饮、实热。实邪壅盛于内，气实血涌，故脉见浮滑。

⑤主寒主积：沉脉主里寒，主积聚。《灵枢·百病始生》：“积之始生，得寒乃生。”积聚，病证名。泛指腹腔内的有形积块，多由于寒凝气滞血瘀，聚积于内而成。

⑥沉牢痼冷：痼（gù，故），经久难愈的疾病。寒凝于内，日久不愈，脉象可见沉牢。

⑦沉细痹湿：痹湿，即湿痹。症见周身关节疼痛，沉重。湿邪沉积于里，阻压脉道，故见沉细脉。

⑧沉弦饮痛：痰饮内停，阻滞气机，气血不畅，不通则痛。沉脉主里，弦脉主痰饮，主痛。

⑨阴毒：病证名。指阴寒之邪深伏于里，寒凝血滞，气血不通。症见皮肤青紫，周身剧痛等。

⑩主吐、主狂：数脉主热证。邪热犯胃，胃失和降，可见呕吐。热扰心神，可见躁狂。

⑪有力为热，无力为疮：数脉主热证，实热炽盛，脉数有力。邪热内盛，腐肉成脓，伤及营血，正气受损，故脉数而无力。

⑫下为蓄血，上为吐逆：滑脉主痰饮、食积。食积于胃，痰停于肺，故见呕吐，气逆。痰浊痹阻于下，阻碍气血流通，故见下焦蓄血。

⑬反胃结肠：反胃，指胃气上逆，症见恶心呕吐。结肠，津伤便秘。剧烈呕吐，阴津虚损，津亏血瘀，气血不畅，故见涩脉。

⑭自汗厥逆：厥逆，病证名。见四肢厥冷或胸腹剧痛等症，总为寒凝血滞，气机不畅，血行不利所导致，故可见涩脉。

⑮浮弦支饮：支饮：病证名。指饮在胸膈，上迫于肺，导致胸闷气喘不得平卧。浮脉主表主上，弦脉主痰主饮，故浮弦脉可见于支饮。

⑯沉弦悬痛：悬痛，指悬饮导致的胸胁胀满，咳唾引痛。因悬饮是饮在胸胁，病位在两侧偏下，故脉见沉弦。

⑰浮长风痫：风痫，痫病的一种，多因风痰上扰所致，症见突然昏倒，痉挛抽搐等。

⑱洪脉为热，其阴则虚：洪脉主热盛，热盛伤阴，故日久可致阴虚。

⑲弱小阳竭：细小脉总为虚损不足。细小而弱者，多主阳气虚衰。

⑳崩中失血：即崩漏失血。崩漏，妇科病证。指女子非经期的阴道流血。量多势急者为崩，势缓而淋漓不断者为漏。

㉑虚寒相搏，其名为革：指革脉主阳虚寒侵，正邪相争。

㉒肺痈阳毒：肺痈，病名。指肺部发生痈疡而咳吐脓血的病证。阳毒，指阳热毒邪导致的咽喉肿痛，痈肿疮疖等。因以上病证总为阳热亢盛引发，故可见促脉。

㉓疝瘕积郁：疝：病证名。其说不一，一般指某一脏器组织向周围突出，引发较剧烈疼痛一类的病证。瘕，又称瘕聚。指腹中积块，时聚时散，多由气滞导致。积，即癥积，指腹腔内积块，质硬固定不移，多由血瘀引起。郁，泛指气、血、痰、火、湿、食等阻滞于体内的病证。《丹溪心法》称此为“六郁”，以“越鞠丸”治之。

㉔女胎三月：女子妊娠三月，有的可触及代脉。一般认为是因妊娠恶阻，剧烈呕吐，气机逆乱，脉气不相接续，故见代脉。也有人认为女子妊娠，血聚养胎，经脉气血不相接续而见代脉。

【语译】

每一种脉均有不同的脉象和主病。几种脉象相兼出现，即可诊察各

种病证。浮脉一般主表证，若病变在里的多为虚损诸证。浮而有力者为外感风热，浮而无力者为内伤血虚。浮迟脉为气虚外感风邪，浮数为外感风热。浮紧为外感风寒，浮缓为外感风湿。浮虚为伤暑，气阴两伤，浮芤为失血，血失脉空。浮洪为火盛阴伤，浮微为虚损劳伤。浮软为阴精虚损，浮散为气血虚极。浮弦为痰饮积聚，浮滑为痰热内扰。

沉脉主里证，又主里寒、积聚。沉而有力为痰饮食积，沉而无力为气郁不畅。沉迟为虚寒内生，沉数为热伏于里。沉紧为寒凝冷痛，沉缓为痰饮内停。沉牢为沉寒痼冷，沉实为里热炽盛。沉弱为阴精虚损，沉细为湿邪痹阻。沉弦为饮停作痛，沉滑为宿食内停。沉伏为呕吐腹泻，或为阴寒毒邪聚积于内。

迟脉属阴多主五脏病变。阳气伏潜，气血运行迟缓。迟而有力为寒凝冷痛，迟而无力为虚寒内生。数脉属阳多主六腑病变，又主胃热呕吐、心火发狂。数而有力为实热，无力而数为疮疡。

滑脉主痰饮、食积。在下可为蓄血，在上可见呕吐。涩脉主阴血虚少，或寒湿入血。临证可见呕吐、便秘，又可见自汗厥逆。

弦脉主痰饮，病位在肝胆。弦数多属实热，弦迟多为里寒。浮弦可见于支饮，沉弦可见于悬饮。寸部弦脉可见头痛，尺部弦脉可见腹痛。紧脉主寒证、痛证。浮紧为表寒，沉紧为里寒。

长脉为平人之脉，短脉属病气之脉。脉短为气虚血少，脉大可为正虚邪进。浮长属风痫为病，沉短为宿食内停。气血虚亏可见脉虚，气血壅盛可见脉实。洪脉主热证，热盛则阴伤，细脉主湿证，又可见血液虚亏。

脉象缓大者主风病，缓细者主湿病。缓涩者为血液虚亏，缓滑者为火热内生。脉象濡小者为阴精不足，弱小者为阳气虚损。阳虚则外寒，阴虚则内热。寸部微脉多主阳虚，故见怕冷，尺部微脉多主阴虚，故见内热。男子微脉多主阳气虚损，女子微脉多主失血伤阴。寸部为阳，寸部动脉多主汗出过多；尺部为阴，尺部动脉可见发热、疼痛、惊悸、崩漏。革脉可因阳虚感寒，邪正相争所致，在男子可见遗精，在女子可见失血。

促脉主阳盛，可见肺痈、阳毒。结脉主阴盛，可主疝气、癥瘕积聚，气血痰食内郁。代脉主阳气衰微。见下利脓血，阴寒内盛，心阳不足，心慌心跳，悸动不安。女子妊娠，有时也可触及代脉，不作病脉论。

【参考】

1.相兼脉及其主病

原文“数脉相兼，则见诸证”讲的就是这个意义。什么是“相兼脉”？两种或两种以上的脉象同时出现在一个患者身上，即为相兼脉。如浮数、弦滑数、沉细等。为什么会有相兼脉？由于一个单一的脉象，只能从一个侧面反映人体的生理或病理信息。人体是一个复杂的有机整体，疾病过程又是一个复杂多变的过程。因此，在脉搏上就会出现多个脉象同时出现的情况。如外感风热表证，脉见浮数，浮仅提示病在表，而数则提示热，两脉相合则为浮数脉，示表热证。所谓“相兼脉”，古称“合脉”。指两种以上的脉象同时存在，但应注意不存在相反脉象相兼。如浮与沉；迟与数；滑与涩不能相兼。

怎样判断相兼脉的主病？可以从组成相兼脉的个脉主病之和，来确定其主病。如弦滑数实脉，可判断为肝胆湿热实证。

此外，有的脉本身就是相兼脉。如弱脉，由虚、沉、小三脉合成；牢脉，由沉、实、大、弦、长五脉合成。这些都属于本书二十七脉之内。

2.相类脉

指与某脉相似并有某些共性的脉。七言脉诀中的各脉“相类诗”讲的就是相类脉。如促、结、代三脉都是节律不齐的脉，故可称“相类脉”。相类脉要注意鉴别，而相兼脉，则不必鉴别。相类脉与相兼脉不同，不可混称。

（十三）脉症阴阳顺逆

【原文】

脉之主病，有宜①不宜，阴阳顺逆②，凶吉③可推。

【提要】

此言“阴阳顺逆”的临床意义。

【注释】

①宜：合适、适宜。王符《潜夫论·相列》：“曲者宜为轮，直者宜为舆。”此言病与脉相合为宜，不相合则为不宜。

②阴阳顺逆：阴与阳指脉象与症状的阴阳属性；顺与逆指脉与症的阴阳属性相合为顺，热象为阳，数脉阳，热象得数脉为顺；相反，症脉的阴阳属性不相合，则为逆，如阳热象见属阴的迟脉即为逆。如《素问·平人气象论》：“脉从阴阳，病易已；脉逆阴阳，病难已。”阳证得阳脉；阴证得阴脉；即为“脉从阴阳”阴证得阳脉；阳证得阴脉，即为“脉逆阴阳”。“脉逆阴阳”，提示病情复杂，故难治，预后较差而为逆；“脉从阴阳”，提示病情单纯，故易治，预后较好而为顺。

③凶吉：病情重、预后差者为凶；病情轻、预后好者为吉。

【语译】

脉象主病，应与症合参。脉症相合为宜，脉症不符为不宜。阴证阳证，吉凶顺逆，由脉症变化可进行推测。

（十四）外感风寒暑湿的脉象

【原文】

中风[1]浮缓，急实则忌。浮滑中痰，沉迟中气[2]，尸厥[3]沉滑，卒不知人。入脏身冷，入腑身温。风伤于卫，浮缓有汗。寒伤于营，浮紧无汗。暑伤于气，脉虚身热。湿伤于血，脉缓细涩。伤寒热病，脉喜浮洪，沉微涩小，证反必凶。汗后脉静，身凉则安，汗后脉躁，热甚必难。

【提要】

主要讲外感六淫的脉象。

【注释】

①中风：此指外感风寒表证的一个类型。以发热，微恶风寒，汗出，脉浮缓为特征的表证称“中风”。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，发热，汗出，恶风，脉浮缓者，名曰中风。”此与今泛指“脑血管意外”诸病为“中风”不同。

②中气：病证名。指多由情志不遂，致气机不畅，或怒动肝气，气逆上行所致。症见忽然仆倒，昏迷不省人事，牙关紧闭，手足拘挛等。

③尸厥：古病名，厥证之一。指突然昏倒，不省人事，其状如死的恶候。出《素问·缪刺论》：“其状若尸，故曰尸厥。”张介宾：“尸厥，上下离竭，厥逆气乱，昏愦无知，故名尸厥”。

【语译】

中风患者，脉应浮缓，若见坚实急数之脉，则为所忌。脉象浮滑，则为中痰。脉象沉迟，则为中气。尸厥病变，脉象沉滑，突然昏倒，不省人事。邪中五脏，身凉肢冷。邪中六腑，则身体尚温。

风邪伤及卫分，则脉象浮缓，身有汗出。寒邪伤及营分，则脉象浮紧，腠理致密无汗。暑邪伤人，直入气分，脉见虚象，身体有热。湿邪伤及血分，脉缓而细涩。伤于寒邪，入里化热，脉当出现浮洪。若见沉微涩小之象，则疾病反见凶象。汗出之后，脉来平静，热退身凉，则病趋痊愈。若汗出之后，脉来躁急，则热势加重，治疗较难。

（十五）脉象变化与病情预后

【原文】

阳病见阴，病必危殆①，阴病见阳，虽困无害。上不至关，阴气已绝，下不至关，阳气已竭。代脉止歇，脏绝倾危，散脉无根，形损难医。

【提要】

此言阳病见阴脉预后差；阴病见阳脉预后好。

【注释】

①殆（dài，代）：危险。

【语译】

阳病见阴脉，病变必定转危。阴病见阳脉，虽一时病重，但尚无大碍。脉跳仅见于尺而上不及关部者，说明阴气衰绝于下。脉跳仅见于寸而下不及关者，说明阳气竭绝于上。代脉有歇止，说明脏气衰绝，生命将危。散脉散漫，无根可寻，说明形体衰损，难以医治。

（十六）饮食劳倦内伤诸疾的脉象及预后

【原文】

饮食内伤，气口急滑。劳倦内伤，脾脉大弱。欲知是气，下手脉沉，沉极则伏，涩弱久深。大郁多沉①，滑痰紧食，气涩血芤，数火细湿，滑主多痰，弦主留饮②，热则滑数，寒则弦紧，浮滑兼风，沉滑兼气，食伤短疾，湿留濡细，疟③脉自弦，弦数者热，弦迟者寒，代散者折。泄泻下痢，沉小滑弱，实大浮洪，发热则恶。呕吐反胃，浮滑者昌，弦数紧涩，结肠④者亡。霍乱⑤之候，脉代勿讶⑥，厥逆⑦迟微，是则可怕。

【提要】

此言饮食劳倦内伤诸疾的脉象及预后。

【注释】

①大郁多沉："大郁"应作"六郁"。律之下文讲痰、食、火、湿、气、血等，实为"六郁"内容，"大"与"六"形似，易致传写刻版之误。"大郁"作"火郁"，似是而非，"大"与"火"亦形似，但此讲"大郁"实是"六郁"内容，而非专讲"火郁"。

②留饮：痰饮病的一种。出《金匮要略·痰饮咳嗽脉证并治》："留饮者，胁下痛引缺盆。"因饮邪日久不化，留而不去，故名。留饮积蓄部位不同，表现各异。详见《金匮》。

③疟：病名，出《素问·疟论》："疟，先寒而后热。"即疟疾病。指以间歇性寒战、高热、汗出为特征的一种病。

④结肠：指肠道结滞不通。使六腑之气不通，而失其通降之性，上可见呕吐反胃；中可见脘胀满痛；下可见大便不通等症。

⑤霍乱：病名，出《灵枢·五乱》："乱于肠胃，则为霍乱。"又《素问·六元正纪大论》："太阴所致为中满，霍乱吐下。"指以发病急骤，大吐大泻，烦闷不舒为特征的病。以其"挥霍之间，便成缭乱"故名。

⑥讶（yà，压）：诧异，惊奇。

⑦厥逆：病证名，指四肢厥冷。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》："少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝。"

【语译】

饮食失宜所致的内伤疾患，气口多见急滑之象。劳倦太过所致的内伤疾患，脾脉大而无力。若是伤及于气，则脉见沉象。沉脉进一步发展，则见伏象，若兼涩弱，则表明病久而深。六郁于内不能外达，脉也可出现沉象。滑脉主痰，紧脉为伤食。涩脉主气滞，芤脉为失血。数脉为有火，细脉为兼湿。滑脉痰饮内盛，弦脉是留饮不去。兼热则脉滑而数，兼寒则脉弦而紧。脉象浮滑为兼有风邪，脉象沉滑为兼有气滞。伤于饮食，则脉来短而疾；湿浊内阻，则脉来软而细。

弦脉主疟，为疟病应见之脉。弦而兼数为有热，弦而兼迟为有寒，若见代、散，则表明正气大亏，病见危象。

腹泻痢疾患者，脉象应见沉小滑弱。若见实大浮洪之象，并有身热之症，则为病重。

呕吐反胃患者，得浮滑之脉为佳，表明病情尚轻。若见弦数紧涩，肠结便秘，则为正气大亏，预后不良。

霍乱的病变，若见代脉不必惊讶。若见四肢厥冷，脉象迟微，则是最为可怕的。

【参考】

饮食劳倦内伤的要点：饮食失宜，主要包括饮食不节：过饥，饥不得食，渴不得饮，长期处于饥渴状态，水谷摄入不足，气血生化乏源，则易导致各种虚证，又易感邪发病。过饱，饮食超量，或暴饮暴食，易伤脾胃肠，而致多病，在小儿最易酿成“疳积”。饮食不洁：易导致各种肠道感染性疾病、寄生虫病，甚或“食物中毒”。饮食偏嗜：若五味偏嗜，易导致五脏之气偏盛偏衰，而生多病。若寒热偏嗜，过寒易伤阳助湿；过烫易伤阴助热，均可导致多病。

劳逸失度，包括过劳和过逸两个方面。过劳：劳力过度，易耗伤正气，“劳则气耗”。从而导致正气虚衰，除变生各种虚损之证外，还易感邪而多发病。劳神过度，最易劳伤心脾、而成“心脾两虚”之证。房劳太过，最易耗精伤肾，导致各种肾虚证，或使生殖功能减退，或使成人早衰。过逸：过度安闲，不劳动、不活动，“人逸则气滞”，既使气血流行不畅，又易导致脾胃功能减退，而变生多病。此仅扼要说明，意在提醒读者，由是反观之，要保持自身健康，减少得病机会，就要注意饮食适宜，劳逸适度。

（十七）咳喘的脉象与预后

【原文】

咳嗽多浮，聚肺关胃①。沉紧小危，浮濡易治。喘急息肩，浮滑者顺，沉涩肢寒，散脉逆证。病热有火，洪数可医。沉微无火，无根者危②。骨蒸发热，脉数而虚。热而涩小，必殒③其躯。

【提要】

此言咳嗽发病多与肺胃相关，咳喘脉及预后，在此首提无根。

【注释】

①聚肺关胃：指咳嗽发病多与肺胃相关。《素问·咳论》：“久咳不已……此皆聚于胃，关于肺。”这便是“聚肺关胃”说的本源。

②无根者危：无根，指“无根脉”。无根脉的特征是尺脉沉取，无脉动应指，便是无根，提示“先天之本”肾气绝，病情危重。另，寸关尺三部沉取无脉动应指也称“无根脉”也提示病情危重。

③殒（yǔn，允）：死亡，如“殒命”。同“陨”，坠落，如“陨落”。

【语译】

咳嗽病变，病位在肺，脉多见浮象。是病邪聚于胃上犯于肺所致。若见沉紧小象，为病危之兆，若见浮软之象，则病轻易治。

喘息急促，张口抬肩，脉见浮滑之象的，为病顺症轻之兆。若脉见沉涩之象而四肢寒冷的，或兼见散脉的，为病逆难治之象。

火热咳嗽，脉见洪数，为易治之象。若脉见沉微，则为虚火咳嗽，

若脉来散漫，无根可寻，则为病危之象。

骨蒸发热之病，脉数而无力。若发热而见涩小之脉，则为生命危险之兆。

【参考】

聚肺关胃：《素问·咳论》原作“此皆聚于胃，关于肺”。聚肺关胃，与聚胃关肺虽提法有别，但其基本意思是一致的。《素问·咳论》开篇便说：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”是说咳不止于肺。篇中全面论述五脏咳、六腑咳之后，总结全文时又强调，此皆“关于肺”，这是说虽咳不止于肺，但咳却不离于肺。

为什么强调“此皆聚于胃”呢？从开篇讲感寒伤肺致咳的原因分析便明白了。原文说：“皮毛先受邪气，邪气以其合（指皮毛内合于肺）也。其寒饮食入胃（提示邪又可从口鼻而入），从肺脉上至于肺，则肺寒，肺寒则内外合邪，因而客之，则为肺咳。”寒邪的来源有两种：一是皮毛感寒内舍于肺（肺外合皮毛）；二是“寒饮食入胃”，手太阴肺经起于中焦，胃中之寒就“从肺脉上至于肺”。这样内外两条途径寒邪成“内外合邪”之势，两感于寒，重伤其肺而肺寒，肺失宣降则咳作矣。这便是强调“此皆聚于胃”的道理所在。明·张介宾注：“肺脉起于中焦，循胃口上膈属肺，故胃中饮食之寒从肺脉上于肺也。所谓形寒饮冷则伤肺，正此节之谓。”清·陈修园《医学三字经》：“《内经》虽有五脏诸咳，而尤重者，在聚于胃，关于肺六字。”此六字，对从调理后天之本脾胃，增强免疫力入手，防治呼吸道疾病，“培土生金”，也有重要指导意义。

（十八）劳极诸虚、失血、瘀血的脉象及预后

【原文】

劳极①诸虚，浮软微弱，土败双弦，火炎急数。诸病失血，脉必见芤，缓小可喜，数大可忧。瘀血②内蓄，却宜牢大。沉小涩微，反成其害。

【提要】

此言诸虚百损、出血、瘀血的脉象特征及预后。

【注释】

①劳极：即“五劳”、“六极”之合称。出《金匮要略·脏腑经络先后病脉证治》：“阳病十八，何谓也？……五劳、七伤、六极，妇人病三十六，不在其中。”

五劳，指《素问·宣明五气》：“久视伤血；久卧伤气；久坐伤肉；久立伤骨，久行伤筋。”又指志劳、思劳、心劳、忧劳、疲劳。以上两项均属过劳性致病因素。又指心、肝、脾、肺、肾劳等五脏虚劳病证。《证治要诀》：“五劳者，五脏之劳也。”总之过劳可导致虚劳之病。六极，指六种劳损的病证。极，《说文》：“燕人谓劳曰极。”据此，可认为“极”亦属劳损之意。六极，《诸病源候论·虚劳候》：“六极者：一曰气极……二曰血极……三曰筋极……四曰骨极……五曰肌极……六曰精极。”总之，劳极，统指由于劳形、劳神过度而导致的诸虚百损之

证。

②瘀血：出《神农本草经·丹皮》。病因病证名。指人体脉内或脉外有积存血液而未消散者。《说文》："瘀，积血也。"

【语译】

五劳六极诸种虚损，脉象应见浮软微弱。若双手关脉均见弦象，则为脾气衰败的表现。若见急数之脉，则为火热内炎的表现。

诸种失血病证，必会出现芤脉。若脉来缓小，是一种较好的现象。若脉来数大，则为病情发展加重，令人忧虑之象。

瘀血停于体内，脉象宜见牢大。若是沉小涩微，则是病情较重的表现。

（十九）遗精、白浊、三消的脉象及预后

【原文】

遗精白浊①，微涩而弱，火盛阴虚，芤濡洪数。三消②之脉，浮大者生，细小微涩，形脱③可惊。

【提要】

讲遗精、白浊、三消的脉象及预后。

【注释】

①遗精白浊：遗精，病证名。见《丹溪心法·梦遗》。亦称"失精"、"遗泄"。指成年男子不在性交时，精液自行泄出，总称遗精。有梦遗与滑精之分。或因淫思邪念致心火亢盛，引动相火妄动，心肾不交引起；或因肾元虚损，精关不固引起；或由下焦湿热引起；或由痰湿下注引起；或由病后体虚引起。梦遗多属实证或虚实夹杂之证，而滑精只属虚证。白浊：病证名，见《诸病源候论·虚劳小便白浊候》。指小便色白混浊，属尿浊；或指尿道口常滴出白色浊物。小便涩痛明显，但尿不混浊，此属精浊。

②三消：上消、中消、下消的合称。病证名，见《丹溪心法·消渴》。消渴，出《素问·奇病论》。指以多饮、多食易饥、多尿、逐渐消瘦为主要特征的一类疾病。可能包括今之"糖尿病"、"甲亢"等病。总属火热证，但有实火、虚火之分。张从正说："三消当从火断。"（《儒门事亲》）

③形脱：指形体消瘦。

【语译】

遗精白浊之病，脉应微涩而弱。若是火盛伤阴，阴液亏虚，则脉必芤软洪数。

三消病变，脉象浮大，为脉证相应，尚可救治。若脉见细小微涩，形体消瘦，则为病重之象。

（二十）二便不畅的脉象

【原文】

小便淋閟①，鼻头色黄②，涩小无血，数大何妨。大便燥结，须分气血，阳数而实，阴迟而涩。

【提要】

言从脉象测知二便不畅的性质。

【注释】

①淋閟（mì，密）：病证名，出《金匮要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“热在下焦者，则尿血，亦令淋闭不通。”《素问·天元正纪大论》称“淋閟”。淋，小便涩痛，淋沥不爽。清·《顾松园医镜》：“淋者，欲尿而不能出，胀急痛甚，不欲尿而点滴淋沥。”閟，通“秘”。闭塞不通。指小便秘涩难通。

淋閟，亦称淋闭，与“癃闭”近义。

②鼻头色黄：鼻头，亦称准头，按《灵枢·五色》鼻头属脾。黄色主脾虚，主湿盛。脾主运化水液，今脾虚水液失于运化，而湿浊内生既碍脾运又阻气机，均可使小便不利。故“鼻头色黄”亦可提示“小便淋閟”之症。

【语译】

淋閟的病证，鼻头颜色发黄。脉来涩小，为精血大伤。脉来数大，为脉证相应，妨碍不大。

大便干燥秘结，要辨别属气属血，在气属阳，脉微而实；在血属阴，脉迟而涩。

（二十一）癫狂痫的脉象及预后

【原文】

癫乃重阴①；狂乃重阳②，浮洪吉兆。沉急凶殃。痫③脉宜虚，实急者恶，浮阳沉阴，滑痰数热。

【提要】

言癫与狂的阴阳属性不同，测其预后吉凶的脉象，以及痫病脉象的宜忌。

【注释】

①癫乃重（chóng，虫）阴：癫，病名，出《灵枢·癫狂》。属现代精神病的一种类型。多由痰气郁结所致。症见精神郁抑，表情淡漠，或喃喃独语或哭笑无常，或幻想幻觉，或不思饮食，不知秽洁，舌苔白腻，脉弦滑等，属阴盛之证。《难经·二十难》说：“重阴者癫。”“重阴”，两种属阴的事物重合到同一事物上之谓。

②狂乃重阳：狂，病名，出《灵枢·癫狂》。亦属现代精神病的一个类型。多由情志郁结，气郁化火或火热之邪入内，以致火热与痰浊瘀血相合扰心乱神所致。症见少卧不饥，狂妄自大，或喜笑不休，或怒骂叫号，不避亲疏，或殴人毁物，力大倍常，越垣上屋，舌红苔黄腻，脉弦滑数大有力等，属阳盛之证。《难经·二十难》说：“重阳者狂。”“重阳”，两种属阳的事物重合到同一事物上之谓。

③痫（xián，贤）：病名，出《素问·大奇论》：“肝脉小急，痫瘛筋挛。”是一种发作性神志异常的病。《备急千金要方》称癫痫，延用至今，俗称“羊痫风”。多因惊恐，或情志不遂，饮食不节，劳累过度，伤及肝脾肾三经，使风痰随气上逆扰心乱神所致。症见暂短失神，面色泛白，双目凝视，但迅速即可恢复常态；或见突然昏倒，口吐涎沫，两目上视，牙关紧闭，四肢抽搐，或口中发出类似猪羊叫声等。患者醒后，除觉疲劳外，一如常人，但不时发作。

【语译】

癫病为阴邪太盛所致，狂病为阳邪盛极引起。脉象浮洪为脉证相应，是病顺的表现。脉象沉急为脉证不合，是病逆的表现。痫病患者脉象宜虚，若见实脉则为凶象。脉浮为阳证，脉沉为阴证，脉滑为痰证，脉数为热证。

【参考】

癫、狂、痫的异同：在临床表现方面，三者均有精神失常之症，此其所同。癫与狂均有语言、行为举止和意识失常三个方面的表现，而狂的表现属于亢奋性；癫的表现属抑郁性；痫则主要为阵发性意识障碍，卒然昏倒，不知人事。

在发病状态方面，癫与狂均是持续性的神志失常，非短时可复常，而痫则是突发性，短时可复常，然可不时复作。在证候性质方面，狂属阳热实证，多兼痰瘀；癫属阴证，或虚或实或虚实夹杂之证均可见之，多为痰湿蒙蔽心神，肝气郁抑之证；痫，新病多实，久病渐虚，无论虚实，痰湿气郁互结，随风上扰，均可见之。在病因方面，癫、狂、痫都有痰浊作祟。狂，痰多与火结；癫，痰多与寒结，痫则多痰湿互结。所以祛痰是三病共同的治法。

（二十二）喉痹脉象及预后

【原文】

喉痹①之脉，数热迟寒，缠喉走马②，微伏则难。

【提要】

此言从脉之迟数，以辨喉痹之寒热，若病情迅速发展，又见微脉或伏脉，则预后不良，而难治愈。

【注释】

①喉痹：病名，出《素问·阴阳别论》："一阴一阳结，谓之喉痹。"一作"喉闭"。各种咽喉肿痛病证，统称喉痹。

②缠喉走马：缠喉，即"缠喉风"，病名，见《圣济总录》一百二十二卷。多因脏腑积热，邪毒内侵、风痰上扰所致。症见喉关内外红肿疼痛，红丝缠绕，若漫肿深延到会厌，则呼吸困难，痰鸣气促，胸膈气紧，牙关拘急。"走马"，指发病急速，势如走马。"缠喉走马"，与清·易方《喉科种福》所说"走马喉风"类同。"走"，即跑，逃跑。《孟子·梁惠王上》："弃甲曳兵而走。"现代的"走"，古代称"行"；现代的"跑"，古代称"走"。"走马"，即跑马，言其迅疾。

【语译】

喉痹的脉象，数为有热，迟为有寒。缠喉风、走马喉痹，均为喉痹重证，若脉来微伏，则为难治之病。

（二十三）眩晕头痛的脉象

【原文】

诸风眩运①，有火有痰，左涩死血，右大虚看。头痛多弦，浮风紧寒，热洪湿细，缓滑厥痰，气虚弦软，血虚微涩，肾厥②弦坚，真痛③短涩。

【提要】

此论眩晕、头痛的常见类型，以脉辨之。

【注释】

①诸风眩运：风，既是病因概念，如风邪，又是证候归类概念，如风证。临床上凡见到类

似于自然之风“善行数变”特点的主观的“动”症（即患者自觉症状），如痛痒走窜无定处，眩晕等，客观“动”症（医者诊察到的体征），如抽搐、震颤等，统归属“风证”。“眩运”即是风证。眩晕，症状名。指眼睛视物旋转，动摇不定；晕，指头昏不爽，如乘舟车之感，而站立不稳。眩与晕虽然有别，但亦常相互影响，互为因果，故并称。古有“无痰不作眩”、“无风不作眩”、“无虚不作眩”之说，本文所论，与此义同。

②厥：病证名。出《素问·厥论》等篇。其具体所指，要者有三：一是泛指突然昏倒，不省人事，但大多能逐渐苏醒的一类病证。历代文献中有尸厥、薄厥、煎厥、痰厥、食厥、血厥、气厥等名称。二指四肢寒冷。《伤寒论·厥阴病脉证并治》：“厥者，手足逆冷是也。”有寒厥、热厥、蛔厥之分。三指“癃”（小便不利，点滴而出）之重证，出《素问·奇病论》：“有癃者，一日数十溲……病名曰厥。”肾厥，肾气厥逆，当指“癃之重证”。盖肾主水，司开合，与小便的生成排泄密切相关。

③真痛：即“真头痛。”出《灵枢·厥病》：“真头痛，头痛甚，脑尽痛，手足寒至节，死不治。”

【语译】

诸种内风眩晕，病因有火有痰。左脉见涩，多为瘀血，右脉见大，多为虚损。

头痛之脉，多见弦象。浮脉为风，紧脉为寒。有热则脉洪，湿阻则脉细，暑伤则脉缓，痰停则脉滑。气虚则脉弦而软，血亏则脉微而涩。肾气厥逆，脉来弦坚；真头痛发作，则脉来短涩。

（二十四）心腹痛、腰痛、脚气等脉象及预后

【原文】

心腹之痛，其类有九[①]，细迟从吉，浮大延久。疝气弦急，积聚在里，牢急者生，弱急者死。腰痛之脉，多沉而弦，兼浮者风，兼紧者寒，弦滑痰饮，濡细肾着[②]，大乃肾[③]虚，沉实闪肭[④]。脚气有四，迟寒数热，浮滑者风，濡细者湿。

【提要】

讲九种心腹痛的脉象及预后，腰痛，多由外感风寒湿或肾虚、外伤所致。以脉象测脚气成因，主要由寒、热、风、湿邪所致。

【注释】

①心腹之痛，其类有九：心，古医籍中亦多指，胃之上脘部，如“心口痛”、“心下痞”、“心下痛”、“当心痛”等。如清·高学山说：“心痛者，谓当心而痛，非心脏之中自痛也”（《高注金匮要略·胸痹心痛短气脉证治第九》）。“九种心痛”说，本源于《金匮要略》第九篇，为后人概括

提出。由于医家分类不同，“九种心痛”具体所指亦不一致。现仅举清·程钟龄《医学心悟》所载九种心痛：气心痛；血心痛；热心痛；寒心痛；饮心痛；食心痛；虚心痛；虫心痛；疰心痛。谨供读者参考。

②肾着：病名。出《金匮要略·五脏风寒积聚病脉证并治》。多由肾虚寒湿内著所致。症见腰部冷痛，重着，转侧不利，虽静卧亦不减，逢阴雨天则症状加重，治用“肾着汤”（即甘草、干姜、茯苓、白术）。

③[illegible]，疑“肾”之误。待详考，权以此为注。

④肭（nà，纳）：含紧缩不舒意。闪肭，解为由于动作伸缩俯仰不当而伤及腰部，似可合文意。待详考，权以此解为注。

【语译】

心腹疼痛，共有九种。脉来细迟的，可望速愈。脉来浮大的，将迁延难愈。

疝气之脉，弦急有力，为积聚在内所致。脉见牢急者，尚有生机。脉见弱急者，则为难医。

腰痛的脉象，多见沉弦。若兼浮者，为有风邪。兼紧者，为有寒邪。脉弦滑者，为有痰饮。脉象软细者，是为肾着。脉大为肾虚，沉实为闪挫外伤性腰痛。

脚气病变，分为四种。迟脉为寒，数脉为热。浮而滑者为有风邪，软而细者为有湿阻。

【参考】

“[illegible]”的音意：[illegible]（kuì，溃），突然伤腰致痛，谓[illegible]腰，见《诸病源候论》。本为闪挫腰痛之意。核本节原文“大乃[illegible]虚，沉实闪肭”含肾虚腰痛和闪挫腰痛虚实两层意思。“[illegible]”，若按外伤腰部解，则与下文“闪肭”义重，亦应属实性腰痛，此与“[illegible]虚”不同。故疑“[illegible]”为肾之误。“肾”繁体作“腎”，与“[illegible]”形似，传写过程中容易致误。

（二十五）痿、痹的成因及脉象

【原文】

痿病肺虚[1]，脉多微缓，或涩或紧，或细或濡。风寒湿气，合而为痹[2]，浮涩而紧，三脉乃备。

【提要】

此以痿缘肺虚而成；痹由感受风寒湿邪气而生为要点，兼及各自脉象。

【注释】

①痿病肺虚：《素问·痿论》有“肺热叶焦……则生痿躄”之说，即是其所本。“肺朝百脉”，主宣发肃降布散气血津液于全身，若肺有热，邪热耗气伤津，而致肺虚，则津液无从布达，气血不得畅输，于是五脏、五体失于温润滋养，则“痿”病由生。此即“痿病肺虚”之义。痿，同萎。指四肢枯萎，不能运动。清·张志聪：“痿者，四肢无力痿弱，举动不能，若萎弃不用之状。”

②痹（bì，必）：《素问·痹论》“风、寒、湿三气杂至，合而为痹”之论，便是本义之源。痹，病名。据《素问·痹论》，当指由于外感风寒湿邪，内由营卫不调，而致气血运行不畅，经络失通，并由此引起以疼痛不仁等七种症状为主要临床表现的一类疾病。

【语译】

痿证的形成，主由肺虚所致，脉象多见微缓。或兼见有涩、紧、细、软。

风寒湿三邪侵犯人体，留而不去，就会引起痹证。痹证的脉象，为浮、涩、紧三脉并见。

【参考】

痹并不等同关节炎：当今医界存有一种比较通行的看法，就是一提起中医学的“痹”，便与现代医学的“关节炎”等同起来。这种看法，在杂志上刊登的有关学术论文中可见之；在有关中西医著作中亦可见之；在有关课堂教学中，亦有讲者。其实，这种看法很不全面。因为“痹”所包括的疾病范围极广，关节炎仅是其中之一。只要认真地阅读《素问·痹论》原文所论的“皮痹、脉痹、筋痹、肉痹、骨痹”等习称“五体痹”，以及“心痹”、“肺痹”、“肠痹”、“胞痹”等习称“五脏痹”、“六腑痹”就清楚了。从临床实践所见，“痹”包括了形体、脏腑在内的全身性多系统的许多疾病。如原文所论的“行痹”、“痛痹”、“著痹”除包括了骨骼运动系统的关节炎病外，还包括属神经系统疾病的“多发性神经炎”；属胶原系统疾病之“硬皮病”等。又如“心痹”亦不专指今之“冠心病”，尚包括“风心病”、“肺心病”等在内。因此，凡使用中西医学的名词、术语等，不能简单地生搬硬套，对号入座，而应认真研究，全面理解，方能正确运用，而不致以偏概全。

（二十六）五疸的脉象及预后

【原文】

五疸[1]实热，脉必洪数，涩微属虚，切忌发渴。脉得诸沉，责其有水，浮气与风，沉石或里，沉数为阳，沉迟为阴，浮大出厄，虚小可惊。

【提要】

此言五疸可由实热、水湿、气郁、风邪或正虚所致，其脉象各异并论述其预后。

【注释】

①五疸：病证名。出《金匮要略·黄疸病脉证并治》。指黄疸、谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸。后人合称“五疸”。

【语译】

疸病有五，为实热所致，所以脉象必见洪数。若兼涩微，则为虚热，若又见口渴，则为热盛液亏之象，病变恶化，最忌出现。

水湿致疸，脉见沉象。得浮则为风邪或气郁致疸，得沉则为水湿在里，沉而数者为阳黄，沉而迟者为阴黄。脉象浮大，为向愈征兆。脉象虚小，为病重表现。

（二十七）胀满的脉象及预后

【原文】

胀满脉弦，土制于木，湿热数洪，阴寒迟弱，浮为虚满，紧则中实，浮大可治，虚小危极。五脏为积①，六腑为聚②，实强者生，沉细者死。中恶③腹胀，紧细者生，脉若浮大，邪气已深。

【提要】

胀满可由肝郁、湿热、积聚等因引起，其脉象各异，预后不一。

【注释】

①五脏为积：积的形成多与五脏相关。《张氏医通》：“积者，五脏之所生。”积，病症名，出《灵枢·百病始生》：“积之始生。”指腹腔结块，或胀或痛的病症。一般以积块明显，痛胀较甚，固定不移者为积。积与癥类同。《难经》据积的病机、部位、形态等，用五脏来区分，提出心积、肺积、肝积、脾积、肾积，合称“五积”。

②六腑为聚：聚的形成多与六腑相关。《张氏医通》：“聚者，六腑之所成。”聚，亦病症名。出《灵枢·厥病》：“中有盛聚。”亦指腹腔结块。一般以包块隐现，攻痛作胀，痛无定处者为聚。聚与瘕类同。

③中恶：病名，出《肘后方·救卒中恶方》。原本指中邪恶鬼祟致病。此指由秽浊恶毒不正之气所中为病。

【语译】

胀满的病变，脉见弦象，为脾受肝乘所致。若由湿热所致，则脉象洪数。若由阴寒引起，则脉象迟弱。脉浮为虚胀，脉紧为实胀。胀满脉见浮大者为可治之脉，脉见虚小者则为病危之脉。

积病在五脏，聚病属六腑。脉见实强者，病情较轻；脉见沉细者，病变极重。

中恶出现腹胀，脉象紧而细者，病轻尚有生机。脉象若见浮大，则说明邪气入里已深。

（二十八）痈疽的脉象及预后

【原文】

痈疽①浮数，恶寒发热，若有痛处，痈疽所发。脉数发热，而痛者阳。不数不热，不疼阴疮。未溃痈疽，不怕洪大，已溃痈疽，洪大可怕。肺痈已成，寸数而实。肺痿之形，数而无力。肺痈色白，脉宜短涩，不宜浮大，唾糊呕血。肠痈实热，滑数可知，数而不热，关脉芤虚，微涩而紧，未脓当下，紧数脓成，切不可下。

【提要】

此言痈疽的性质、表现，其脉象宜与不宜及治疗要点。

【注释】

①痈疽（jǔ，举）：病名，出《灵枢·痈疽》，此泛指一切疮疡。另痈与疽分言又有区别。疮面深而恶者为疽；疮面浅而大者为痈。自《灵枢·痈疽》以来，由于分类角度不同，又有多种名目的痈与疽。

【语译】

肺痈病变发生后，寸脉数而实。肺痿的脉象，数而无力。肺痈患者，面色发白，脉象宜见短涩，不宜出现浮大。若见浮大之脉，还会出现咳唾浊痰、脓血。

肠痈为实热病变，脉象应见滑数。若数而无力，则非实热，关脉芤而虚。若脉象微涩而紧，则是尚未成脓，应当用下法治疗。脉见紧数，则是已经成脓，切不可用下法治疗。

（二十九）妇人妊产的脉象及预后

【原文】

妇人之脉，以血为本。血旺易胎，气旺难孕。少阴动甚，谓之有子，尺脉滑利，妊娠可喜，滑疾不散，胎必三月，但疾不散，五月可别，左疾为男，右疾为女，女腹如箕[①]，男腹如釜[②]。欲产之脉，其至离经，水[③]下乃产，未下勿惊。新产之脉，缓滑为吉，实大弦牢，有证则逆。

【提要】

此段主要叙述妇人的生理特点，测知胎儿性别的脉象，以及临产或产后的脉象顺逆。

【注释】

①箕（jī，机）：簸箕。

②釜（fǔ，府）：古代的锅。

③水：指孕妇胞宫内的羊水。

【语译】

女性的生理活动以血为本，血气旺盛则易于受胎，阳气过旺却难以受孕。少阴之脉搏动数急，往来流利，为有孕之脉。尺脉滑利，则为妊娠之象。滑数而兼散象，则受孕已达三月。只有疾脉而不散，则怀胎已五月有余。左脉疾数者胎儿为男，右脉疾数者胎儿为女。腹部胀大如箕的，预示胎儿可能为女，腹部膨隆如釜者，预示胎儿可能为男。临产之脉，其至数与常人之脉有别。羊水得下即可生产，羊水未下也不必惊慌。生产之后，脉以缓滑为吉。若见实大弦牢，并伴有不适感的，则为逆证。

【参考】

凭脉测孕尤应注重“四诊合参”：脉诊对于确定妇人是否怀孕，抑或怀男怀女，肯定有一定参考价值，但绝非脉诊所能独断。

现今初孕或停经疑孕者，大多都要请中医摸摸脉以确认。大多对某些中医大夫切脉断孕或怀男怀女之术深信不疑。有鉴于此，再温习李时珍《濒湖脉学》序中所说一段话，十分必要。序文说：“世之医、病两家，咸以脉为首务，不知脉乃四诊之末，谓之巧者尔。上士欲会其全，非四诊不可！”

医者当诊得滑脉等提示怀孕之脉时，还当问明月经既往是否正常，本次停经时间多久，结婚与否，若已婚与丈夫是分居两地工作，近期饮食喜恶有何变化，有无恶心呕吐等情况，综合判断，提出个是否怀孕或怀男孕女的初步参考诊断意见，并要建议求诊者，作进一步科学检验，以确诊。不可专凭“少阴动甚，谓之有子；尺脉滑利，妊娠可喜”、“左脉滑大为男”、“右脉滑大为女”等论述，而断言之。

（三十）诊小儿脉

【原文】

小儿之脉，七至为平，更察色证①，与虎口纹②。

【提要】

此处讲小儿正常脉象偏数，“七至为平”。并强调对小儿要重视望色和指纹。

【注释】

①更察色证：诊小儿病尤要重视望色，亦称色诊。色诊主要观察面部色泽变化。

②虎口纹：“纹”，原作“文”。今为明了，径改“文”为“纹”。指小儿食指外侧脉络（即细小的血管）隐现在虎口处。亦称望指纹。今称望小儿食指脉络。

【语译】

小儿的脉象，一息七至为正常。临证之际，更应注意观察面部色泽、指纹的变化。

【参考】

1.“察色证”的要点

主要观察面部的颜色与光泽。光泽主要反映脏腑精气的盛衰，对判断病情轻重和预后有重要的参考价值。

诊面部颜色首当知道“常色”的特点是明润、含蓄。知常而达变。还要知道“五色主病”的要点。白色主虚、主寒、脱血，夺气；黄色主脾虚、主湿；赤色主热，虚热与实热均可见赤色，尤当细辨；青色主寒、痛、血瘀、气滞与惊风；黑色主肾虚、寒证、水饮与瘀血。此仅提示色诊要点，非色诊全部内容。欲知其详，请参阅《中医诊断学》教科书或其他望诊专著。

2.察“虎口纹”的要点

望小儿指纹是观察小儿食指掌侧前缘浅表脉络（小血管）的形色，位置变化来诊察病情的方法。主要适用3岁半以下的小儿。

本法源于《灵枢·经脉》诊鱼际络脉法，始见于唐·王超《水镜图诀》。

小儿食指按指节分为三关：食指第一节（掌横纹至第二节横纹间）为“风关”；中间一节

为“气关”；食指端一节为“命关”。正常指纹隐现于“风关”之内，若纹逐渐向“气关”、“命关”发展，则提示病情逐渐加重，故有“三关测轻重”之说。指纹浮显，提示病邪在表；指纹沉隐，提示病邪在里，故有“浮沉分表里”之说。指纹色鲜红，提示外感风寒；纹色紫红，则示里热。固有“红紫辨寒热”之说。纹色浅淡色白，多提示脾虚，气血不足之证，而纹色深暗滞者，多提示实证，又有“淡滞定虚实”之说。

上言亦其概要，仅供参考。

（三十一）奇经八脉病变的脉诊

【原文】

奇经八脉①，其诊又别。直上直下，浮则为督，牢则为冲，紧则任脉。寸左右弹，阳跷可决；尺左右弹，阴跷可别；关左右弹，带脉当诀。尺外斜上，至寸阴维②，尺内斜上，至寸阳维③。

督脉为病，脊强癫痫④。任脉为病，七疝⑤瘕坚。冲脉为病，逆气里急。带主带下，脐痛精失。阳维寒热，目眩僵仆⑥。阴维心痛，胸胁刺筑⑦，阳跷为病，阳缓阴急；阴跷为病，阴缓阳急⑧。癫痫瘛疭⑨，寒热恍惚⑩。八脉脉证，各有所属。

【提要】

此段讲奇经八脉的脉象和主病。

【注释】

①奇经八脉：指经脉系统中有异于十二正经的八条经脉，有督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉。

②尺外斜上，至寸阴维：阴维脉病变，其脉从尺部外侧（大指侧）斜上至寸部诊候。

③尺内斜上，至寸阳维：阳维脉病变，其脉从尺部内侧（小指侧）斜上至寸部诊候。

④脊强癫痫：脊强，脊柱强直。癫痫，病名。可分为癫病和痫病。癫为精神失常，表现为精神错乱，举止失常。痫为大脑功能失常的病变，发作时可见突然昏倒，四肢抽搐，口吐涎沫。民间将此病证称为“羊角风”。督脉循脊上行入脑，故督脉有病，可见脊柱和脑部异常。

⑤七疝：七疝，七种疝病。疝病历代说法不一，《素问·骨空论》载七疝为：冲疝、狐疝、癞疝、厥疝、瘕疝、㿗疝，癃疝。《诸病源候论》有石、血、阴、妒、气疝，五疝。《儒门事亲》有寒、水、筋、血、气、狐、癞，七疝。《素问注证发微》为狐、癞、心、肝、脾、肺、肾，七疝。由于疝发病多与肝经有关，故有诸疝皆属于肝之说。其临床表现一般以体腔内容物向外突出引发疼痛等病症居多。

⑥目眩僵仆：头晕眼花，突然昏倒，身体僵直。

⑦胸胁刺筑：胸胁刺痛，心中悸动不安。

⑧阳跻为病，阳缓阴急；阴跻为病，阴缓阳急：肢体内侧为阴，外侧为阳。缓为经脉弛缓，急为经脉拘急。考《难经·二十九难》："阳跻为病，阴缓而阳急；阴跻为病，阳缓而阴急。"与此说不同，录此备参。

⑨瘈疭（chī zònɡ）：指肢体抽搐。

⑩恍惚：指神思不定，慌乱无主。

【语译】

奇经八脉的诊法又有不同。其脉直上直下，若浮为督脉病变；牢为冲脉病变；紧为任脉病变。寸部脉左右弹动为阳跻脉病变；尺部脉左右弹动为阴跻脉病变；关部脉左右弹动为带脉病变。尺部脉向外侧斜上至寸为阴维脉病变；尺部脉向内侧斜上至寸部为阳维脉病变。

督脉为病，见颈项脊背强直，或见癫证和痫证。任脉为病，见各种疝证或体内积块。冲脉为病，见气逆上冲，心腹急痛。带脉为病，主女子带下，男子遗精。阳维脉为病，见恶寒发热，眩晕昏厥。阴维脉为病，见心胸两胁刺痛。阴阳跻脉为病，既可见经脉拘挛，又可见经脉弛缓。至于癫痫、肢体抽搐、恶寒发热、精神恍惚，均分属奇经八脉病变。

【参考】

奇经八脉的脉象和主病，其理论比较独特，有些在现代临床中也较少应用。具体临证时不可拘泥于个别字句，而应四诊合参，正确辨治。

（三十二）平人无脉

【原文】

平人无脉，移于外络，兄位弟乘，阳溪列缺①。

【提要】

讲寸口脉的生理异位。

【注释】

①阳溪列缺：经穴名。阳溪穴属手阳明大肠经；列缺穴属手太阴肺经。

【语译】

正常人在寸口部触及不到脉搏，可能脉位移于外侧，如出现在阳溪、列缺等部，称为“反关脉”或“斜飞脉”。

（三十三）真脏脉的脉象及意义

【原文】

病脉既明，吉凶当别。经脉之外，又有真脉①。肝绝之脉，循刀责责②。心绝之脉，转豆躁疾③。脾则雀啄④，如屋之漏⑤，如水之流，如杯之覆⑥。肺绝如毛，无根萧索⑦，麻子动摇，浮波之合⑧。肾脉将绝，至如省客⑨，来如弹石，去如解索⑩。命脉将绝，虾游鱼翔⑪，至如涌泉，绝在膀胱⑫。真脉既形，胃已无气⑬，参察色证，断之以臆。

【提要】

此段讲真脏脉的脉象及其诊断意义。

【注释】

①真脉：即真脏脉。“真脏脉”，出《素问·玉机真脏论》：“诸真脏脉见者，皆死不治也。”又称“怪脉”、“死脉”、“败脉”、“绝脉”，为五脏真气败露的脉象，可见于疾病的危重阶段。

②肝绝之脉，循刀责责：肝的真脏脉，犹如触摸在刀刃之上，坚细而无柔和之象。

③转豆躁疾：心的真脏脉，触之如豆旋转，躁急而无从容和缓之象。

④脾则雀啄：脉在筋肉间，连连数急，如雀啄食之状，此为脾的真脏脉，预示脾胃之气将绝。

⑤如屋之漏：即“屋漏脉”。即脉来如屋漏残滴，时断时续、节律不匀。

⑥如水之流，如杯之覆：指脾的真脏脉如水流不返，杯覆不收，脉气不得接续。

⑦肺绝如毛，无根萧索：肺的真脏脉，其脉象如漂浮的羽毛一样，触之无根，无有生气。

⑧麻子动摇，浮波之合：肺的真脏脉，如麻子仁转动，短小而不柔和，又如水波叠合，至数模糊不清。

⑨肾脉将绝，至如省客：肾的真脏脉，有如不速之客，来去无常，至数不均。

⑩来如弹石，去如解索：即“弹石脉”和“解索脉”。弹石脉指脉来如弹石，坚劲而乏柔和。解索脉指脉象去时如解开的绳索，散乱而无根。

⑪命脉将绝，虾游鱼翔：即指“虾游脉”和“鱼翔脉”。虾游脉指脉在皮肤如虾游水，时隐时现，难以辨识。鱼翔脉指脉来如鱼游水中，头定而尾摇，似有似无，无有定迹。命门的真脏脉

可见“鱼翔脉”和“虾游脉”。

⑫至如涌泉，绝在膀胱：膀胱的真脏脉，脉来如涌出的泉水，有去无来，浮散无根。

⑬真脉既形，胃已无气：真脏脉即为无胃气脉，即不像常人之脉之节律均匀，从容和缓。

【语译】

病脉的脉象和主病都已明晓，预后吉凶应当可以区分。而常脉之外，还有真脏脉应予区分。肝的真脏脉，脉来如循刀刃，坚硬而乏柔和；心的真脏脉触之如豆旋转，躁急而少从容；脾的真脏脉如鸟雀啄食，连连数急，又如屋漏残滴，时断时续。又如水流不返，杯覆不收，脉气不继；肺的真脏脉，如触之鸟毛，漂浮无根，缺少生气；肾的真脏脉，如不速之客，来去无常，来如弹石，坚劲而乏柔和，去如解索，散乱而无根基；命门的真脏脉，如虾之游在波，时隐时现，如鱼之翔在水，似有似无；膀胱的真脏脉，如涌出的泉水，有去无来，浮散无根。真脏脉预示胃气已无，是为危重之证，但也应四诊合参，结合其他见症，综合分析判断。

【参考】

真脏脉的临床意义：真脏脉一般提示脏腑之气衰竭，胃气败绝的危重证候。有的医家认为真脏脉见，病情危殆，不可救治。但从临床实践来看，有少数心脏功能紊乱者，也可暂时出现所谓的“真脏脉”，并不预示病情危重。

现代医学认为，疾病的危重阶段，可见“真脏脉”。而真脏脉大多见于器质性心脏病导致的心律紊乱。此外，无器质性病变而心脏功能性失调者，有时亦可出现“真脏脉”，当与胃气衰败，病情危重的“真脏脉”有别。

真脏脉的基本特征是节律不齐、无胃气、无神、无根之脉，所以从总体上说，凡久病或重病之人出现真脏脉，还是提示病情危重，预后较差，甚或生命垂危，应积极救治。

（刘文龙）

中医歌诀白话解丛书

针灸经络腧穴歌诀白话解

第3版

北京中医药大学 编著
谷世喆 侯中伟 肖敏佳 任秀君 齐立洁

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

针灸经络腧穴歌诀白话解

第 3 版

北京中医药大学
谷世喆　侯中伟　肖敏佳　任秀君　齐立洁　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

针灸经络腧穴歌诀白话解/谷世喆等编著．—3版.—北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17056-7

Ⅰ．①针… Ⅱ．①谷… Ⅲ．①针灸疗法-经络②针灸疗法-穴位 Ⅳ．①R224

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第040459号

人卫智网 **www.ipmph.com** 医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 **www.pmph.com** 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
针灸经络腧穴歌诀白话解
第3版

编　　著：谷世喆　侯中伟　肖敏佳　任秀君　齐立洁

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2018年1月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17056-7

策划编辑：李　丽

责任编辑：李　丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第3版前言

中国传统医学中的针灸学，源远流长，因其简、便、廉、验受到医生和患者的欢迎。世界卫生组织确定针灸可治疗6大类43种病证，实际临床应用更为广泛。现今针灸已遍布全世界，成为世界医学的一部分，正方兴未艾。

由人民卫生出版社出版的《针灸经络腧穴歌诀白话解》已经有两个版本，十数年间，深受广大针灸爱好者、各级针灸推拿医师、各层次针推院校学生的欢迎，网上声誉也颇佳，普遍反映北京中医药大学针灸学院广泛收集的古今针灸歌赋，较之其他歌赋具有系统性、科学性、实用性和创新性，不完全泥古而是传统与现代相结合，利于读者学习、掌握、应用。

应该指出，针灸歌赋是历代针灸家智慧的结晶，与药性赋、汤头歌诀、脉诀等一样是中医教学和临床别具特色的重要组成部分，其中还保存了很多著名医学家的学术特点，值得我们挖掘和学习。因为歌诀和歌赋言简意赅、内容突出、朗朗上口又便于记忆，所以传播很广。历来学习针灸者都要背诵许多歌赋，掌握以后指导临床，得心应手，十分方便。历代歌赋都有增删变化，本版歌诀反映了1989年“国际标准十四经命名”和2006年我国颁布的最新国家经穴标准的变化内容，如原属于经外奇穴的印堂穴已经划归督脉，这样理论与实践结合得更好，对教学和学术统一作用很大。但是从清代李学川《针灸逢源》（1817年）确定的经穴数目就从361穴增加到现今的362穴，这是针灸学的大事，应该特别重视和彰显出来。

本书按内容分经络腧穴歌、刺法灸法歌赋、针灸治疗歌赋和流注针法歌赋四部分,总计53首。本次修订在原版基础上增加了对古病名及病候的注释，并新增“十二经本一脉歌”,“十四经循行、主病歌”,“奇经八脉周身交会歌”,“杂病穴法歌”4部歌赋,并对“难经五腧穴主治歌”内容进行增补，使之更适应教学和临床的需要。

全书详略得当，通俗易懂，经络腧穴理论更加完整系统，对临床的指导作用更强。经常反复诵读本书，就会得到书读百遍，其义自现的效

果，使你的学问上一个台阶。

在本书的编写过程中，虽然我们进行了认真的审校，但疏漏之处可能仍有，敬希同道提出宝贵意见以便修正。

编者

2013年2月

Table of Contents

第一部分　经络腧穴歌
1. 手足十二经所属歌
2. 十二经气血多少歌
3. 十二经营气流注顺序歌
4. 十二经脉歌
5. 十二经本一脉歌
6. 奇经八脉歌
7. 十五络脉歌
8. 十二经原穴歌
9. 十四经腧穴分寸歌
10. 募穴①歌
11. 八会穴①歌
12. 八脉交会八穴歌
13. 十六郄（xì）穴歌
14. 下合穴歌
15. 难经五输穴主治歌
16. 井荥输原经合歌
17. 十二经背俞穴歌
18. 新编根结歌
19. 四气街歌
20. 四海歌
21. 十四经循行、主病歌
22. 奇经八脉周身交会歌
第二部分　刺法灸法歌赋
1. 十四经要穴主治歌
2. 行针总要歌
3. 针法歌
4. 行针指要歌
5. 杂病穴法歌
6. 补泻雪心歌
7. 金针赋
第三部分　针灸治疗歌赋
1. 十二经子母穴补泻歌
2. 四总穴①歌
3. 回阳九针歌
4. 十二经治症主客原络歌
5. 马丹阳天星十二穴治杂病歌
6. 孙真人针十三鬼穴歌

7. 秋夫疗鬼十三穴歌
8. 胜玉歌
9. 席弘赋
10. 灵光赋
11. 肘后歌
12. 标幽赋
13. 百症赋
14. 玉龙歌
15. 玉龙赋
16. 通玄指要赋
第四部分　流注针法歌赋
1. 拦江赋
2. 十二经纳天干歌
3. 十二经纳地支歌
4. 八法歌
5. 八脉交会八穴主治歌①
6. 八法①交会歌
7. 八脉配八卦歌
8. 徐氏子午流注逐日按时定穴歌

返回总目录

第一部分　经络腧穴歌

1. 手足十二经所属歌

【出处】

选自《医宗金鉴》，清代吴谦等主编。该书是清乾隆年间编撰的大型医学丛书，内容丰富、考订翔实、切于实际、易学易用。

【歌诀】

五脏六腑共包络，手足所属三阴阳，

太阴足脾手肺脏，阳明足胃手大肠，

少阴足肾手心脏，太阳足膀手小肠，

厥阴足肝手包络，少阳足胆手焦当。

【白话解】

五脏六腑和心包的经脉，分属手三阴三阳及足三阴三阳。足太阴是脾经，手太阴是肺经。足阳明是胃经，手阳明是大肠经。足少阴是肾经，手少阴是心经。足太阳是膀胱经，手太阳是小肠经。足厥阴是肝经，手厥阴是心包经。足少阳是胆经，手少阳是三焦经。

2. 十二经气血多少歌

【出处】

选自《针灸大全》，明代徐凤编撰。此书是综合性针灸书，可参考用于补泻手法。

【歌诀】

多气多血经须记，大肠手经足经胃。

少血多气有六经，三焦胆肾心脾肺。

多血少气心包络，膀胱小肠肝所异。

【白话解】

手阳明大肠经、足阳明胃经多气多血应记住。少血多气的有六条经，即手少阳三焦经、足少阳胆经、手少阴心经、足少阴肾经、手太阴肺经和足太阴脾经。多血少气的有四条经，即手太阳小肠经、足太阳膀胱经、手厥阴心包经和足厥阴肝经。

临床可根据各经气血多少，选用不同的补泻手法、针刺浅深、留针时间、艾灸壮数。

3. 十二经营气流注顺序歌

【出处】

选自《类经图翼》，明代张介宾撰。此书广泛收集文献和资料，有一定参考价值。本歌应掌握。

【歌诀】

肺大胃脾心小肠，膀肾包焦胆肝续；

手阴脏手阳手头，足阴足腹阳头足。

【白话解】

十二经脉营气运行或称气血流注的顺序是：起于肺经，顺序流注大肠经、胃经、脾经、心经、小肠经、膀胱经、肾经、心包经、三焦经、胆经、肝经，复回肺经。手三阴经由脏走手，手三阳经由手走头，足三阴经由足走腹，足三阳经由头走足。

4. 十二经脉歌

【出处】

本歌选自《针灸聚英》，又名《针灸聚英发挥》，明代高武撰。此书汇集了明以前各家针灸学说之精华，并提出了作者的学术见解。有参考价值。

（1）肺经

【歌诀】

手太阴肺中焦生，下络大肠出贲门，

上膈属肺从肺系①，系横出腋臑②中行。

肘臂寸口上鱼际，大指内侧爪甲根。

支络还从腕后出，接次指属阳明经。

此经多气而少血，是动则病③喘与咳，

肺胀彭彭缺盆痛，两手交瞀为臂厥。

所生病者④为气嗽，喘渴烦心胸满结，

臑臂之内前廉痛，小便频数掌中热。

气虚肩背痛而寒，气盛亦疼风汗出，

欠伸少气不足息，遗矢无度溺色赤。

【注释】

①肺系：与肺相连系的气管。

②臑：上臂肘至腋部分，外侧称外，内侧称内。

③是动则病：指本经经气有异常变化而产生的病症。

④所生病者：指本经经穴能主治的病症。

【白话解】

手太阴肺中焦生，下络大肠出贲门，

上膈属肺从肺系，系横出腋臑中行。

肘臂寸口上鱼际，大指内侧爪甲根。

支络还从腕后出，接次指属阳明经。

手太阴肺经起于中焦，向下联络大肠，返还向上到胃上口贲门处，穿过横膈隶属于肺，然后上沿着气管到咽喉部，横折走至腋下，行于上臂内侧前缘肌沟中，至肘窝尺泽部，再行于前臂内侧桡骨下缘至寸口动脉搏动处，经过鱼际抵达拇指桡侧指甲根少商穴。其支脉从腕后列缺分出，在食指端商阳穴联系手阳明大肠经。

此经多气而少血，是动则病喘与咳，

肺胀彭彭缺盆痛，两手交瞀为臂厥。

手太阴肺经多气少血，经气有异常变化就会病咳、喘、肺胀满，甚至锁骨上窝（缺盆）部疼痛，喘咳重，强迫坐位，两手交叉于胸前，两目视物不清。这种病称臂厥，是本经经气厥逆。

所生病者为气嗽，喘渴烦心胸满结，

臑臂之内前廉痛，小便频数掌中热。

气虚肩背痛而寒，气盛亦疼风汗出，

欠伸少气不足息，遗矢无度溺色赤。

本经腧穴主治的病症包括气喘、咳嗽、渴、烦心、胸中胀满不舒、循经所过上前臂内侧（廉）前边疼痛、小便频数、掌心发热。还包括肺气虚的肩背痛、恶寒、呵欠、少气喘息、小便多，或是实证的肩背痛、有汗恶风、尿黄赤。

（2）大肠经

【歌诀】

阳明之脉手大肠，次指内侧起商阳，

循指上廉出合谷，两筋歧骨循臂肪。

入肘外廉循臑外，肩端前廉柱骨旁，

从肩下入缺盆内，络肺下膈属大肠。

支从缺盆直上颈，斜贯颊前下齿当，

环出人中交左右，上夹鼻孔注迎香。

此经气盛血亦盛，是动[山页]①肿并齿痛。

所生病者为鼽②衄，目黄口干喉痹生，

大指次指难为用，肩前臑外痛相仍。

气有余兮脉热肿，虚则寒栗病偏增。

【注释】

①[山页]：即颧部。

②鼽（qiú）：即鼻炎。

【白话解】

阳明之脉手大肠，次指内侧起商阳，

循指上廉出合谷，两筋歧骨循臂肪。

手阳明大肠经起于食指指甲桡侧角商阳穴，沿食指桡侧缘至合谷，经两筋凹陷处阳溪向上循臂外上至肘。

入肘外廉循臑外，肩端前廉柱骨旁，

从肩下入缺盆内，络肺下膈属大肠。

经肘外侧曲池向上循上臂（臑）外侧上肩前（肩髃）向后进入颈椎下大椎穴，回过来经过缺盆进入胸腔络于肺，穿过膈肌属于大肠。

支从缺盆直上颈，斜贯颊前下齿当，

环出人中交左右，上夹鼻孔注迎香。

支脉从缺盆向上经过颈、颊部进入下齿中，回还出来左右两脉交会于人中，再向上夹于鼻孔，止于迎香穴。

此经气盛血亦盛，是动[山页]肿并齿痛。

本经多气多血，经气有异常变动就会出现颈部肿痛和牙痛。为颧部，本处依《针灸学》教材改为颈肿。

所生病者为鼽衄，目黄口干喉痹生，

大指次指难为用，肩前臑外痛相仍。

气有余兮脉热肿，虚则寒栗病偏增。

本经腧穴主治鼻塞流涕、鼻出血、目昏黄、口干、咽喉肿痛、手指屈伸不利，以及经脉所过的肩前部上臂外侧疼痛。实证的还可有经脉经过部位肿胀发热，虚证还可出现恶寒战栗。

（3）胃经

【歌诀】

胃足阳明交鼻起，下循鼻外入上齿，

还出挟口绕承浆，颐①后大迎颊车里，

耳前发际至额颅。支下人迎缺盆底，

下膈入胃络脾宫。直者缺盆下乳内，

一支幽门循腹中，下行直合气冲逢。

遂由髀关抵膝膑，胻②跗③中趾内间同。

一支下膝注三里，前出中趾外间通。

一支别走足跗趾，大趾之端经尽已。

此经多气复多血，是动欠伸面颜黑，

凄凄恶寒畏见人，忽闻木音心惊惕，

登高而歌弃衣走，甚则腹胀及贲④响，

凡此诸疾皆骭⑤厥，所生病者为狂疟，

温淫汗出鼻流血，口□唇紧又喉痹，

膝膑疼痛腹胀结，胸膺⑥伏兔胻外廉，

足跗中趾俱痛彻，有余消谷溺色黄，

不足身前寒振栗，胃房胀满食不消，

气盛身前皆有热。

【注释】

①颐：颏的上方，口角的外下方和腮的前下方部位。

②胻：胫骨。

③跗：足背。

④贲：横膈。贲响即肠鸣。

⑤骭：胫骨。骭厥为足阳明经气厥逆。

⑥膺：胸乳以上部位。

【白话解】

胃足阳明交鼻起，下循鼻外入上齿，

还出挟口绕承浆，颐后大迎颊车里，

耳前发际至额颅。

足阳明胃经起于鼻旁迎香，上至鼻根在睛明与手足太阳交会后，沿鼻外下行入上齿中，左右两支挟口环唇交于承浆，反折至颊部大迎、颊车，向上经过耳前发际至额部头维，并与督脉相交于神庭。

支下人迎缺盆底，下膈入胃络脾宫。

直者缺盆下乳内，一支幽门循腹中，

下行直合气冲逢。

分支从人迎循颈部下入缺盆，进入体腔内穿过膈肌属于胃络于脾，经胃下口幽门向下循腹内至气冲穴。在缺盆还有一条直行的分支经过乳头向下挟脐至气冲穴与内行支合为一支。

遂由髀关抵膝膑，胻跗中趾内间同。

合并的经脉直行于大腿前面过髀关，过膝关节髌骨外缘、胫骨（胻骨）外侧，经足背，直出足中趾内间（实出次趾外间厉兑穴）。

一支下膝注三里，前出中趾外间通。

一支别走足跗趾，大趾之端经尽已。

直行脉在足三里处出一分支，向下至足中趾外侧。在足背冲阳处又出一分支，入𧿹趾尖端将脉气与脾经（隐白）相接。

此经多气复多血，是动欠伸面颜黑，

悽悽恶寒畏见人，忽闻木音心惊惕，

登高而歌弃衣走，甚则腹胀及贲响，

凡此诸疾皆骭厥。

本经多气多血，经气有了异常变化会出现面色黑，呵欠伸腰，恶寒发抖，厌恶见人，听到制作、敲打木质器具的响声就心中惊悸害怕；或

者发狂上房高歌，弃衣乱走，腹胀，肠鸣呃逆等，这些症状都是因本经足胫部气血逆乱所致，又称骭厥。

所生病者为狂疟，温淫汗出鼻流血，

口□唇紧又喉痹，膝膑疼痛腹胀结，

胸膺伏兔胻外廉，足跗中趾俱痛彻，

有余消谷溺色黄，不足身前寒振栗，

胃房胀满食不消，气盛身前皆有热。

本经经穴能主治躁狂、疟疾、温热病、自汗出、鼻衄、口眼□斜、唇生疱疹、咽喉肿痛；经脉循行经过部位的胸膺、气冲部、大腿前部、膝关节部、小腿外侧、足背和足中趾的疼痛，活动不利；邪气盛的消谷善饥、尿黄、身前发热症、腹胀便闭症；正气虚的胃胀满、消化不良症、身前发寒战栗症。

（4）脾经

【歌诀】

太阴脾起足大趾，上循内侧白肉际，

核骨之后内踝前，上腨①循胻胫膝里，

股内前廉入腹中，属脾络胃与膈通，

挟喉连舌散舌下，支络从胃注心宫。

此经气盛而血衰，是动其病气所为，

食入即吐胃脘痛，更兼身体重难移，

腹胀善噫舌本强，得后与气快然衰。

所生病者舌亦痛，体重不食亦如之，

烦心心下仍急痛，泄水溏瘕寒疟随，

不卧强立股膝肿，疸发身黄大趾痿。

【注释】

①腨：小腿后部肌肉。

【白话解】

太阴脾起足大趾，上循内侧白肉际，

核骨之后内踝前，上腨循胻胫膝里，

股内前廉入腹中，属脾络胃与膈通，

挟喉连舌散舌下，支络从胃注心宫。

足太阴脾经起于踇趾隐白，沿赤白肉际，过第一跖骨小头（核骨），经内踝前，上小腿内侧胫骨后缘至膝内侧阴陵泉，再向上沿大腿内侧前缘进入腹中，属于脾络于胃，再向上过膈挟食管至舌根部，散布于舌下。另一分支从胃过膈注入心中。

此经气盛而血衰，是动其病气所为，

食入即吐胃脘痛，更兼身体重难移，

腹胀善噫舌本强，得后与气快然衰。

本经多气少血，经气有异常变化就会产生舌根部强硬，食入即吐，胃脘部疼痛、腹胀、嗳气，身体沉重，如能大便和矢气则身体舒适。

所生病者舌亦痛，体重不食亦如之，

烦心心下仍急痛，泄水溏瘕寒疟随，

不卧强立股膝肿，疸发身黄大趾痿。

本经经穴主治舌痛、身体困重、食少、心胸烦闷、胃脘急痛、便泄溏薄、腹部痞块、疟疾、黄疸、睡不好觉、强站立则大腿膝关节肿，以及踇趾活动不利等症。

（5）心经

【歌诀】

手少阴脉起心中，下膈直与小肠通，

支者还从心系走，直上喉咙系目瞳。

直者上肺出腋下，臑后肘内少海从，

臂内后廉抵掌中，锐骨之端注少冲。

多气少血属此经，是动心脾痛难任，

渴欲饮水咽干燥。所生胁痛目如金，

臑臂之内后廉痛，掌中有热向经寻。

【白话解】

手少阴脉起心中，下膈直与小肠通，

支者还从心系走，直上喉咙系目瞳。

手少阴心经起于心中，穿过膈肌向下络于小肠。一条分支从心系（联系心的大血管）分出，向上循气管咽喉连接于目后眼系（眼后与脑连系的组织）。

直者上肺出腋下，臑后肘内少海从，

臂内后廉抵掌中，锐骨之端注少冲。

直行的外行线从心系，经肺横出腋下极泉穴处，循上臂内侧后缘至肘部少海穴，向下经前臂内侧后缘抵手掌中，循小指桡侧至少冲穴。锐骨此处指豌豆骨。

多气少血属此经，是动心脾痛难任，

渴欲饮水咽干燥。

本经多气少血，经气有异常变化就会产生心痛、咽干、渴而欲饮水的病症。

所生胁痛目如金，臑臂之内后廉痛，

掌中有热向经寻。

本经经穴主治心胁疼痛、目黄及经脉经过的上肢内侧后缘部疼痛、掌心热等症。

（6）小肠经

【歌诀】

手太阳经小肠脉，小指之端起少泽，

循手外廉出髁①中，循臂骨出肘内侧，

上循臑外出后廉，直过肩解②绕肩胛，

交肩下入缺盆内，向腋络心循咽嗌。

下膈抵胃属小肠。一支缺盆贯颈颊，

至目锐眦却入耳，一支别颊上至。

抵鼻升至目内眦，斜络于颧别络接。

此经少气还多血，是动则病痛咽嗌，

颔③下肿兮不可顾，肩如拔兮臑似折。

所生病主肩臑痛，耳聋目黄肿腮颊，

肘臂之外后廉痛，部分犹当细分别。

【注释】

①髁：尺骨茎突。

②肩解：肩关节后缝。

③颔：颏下结喉上软肉部。

【白话解】

手太阳经小肠脉，小指之端起少泽，

循手外廉出髁中，循臂骨出肘内侧，

上循臑外出后廉，直过肩解绕肩胛，

交肩下入缺盆内，向腋络心循咽嗌。

下膈抵胃属小肠。

手太阳小肠经起于小指端少泽穴，循手背小指和手掌尺侧边，向上出于尺骨小头部，经过肘内侧肱骨内上髁和尺骨鹰嘴之间的小海穴，向上沿臂外后廉，过肩胛缝，绕肩胛部，交会肩上大椎穴，折入缺盆，进入体腔络于心再循食管，下膈抵达胃部，属于小肠。

一支缺盆贯颈颊，至目锐眦却入耳，

一支别颊上至，抵鼻升至目内眦，

斜络于颧别络接。

本经一条分支，从缺盆沿颈部上面颊，至外眼角后，向下折入耳中。其间从颊部又出一分支，向上斜行至于颧部（䪼），抵鼻向上至内眼角睛明穴。这支斜行于颧部的分支与足太阳经相接。

此经少气还多血，是动则病痛咽嗌。

颔下肿兮不可顾，肩如拔兮臑似折。

本经少气多血，经气有异常变化就可以产生咽喉痛、颈下肿、头不

能回顾、肩部和上肢疼痛似折断。

所生病主肩臑痛，耳聋目黄肿腮颊，

肘臂之外后廉痛，部分犹当细分别。

本经经穴主治肩臂部疼痛、耳聋、目黄、腮颊肿，以及经脉所过的肘臂外后侧疼痛。因循本经走行的分部要仔细分辨。

（7）膀胱经

【歌诀】

足太阳经膀胱脉，目内眦上起额尖，

支者巅上至耳角，直者从巅脑后悬。

络脑还出别下项，仍循肩膊①夹脊边，

抵腰膂②肾膀胱内，一支下与后阴连。

贯臀斜入委中穴，一支膊内左右别，

贯胂③夹脊过髀枢④，髀外后廉腘中合，

下贯内外踝后，京骨之下趾外侧。

此经血多气犹少，是动头痛不可当，

项如拔兮腰似折，髀枢痛彻脊中央，

腘如结兮腨如裂，是为踝厥筋乃伤，

所生疟痔小指废，头囟项痛目色黄，

腰尻⑤腘脚疼连背，泪流鼻衄交癫狂。

【注释】

①肩膊：肩胛部。

②膂：夹脊两边的肌肉。

③胂：亦指夹脊两侧的肌肉，但偏下部。

④髀枢：大转子部，当环跳处。

⑤尻：尾骨，臀部。

【白话解】

足太阳经膀胱脉，目内眦上起额尖，

支者巅上至耳角，直者从巅脑后悬。

足太阳膀胱经起于目内眦角睛明穴，向上至额到头顶部，一条分支到耳角上部。直行主干向脑后走行。

络脑还出别下项，仍循肩膊夹脊边，

抵腰膂肾膀胱内，一支下与后阴连。

贯臀斜入委中穴，一支膊内左右别，

贯胂夹脊过髀枢，髀外后廉腘中合。

下贯腨内外踝后，京骨之下趾外侧。

直行经脉络于脑后，从天柱分两支下行，内侧支行脊中旁1.5寸，抵腰部进入脊旁筋肉，入腹腔络于肾向下属膀胱。从腰部向下过臀斜行抵委中穴。外侧分支行脊中旁3.0寸，下行夹脊过环跳部，从大腿后面，前支外侧进入腘窝在委中两支会合。从委中经脉行小腿后部，过外踝之后昆仑穴，循小趾外侧，抵趾甲根角旁至阴穴。

此经血多气犹少，是动头痛不可当，

项如拔兮腰似折，髀枢痛彻脊中央，

腘如结兮腨如裂，是为踝厥筋乃伤。

本经多血少气，经气有异常变化就会产生剧烈头痛，颈项、腰部、脊背、臀部环跳区疼痛，活动困难。膝腘部如捆结活动不利，小腿后肌肉疼痛如裂。这些都是踝部经脉脉气厥逆造成的属于筋方面的病（太阳主筋）。

所生疟痔小指废，头囟项痛目色黄，

腰尻腘脚疼连背，泪流鼻衄交癫狂。

本经经穴主治疟疾、痔疮、足小趾活动不利、头囟部疼痛、颈项痛、目黄、见风流泪、鼻衄以及癫证、狂证。还主治经脉所过的腰背、骶臀部、腘窝部、足部的疼痛。

（8）肾经

【歌诀】

足经肾脉属少阴，小趾斜趋涌泉心，

然谷之下下踝后，别入跟中腨内侵。

出腘内廉上股内，贯脊属肾膀胱临。

直者从肾贯肝膈，入肺循喉舌本寻，

支者从肺络心内，仍至胸中部分深。

此经多气而少血，是动病饥不欲食，

喘嗽唾血喉中鸣，坐而欲起面如漆，

目视 气不足，心悬如饥常惕惕。

所生病者为舌干，口热咽肿气贲逼，

股内后廉并脊痛，烦心心痛疸①而澼②。

痿厥嗜卧体怠惰，足下热痛皆肾厥。

【注释】

①疸：黄疸之类的疾病。

②澼：即肠澼，指痢疾、便血之类的疾病。

【白话解】

足经肾脉属少阴，小趾斜趋涌泉心，

然谷之下下踝后，别入跟中腨内侵。

出腘内廉上股内，贯脊属肾膀胱临。

足少阴肾经起于足小趾端，斜走足心出涌泉穴，经过然谷穴和内踝后太溪穴，进入足跟部并向上循胫部内侧后缘至窝部阴谷，然后沿大腿内侧后缘向上，进入脊椎内，在腹腔属于肾络膀胱。

直者从肾贯肝膈，入肺循喉舌本寻，

支者从肺络心内，仍至胸中部分深。

本经主干从肾向上，穿过肝和膈，进入肺后循气管咽喉到舌根两旁。一条分支从肺出连络心内，出来在胸腔心包将脉气接于手厥阴心包经。

此经多气而少血，是动病饥不欲食，

喘嗽唾血喉中鸣，坐而欲起面如漆，

目视 气不足，心悬如饥常惕惕。

本经多气少血，经气有了异常变化就会产生虽饥饿但不想吃饭，气喘，咳嗽，喉中痰鸣和痰中带血，面色如黑漆，坐而欲起而两目昏花视物模糊不清，气虚，心如悬空而不安，从内心产生恐惧等症状。

所生病者为舌干，口热咽肿气贲逼，

股内后廉并脊痛，烦心心痛疸而澼。

痿厥嗜卧体怠惰，足下热痛皆肾厥。

本经经穴主治（阴虚）咽喉肿痛，口热舌干气上逆之喘咳，大腿内侧后缘和尾脊部疼痛，心烦不安，心痛，黄疸，腹泻便血以及下肢痿软嗜卧，身体倦怠无力，足心热、疼痛等症。以上症状都是肾经经气厥逆所致。

（9）心包经

【歌诀】

手厥阴心主起胸，属包下膈三焦宫，

支者循胸出胁下，胁下连腋三寸同。

仍上抵腋循臑内，太阴少阴两经中，

指透中冲支者别，小指次指络相通。

此经少气原多血，是动则病手心热，

肘臂挛急腋下肿，甚则胸胁支满结。

心中澹澹或大动，善笑目黄面赤色。

所生病者为烦心，心痛掌热病之则。

【白话解】

手厥阴心主起胸，属包下膈三焦宫，

支者循胸出胁下，胁下连腋三寸同。

仍上抵腋循臑内，太阴少阴两经中，

指透中冲支者别，小指次指络相通。

手厥阴心包经起于胸中，属心包，向下过膈分别与上、中、下三焦

相络。其支脉沿胸出胁下天池，上抵腋下，沿上臂内侧行于手太阴、手少阴之间，到掌中劳宫穴直出中指指尖中冲穴。在劳宫处有一分支走到无名指端将脉气交于手少阳三焦经。

此经少气原多血，是动则病手心热，

肘臂挛急腋下肿，甚则胸胁支满结，

心中澹澹或大动，善笑目黄面赤色。

本经少气多血，经气有异常变化就会产生手心热、前臂和肘掣强拘挛、腋窝部肿，甚则胸胁满闷、心跳不宁、面赤、目黄、喜笑不止等症。

所生病者为烦心，心痛掌热病之则。

本经经穴主治心胸烦闷、心痛、手掌心发热等症。

（10）三焦经

【歌诀】

手经少阳三焦脉，起自小指次指端，

两指歧骨手腕表，上出臂外两骨间，

肘后臑外循肩上，少阳之后交别传，

下入缺盆膻中布，散络心包膈里穿。

支者膻中缺盆上，上项耳后耳角旋，

屈下至颊仍注，一支入耳出耳前，

却从上关交曲颊，至目锐眦乃尽焉。

此经少血还多气，是动耳鸣喉肿痹。

所生病者汗自出，耳后痛兼目锐眦，

肩臑肘臂外皆痛，小指次指亦如废。

【白话解】

手经少阳三焦脉，起自小指次指端，

两指歧骨手腕表，上出臂外两骨间，

肘后臑外循肩上，少阳之后交别传，

下入缺盆膻中布，散络心包膈里穿。

手少阳三焦经，起于无名指关冲穴。循第四、五掌骨间至腕背部，向上行于手臂外侧尺、桡骨间。过肘尖、上臂外侧中间到肩，交出足少阳经之后，进入缺盆布散于胸中，散络于心包，穿过膈肌，属于上、中、下三焦。

支者膻中缺盆上，上项耳后耳角旋，

屈下至颊仍注腨，一支入耳出耳前，

却从上关交曲颊，至目锐眦乃尽焉。

分支脉从胸中向上经缺盆、项部到耳后翳风，然后上耳上角颔厌部，向下折到颊部，再向上至目下鼻旁䪼部。本支在耳后又分一支进入耳中，出于耳前上关穴，至目外眦角的丝竹空穴，本经止。

此经少血还多气，是动耳鸣喉肿痹。

本经少血多气，经气有异常变化就会产生耳鸣、耳聋、咽喉肿痛。

所生病者汗自出，耳后痛兼目锐眦，

肩臑肘臂外皆痛，小指次指亦如废。

本经经穴主治自汗出、外眼角及耳后疼痛，以及本经循行经过的肩臂部、肘部、上臂外侧部疼痛，小指、无名指活动不利。

（11）胆经

【歌诀】

足脉少阳胆之经，始从两目锐眦生，

抵头循角下耳后，脑空风池次第行。

手少阳前至肩上，又交少阳入缺盆。

支者耳后贯耳内，出走耳前锐眦循。

一支锐眦大迎下，合手少阳抵腨根，

下加颊车缺盆合，入胸贯膈络肝经。

属胆仍从胁里过，下入气冲毛际萦，

横入髀厌①环跳内。直者缺盆下腋膺，

过季胁下髀厌内，出膝外廉是阳陵，

外辅绝骨踝前过，足跗小趾次趾分。

一支别从大趾去，三毛之际接肝经。

此经多气而少血，是动口苦善太息，

心胁疼痛难转移，面尘足热体无泽。

所生头痛连锐眦，缺盆肿痛并两腋，

马刀挟瘿②生两旁，汗出振寒痎疟疾，

胸胁髀膝至胫骨，绝骨踝痛及诸节。

【注释】

①髀厌：即髀枢，环跳穴部。

②马刀挟瘿：瘰疬生于腋下，形如马刀者称马刀；生于颈旁者为挟瘿。即淋巴结核。亦有云为带状疱疹者。

【白话解】

足脉少阳胆之经，始从两目锐眦生，

抵头循角下耳后，脑空风池次第行。

手少阳前至肩上，又交少阳入缺盆。

足少阳胆经起于目外眦瞳子髎，向上行至头角颔厌，向下行于耳后至完骨（乳突部），反折至目上阳白，复向上行脑后，经脑空和风池，与手少阳经相交后在肩部进入缺盆。

支者耳后贯耳内，出走耳前锐眦循。

一条支脉从耳后分出，进入耳中，出于耳前至目外眦的后方。

一支锐眦大迎下，合手少阳抵腨根，

下加颊车缺盆合，入胸贯膈络肝经。

另一条头部的支脉从目外眦下大迎之前与手少阳经相交会至鼻旁，又经颊车向下至缺盆与前支相交会，进入胸腔，穿过膈肌，络于肝。

属胆仍从胁里过，下入气冲毛际萦，

横入髀厌环跳内。

体内经脉络肝属胆后，从胸胁里下出气冲部，环绕阴毛部，横行向臀后进入环跳。

直者缺盆下腋膺，过季胁下髀厌内，

出膝外廉是阳陵，外辅绝骨踝前过，

足跗小趾次趾分。一支别从大趾去，

三毛之际接肝经。

本经直行的部分，从缺盆下向腋下渊腋等穴，沿胸侧过胁肋下部，向后与前支在环跳会合。会合后沿大腿和膝关节外侧到阳陵泉，再向下循腓骨前缘至绝骨穴，经外踝前丘墟穴上足背，直出第四趾甲外侧角足窍阴穴。在足背当足临泣穴处，一条分支走向趾，在跗趾生毛部与肝经接续。

此经多气而少血，是动口苦善太息，

心胁疼痛难转移，面尘足热体无泽。

本经多气少血，经气有异常变化就会产生口苦、好叹长气、胸胁疼痛转侧困难、面如蒙灰尘、身体无脂润光泽、足外侧发热等症。

所生头痛连锐眦，缺盆肿痛并两腋，

马刀挟瘿生两旁，汗出振寒痎疟疾，

胸胁髀膝至胫骨，绝骨踝痛及诸节。

本经经穴主治偏头痛牵连目外眦、缺盆部肿痛牵连两腋下、颈旁及腋下生瘰疬（淋巴结肿大）、发热汗出、振寒战栗、疟疾，以及经脉所过的胸胁部、大腿外侧、膝关节、胫骨外侧、踝关节等各关节疼痛。

（12）肝经

【歌诀】

厥阴足脉肝所终，大趾之端毛际丛，

足跗上廉太冲分，踝前一寸入中封。

上踝交出太阴后，循腘内廉阴股冲，

环绕阴器抵小腹，夹胃属肝络胆逢。

上贯膈里布胁肋，夹喉颃颡①目系同，

脉上巅会督脉出，支者还从目系中，

下络颊里环唇内，支者便从膈肺通。

此经血多气少焉，是动腰痛俯仰难，

男疝女人小腹肿，面尘脱色及咽干。

所生病者为胸满，呕吐洞泄小便难，

或时遗溺并狐疝②，临症还须仔细看。

【注释】

①颃颡：鼻咽腔部。

②狐疝：即疝气。

【白话解】

厥阴足脉肝所终，大趾之端毛际丛，

足跗上廉太冲分，踝前一寸入中封。

足厥阴肝经起于踇趾端大敦穴，向足背，经太冲，过内踝前1寸的中封穴。

上踝交出太阴后，循腘内廉阴股冲，

环绕阴器抵小腹，夹胃属肝络胆逢。

经脉在内踝上8寸交叉到足太阴脾经后面，沿腘窝内侧，上大腿内侧中间，环绕生殖器后进入小腹内，经过胃上行，属肝络胆。

上贯膈里布胁肋，夹喉颃颡目系同，

脉上巅会督脉出，支者还从目系中，

下络颊里环唇内，支者便从膈肺通。

然后向上穿过膈肌，分布在胁肋部，沿气管之后进入鼻咽腔（颃颡），连接目后与脑相连系的组织（目系），折出，从额部直上头顶与督脉交会于百会。目部分支从目系分出，沿面颊里侧，环绕唇内。另一支脉从肝分出，穿过膈肌，向上注于肺，接手太阴肺经。

此经血多气少焉，是动腰痛俯仰难，

男疝女人小腹肿，面尘脱色及咽干。

本经多血少气，经气有异常变化就会产生前俯后仰困难、男子疝气、女子小腹肿痛、咽喉肿痛干燥、面无血色似蒙灰尘等症。

所生病者为胸满，呕吐洞泄小便难，

或时遗溺并狐疝，临症还须仔细看。

本经经穴主治胸满闷、呕吐泄泻、完谷不化、小便不利或时时遗尿、小肠疝气等症，临床应仔细分析。

5. 十二经本一脉歌

【出处】

本歌选自人民卫生出版社1961年版《针灸歌赋》，著者不详，说明十二经脉首尾相接、阴阳相贯、如环无端，运行气血。

【歌诀】

中焦肺起脉之宗，出手大指之端冲。

大肠即起于次指，上行环口交鼻里。

胃经源又下鼻交，出足大指之端毛。

脾脉继起指端上，注于心中少阴向。

心经中之入掌循，手内端出小指行。

小肠从手小指起，上斜络颧目内眦。

膀胱经从目内生，至足小指外侧行。

肾脉动于小指下，起注胸中过腹胯。

心包出处又连胸，循手小指次指中。

三焦起手次指侧，环走耳前目锐息。

胆家接生目锐旁，走足大趾三毛上。

足肝就起三毛际，注入肺中循不已。

【白话解】

肺经起于中焦胃部，是十二经之宗始，出手大指之末端（少商）。大肠经起于手食指端桡侧（商阳），上行环口唇交鼻翼旁（迎香）。胃经又接手阳明经，起（迎香）向下行至足，出足三趾（厉兑）并至足大趾端。脾经接胃经起大趾内侧端（隐白），向上行注于心中，交手少阴心经。心经出走于臂内侧，入手掌内，循小指行至指端（少冲）。小肠经从手小指起（少泽），向上行至头面斜行于颧部抵目内眦（睛明）。膀胱经从目内眦（睛明）起，行于头身后，至足小趾外侧端（至阴）。肾经脉起于小趾下，走足心（涌泉），向上行过腹胯，注于胸中心包。心包经出胸中心包，循上臂内，抵手无名指和中指端（中冲）三焦经起

手无名指侧（关冲），从耳后，入耳中，走耳前到目锐眦（丝竹空）。胆经接三焦经于目锐眦旁（瞳子髎），从身侧，向下走足第四趾（足窍阴）和足大趾三毛上。足厥阴肝经就起三毛部分（大敦），由足走躯干，注入肺中又将经气交手太阴肺经，十二经脉气血循环不已。

6. 奇经八脉歌

【出处】

本歌选自《医宗金鉴》。奇经八脉是督、任、冲、带、阴阳跷、阴阳维八条经脉的总称。奇经八脉无表里相合关系，与脏腑亦无直接属络关系。主要具有网络沟通、统摄协调、溢蓄调布的作用。在很多方面补充了十二正经的不足。

（1）奇经八脉总歌

【歌诀】

正经经外是奇经，八脉分司各有名。

任脉任前督于后，冲起会阴肾同行，

阳跷跟外膀胱别，阴跷跟前随少阴，

阳维维络诸阳脉，阴维维络在诸阴，

带脉围腰如束带，不由常度号奇经。

【白话解】

奇经是十二正经之外的八条经脉，督脉、任脉、冲脉、带脉、阳跷脉、阴跷脉、阳维脉、阴维脉八脉名称不同，功能各异。任脉行于躯体前面正中，总任一身之阴；督脉行于头身后面正中，总督诸阳；冲脉从会阴穴出来走行于腹部足少阴肾经部位；阳跷脉是在足跟外侧部分出的膀胱经的支脉；阴跷脉是在足跟内侧分出的肾经的支脉；阳维脉维络联系诸阳经；阴维脉维络联系诸阴经；带脉围腰一周，如身之束带。以上八脉与有脏腑属络、表里经相合等规律的正经不同，故名奇经。

（2）任脉歌

【歌诀】

任脉起于中极下，会阴腹里上关元，

循内上行会冲脉，浮外循腹至喉咽，

别络口唇承浆已，过足阳明上颐间，

循面入目至睛明，交督阴脉海名传。

【白话解】

任脉起于肾下胞中当中极穴之下，出于会阴穴，行于身前腹里，过关元，循腹正中线至咽喉、承浆部、环唇口循面至目下承泣而终。上行时与冲脉相交会于唇下承浆穴，在龈交与督脉相交会。任脉又称阴脉之海，主胞胎。

（3）督脉歌

【歌诀】

督脉少腹骨中央，女子入系溺孔疆，

男子之络循阴器，绕篡之后别臀方，

至少阴者循腹里，会任直上关元行，

属肾会冲街腹气，入喉上颐环唇当，

上系两目中央下。始合内眦络太阳，

上额交巅入络脑，还出下项肩髆旁，

夹脊抵腰入循膂，络肾茎篡等同乡。

此是申明督脉络，总为阳脉之督纲。

【白话解】

督脉少腹骨中央，女子入系溺孔疆，

男子之络循阴器，绕篡之后别臀方，

至少阴者循腹里，会任直上关元行，

属肾会冲街腹气，入喉上颐环唇当，

上系两目中央下。

督脉起于少腹之内肾下胞中（与任脉、冲脉同出一源），出于横骨骨盆中央，女子系尿孔之端，男子循阴茎皆至篡（会阴部），环臀在骶骨端与足少阴肾经交会后，进入脊骨内向上行于风府，进入脑，还出循头正中过百会、神庭、素髎至龈交。这是督脉的主干。

督脉分支联系少阴肾经和肾，在腹下部经气冲等穴联系腹气，向前行的分支与任脉相同，从腹正中过关元，上喉部环唇、循面至目下中央的承泣穴。

始合内眦络太阳，上额交巅入络脑，

还出下项肩膊旁，夹脊抵腰入循膂，

络肾茎篡等同乡。此是申明督脉络，

总为阳脉之督纲。

膀胱经起于目内眦睛明穴，向上至额部在头顶处与督脉交会入络脑，回出来从天柱向下，行于肩胛内侧，至腰部肾俞处进入脊旁肌肉，并向里络于肾。这也是督脉的一个分支，是说明督脉之脉络的基本走行。总之督脉联系了诸阳经，又行于背正中，通于脑，是全身阳脉之总督，故称阳脉之海，总督诸阳。

（4）冲脉

【歌诀】

冲脉起于腹气街，后天营气气冲来，

并于先天之真气，相并夹脐上胸街，

大气至胸中而散，会合督任充身怀，

分布脏腑诸经络，名之血海不为乖。

【白话解】

冲脉起于肾下胞中，出于气冲穴得胃经的后天之气，然后并入足少阴肾经，又得先天之真气，夹脐两侧到胸中而散，会于咽喉，向上与任脉相会，络于唇口，达目下。冲脉分支分布于头面、下肢和脏腑，与女子经血关系密切，故又称为血海、五脏六腑之海、十二经脉之海，这是正确的。

（5）带脉

【歌诀】

带脉足少阴经脉，上腘别走太阳经，

合肾十四椎属带，起于季胁绕身行。

【白话解】

带脉起于胁肋下部章门穴，围绕一身如腰带状，在第二腰椎处，与足少阴肾经的经别相连系。此经别从腘部分出，别走足太阳经并联系肾。带脉通少阳胆经，寄穴五枢、维道。

（6）阳跷脉

【歌诀】

阳跷脉起于跟中，上合三阳外踝行，

从胁循肩入颈頄①，属目内眦太阳经。

【注释】

①頄：即，颧部。

【白话解】

阳跷脉起于跟中申脉穴，从外踝向上循行连系了足太阳经的仆参、跗阳；足少阳经的居髎；手太阳经的臑俞；手阳明经的肩髃、巨骨；足阳明经的地仓、巨髎、承泣；足太阳经的睛明。从胁肋后侧至肩部，循面鼻旁进入足太阳经的睛明，继续向上行，止于足少阳经的风池。

（7）阴跷脉

【歌诀】

阴跷亦起于跟中，少阴之别内踝行，

上循阴股入胸腹，上至咽喉至睛明。

【白话解】

阴跷脉起于跟中足少阴经的照海穴，沿内踝足少阴经向上，经大腿内侧、腹部、胸部，经咽喉上头面，止于足太阳经的睛明穴。

（8）阳维脉

【歌诀】

阳维脉起足太阳，外踝之下金门疆，

从胻背肩项头面，维络诸阳会督场。

【白话解】

阳维脉起于足太阳经位于外踝下的金门穴，沿小腿、大腿的外侧，经过肩背部到额面部，反折至头项后部，止于风府和哑门，与督脉相交会。阳维脉起到维络诸阳经的作用。

（9）阴维脉

【歌诀】

阴维脉起足少阴，内踝上行穴筑宾，

循腹至乳上结喉，维络诸阴会于任。

【白话解】

阴维脉起于足少阴经位于内踝之上的筑宾穴，沿小腿、大腿的内侧，经过腹部，上于结喉之上，分别与任脉的天突、廉泉相交会而止。阴维脉有维络诸阴经的作用。

7. 十五络脉歌

【出处】

本歌选自《医经小学》。该书系综合性医书，明代刘纯编撰。十五络脉（穴）即十二正经各有一络脉（穴）加脾之大络、督脉络脉、任脉络脉。临床应用广泛，应牢记。

【歌诀】

人身络脉一十五，我今逐一从头数，

手太阴络为列缺，手少阴络即通里，

手厥阴络为内关，手太阳络支正是，

手阳明络偏历当，手少阳络外关位，

足太阳络号飞扬，足阳明络丰隆记，

足少阳络为光明，足太阴络公孙记，

足少阴络名大钟，足厥阴络蠡沟配，

阳督之络号长强，阴任之络名屏翳①，

脾之大络是大包，十五络名君须记。

【注释】

①屏翳：有医书指屏翳即会阴穴。现根据《灵枢经·经脉》记载改为尾翳即鸠尾穴。

【白话解】

人身有十五络脉，络脉和络穴同名，但概念不同。手太阴络脉（穴）名列缺，手少阴络脉（穴）名通里，手厥阴络脉（穴）名内关，手太阳络脉（穴）名支正，手阳明络脉（穴）名偏历，手少阳络脉（穴）名外关，足太阳络脉（穴）名飞扬，足阳明络脉（穴）名丰隆，足少阳络脉（穴）名光明，足太阴络脉（穴）名公孙，足少阴络脉（穴）名大钟，足厥阴络脉（穴）名蠡沟，督脉络脉（穴）名长强，任脉络脉（穴）名尾翳（又名鸠尾），脾还有一大络名大包。这十五络脉（穴）应仔细牢记。

8. 十二经原穴歌

【出处】

本歌选自《针灸聚英》，又名《针灸聚英发挥》，明代针灸学家高武撰写。该书汇集了明以前各家针灸学说和歌赋，也有自己的学术见解，除本书外还自制针灸铜人三具。

原穴是脏腑原气经过和留止的部位，十二经脉在四肢部各有一原穴，故又名十二原。临床应用很广。

【歌诀】

甲出丘墟乙太冲，丙归腕骨是原中，

丁出神门原内过，戊胃冲阳气可通，

己出太白庚合谷，辛缘本出太渊同，

壬归京骨期中过，癸出太溪原穴逢，

三焦壬（丙）是阳池穴，包络大陵癸（丁）又重。

【白话解】

甲乙丙丁戊己庚辛壬癸十天干分别代表五脏六腑并与五行相配。甲指胆经，原穴是丘墟；乙指肝经，原穴是太冲；丙指小肠经，原穴是腕骨；丁指心经，原穴是神门；戊指胃经，原穴是冲阳；己指脾经，原穴是太白；庚指大肠经，原穴是合谷；辛指肺经，原穴是太渊；壬指膀胱经，原穴是京骨；癸指肾经，原穴是太溪。三焦经也属丙，原穴是阳池；心包络同属丁，原穴是大陵。此处丙、丁与小肠经、心经相重，在五行皆属火。（本处依《景岳全书》和五版《针灸学》教材解释）

9. 十四经腧穴分寸歌

【出处】

选自北京中医药大学针灸推拿系腧穴教研室主编的《针灸歌诀》。本歌以1991年1月实施的国家标准经穴部位为依据，编入经脉英文和拼音缩写、经穴数目、经脉主治和腧穴分寸。实用性强，易于背诵掌握，应广为推广，为学习针灸必读。（1989年国际针灸学会联合会确定经脉名称英文缩写全部为双字母，不同于1982年版。另外，国际标准三焦经为TE，督脉为GV，任脉为CV。与本歌不同）2006年确定原经外奇穴印堂归于督脉。这样全身经穴为362个。

（1）肺经（LU）

【歌诀】

LU十一是肺经，起于中府少商停。

胸肺疾患咳嗽喘，咯血发热咽喉痛。

中府云门下一寸，云门锁骨下窝寻，

二穴相差隔一肋，距胸中线六寸平，

天府腋下三寸取，侠白府下一寸擒，

尺泽肘中肌腱外，孔最腕上七寸凭。

列缺交叉食指尽，经渠一寸突脉中，

太渊纹上动脉动，鱼际大鱼骨边中，

少商指甲根外角，去指甲角韭叶明。

【白话解】

LU十一是肺经，起于中府少商停。

胸肺疾患咳嗽喘，咯血发热咽喉痛。

“LU”是手太阴肺经国际标准命名的英文缩写。本经共11个经穴，起于中府穴止于少商穴。本经经穴主治胸肺部的疾患、咳嗽、喘、咳血、

发热、咽喉疼痛。

中府云门下一寸，云门锁骨下窝寻，

二穴相差隔一肋，距胸中线六寸平。

中府穴位于胸前壁外上方、云门穴下1寸，距中线6寸，平第一肋间隙。而云门恰在锁骨下窝凹陷处，距前正中线6寸。

天府腋下三寸取，侠白府下一寸擒，

尺泽肘中肌腱外，孔最腕上七寸凭。

天府穴在臂内侧面，肱二头肌桡侧，腋前纹头下3寸处；侠白位于4寸处。尺泽穴位于肘横纹中，肱二头肌肌腱桡侧凹陷中；孔最穴在尺泽、太渊连线，腕横纹上7寸。

列缺交叉食指尽，经渠一寸突脉中，

太渊纹上动脉动，鱼际大鱼骨边中，

少商指甲根外角，去指甲角韭叶明。

列缺穴位于前臂桡侧缘，桡骨茎突上方，腕横纹上1.5寸。简易取法：两手交叉，食指尽头处即是列缺。经渠位于桡动脉桡侧，腕横纹上1寸处；太渊位于桡动脉桡侧，当腕横纹桡侧端的凹陷中；鱼际穴位于第一掌骨中点，赤白肉际处；少商穴位于拇指桡侧指甲根角0.1寸，即如一韭叶宽的地方。

（2）大肠经（LI）

【歌诀】

LI二十手大肠，起于商阳止迎香，

头面眼鼻口齿喉，皮肤身热与胃肠。

商阳食指外侧取，二间握拳节前方，

三间握拳节后取，合谷虎口歧骨当，

阳溪腕上两筋陷，偏历腕上三寸良，

温溜腕后上五寸，池前四寸下廉乡，

池下三寸上廉穴，三里池下二寸长，

曲池尺泽髁中央，肘髎肱骨外廉旁，

池上三寸寻五里，臂臑三角肌下方，

肩髃肩峰举臂起，巨骨肩尖骨陷当，

天鼎扶下一寸取，扶突肌中结喉旁，

禾髎孔外平水沟，鼻旁唇沟取迎香。

【白话解】

LI二十手大肠，起于商阳止迎香。

头面眼鼻口齿喉，皮肤身热与胃肠。

手阳明大肠经国际标准命名的英文缩写为LI，共有20个穴位。穴位连线起于商阳穴，止于迎香穴。本经经穴主治头面部、眼睛、鼻部、牙齿、口唇、咽喉、皮肤、发热和胃肠道疾病。

商阳食指外侧取，二间握拳节前方。

商阳穴位于食指指甲桡侧角；二间穴半握拳位于第二掌指关节的前方。

三间握拳节后取，合谷虎口歧骨当。

三间穴位于第二掌指关节的后方，半握拳取穴；合谷穴在虎口部第一、二掌骨之间，平第二掌骨中点。

阳溪腕上两筋陷，偏历腕上三寸良。

阳溪穴位于腕背侧拇长伸肌腱和拇短伸肌腱之间的凹陷中；阳溪到曲池画一连线，偏历穴位于线上，距腕横纹3寸。

温溜腕后上五寸，池前四寸下廉乡。

温溜穴位于腕横纹上5寸；下廉穴在曲池下4寸。

池下三寸上廉穴，三里池下二寸长。

上廉穴位于曲池下3寸；手三里穴位于曲池下2寸。

曲池尺泽髁中央，肘髎肱骨外廉旁。

曲池穴正当尺泽穴（肱二头肌肌腱桡侧陷中）和肱骨外上髁连线的中点；肘髎穴在肱骨外侧缘曲池上1寸处。

池上三寸寻五里，臂臑三角肌下方。

曲池上3寸是手五里穴；臂臑穴在三角肌下端。

肩髃肩峰举臂起，巨骨肩尖骨陷当。

肩部平举，锁骨肩峰端的下缘凹陷中是肩髃穴；锁骨肩峰端与肩胛冈形成肩尖二骨间的凹陷中是巨骨穴。

天鼎扶下一寸取，扶突肌中结喉旁。

天鼎穴位于扶突下1寸；扶突穴在胸锁乳突肌的胸骨头和锁骨头之间，平结喉部位。

禾髎孔外平水沟，鼻旁唇沟取迎香。

口禾髎穴在鼻孔外缘直下，平水沟穴取穴；在鼻翼外缘中点旁开0.5寸，当鼻唇沟中取迎香穴。

（3）胃经（ST）

【歌诀】

ST四五是胃经，起于承泣厉兑停，

胃肠血病与神志，头面热病皮肤病。

承泣下眶边缘上，四白穴在眶下孔，

巨髎鼻旁直瞳子，地仓吻旁四分灵，

大迎颔前寸三陷，颊车咬肌高处迎，

下关张口骨支起，头维四五旁神庭，

人迎结喉旁动脉，水突人迎气舍中，

肌间气舍平天突，缺盆锁骨上窝中，

气户锁下一肋上，相去中线四寸平，

库房屋翳膺窗接，都隔一肋乳中停，

乳根乳下一肋处，胸部诸穴要记清，

不容巨阙旁二寸，其下承满与梁门，

关门太乙滑肉门，天枢脐旁二寸平，

外陵大巨水道穴，归来气冲曲骨邻，

髀关髂下平会阴，伏兔膝上六寸中，

阴市膝上方三寸，梁丘膝上二寸呈，

膝外下陷是犊鼻，膝下三寸三里迎，

膝下六寸上巨虚，膝下八寸条口行，

再下一寸下巨虚，条外一寸是丰隆，

解溪跗上系鞋处，冲阳跗上动脉凭，

陷谷跖趾关节后，次中指缝寻内庭，

厉兑次趾外甲角，四十五穴要记清。

【白话解】

ST四五是胃经，起于承泣厉兑停，

胃肠血病与神志，头面热病皮肤病。

ST是足阳明胃经国际标准命名的英文缩写。胃经经穴有45个，起于承泣止于厉兑。本经经穴主治胃肠道、头面、牙齿、口唇等病症，还主治热性病、皮肤病和惊悸、癫狂等神志疾患。

承泣下眶边缘上，四白穴在眶下孔，

巨髎鼻旁直瞳子，地仓吻旁四分灵。

目正视瞳孔直下，眶骨下缘和眼球之间是承泣穴，向下至眶下孔凹陷处是四白穴，再向下平鼻翼下缘处是巨髎穴，巨髎穴直下平口角旁0.4寸是地仓穴。

大迎颌前寸三陷，颊车咬肌高处迎，

下关张口骨支起，头维四五旁神庭。

下颌角前方1.3寸凹陷中，当咬肌附着部前缘是大迎穴；下颌角前一横指咬牙时，当咬肌的高点是颊车穴；耳前方颧弓下与下颌切迹之间的凹陷，张口鼓起来是下关穴；头维在头角部入发际0.5寸、距神庭穴4.5寸处。

人迎结喉旁动脉，水突人迎气舍中，

肌间气舍平天突，缺盆锁骨上窝中。

人迎穴位于结喉旁，胸锁乳突肌的前缘，颈总动脉搏动处，距中线1.5寸；水突穴位于人迎和气舍连线的中点，而气舍和天突相平位于锁骨内侧端上缘，胸锁乳突肌的锁骨头和胸骨头之间；缺盆即在锁骨上窝中，距中线4寸。

气户锁下一肋上，相去中线四寸平，

库房屋翳膺窗接，都隔一肋乳中停，

乳根乳下一肋处，胸部诸穴要记清。

胃经胸部各穴都距中线4寸，气户在锁骨中点下缘第一肋上，库房在第一肋间，屋翳第二肋间，膺窗在第三肋间，乳中恰当第四肋间隙，乳根穴在第五肋间隙。相距都隔一肋间，应该要记清楚。

不容巨阙旁二寸，其下承满与梁门，

关门太乙滑肉门，天枢脐旁二寸平，

外陵大巨水道穴，归来气冲曲骨邻。

胃经腹部穴位都距中线2寸，不容穴与任脉巨阙穴相平，距脐上6寸；其下的承满穴在脐上5寸，梁门距脐中4寸，关门距脐中3寸，太乙穴距脐中2寸，滑肉门穴距脐中1寸；天枢穴最好记，恰好在脐的两旁2寸；至于外陵、大巨、水道、归来、气冲穴也是每穴差1寸，气冲平耻骨联合上缘的曲骨穴。

髀关髂下平会阴，伏兔膝上六寸中，

阴市膝上方三寸，梁丘膝上二寸呈。

髀关穴在大腿前面，髂前上棘与髌骨外侧端的连线上，屈股时平会阴；伏兔穴在连线上髌骨底上6寸，阴市穴在上3寸，梁丘穴在上2寸取穴。

膝外下陷是犊鼻，膝下三寸三里迎，

膝下六寸上巨虚，膝下八寸条口行，

再下一寸下巨虚，条外一指是丰隆。

屈膝当膝部髌骨与髌韧带外侧的凹陷中是犊鼻穴，其下3寸距胫骨前缘一横指是足三里穴，其下6寸距胫骨前缘一横指是上巨虚穴，上巨虚穴下2寸是条口穴，条口再下1寸为下巨虚穴，与条口穴相平、外开距胫骨前缘二横指处为丰隆穴。

解溪跗上系鞋处，冲阳跗上动脉凭，

陷谷跖趾关节后，次中指缝寻内庭，

厉兑次趾外甲角，四十五穴要记清。

解溪穴位于足背踝关节横纹的中央，𧿹长伸肌腱和趾长伸肌腱的中间，恰系鞋带处。冲阳穴位于足背最高处，𧿹长伸肌腱和趾长伸肌腱之间，足背动脉搏动处。陷谷位于足背第二、三跖趾关节后的凹陷中。在第二、三趾间，趾蹼缘后方赤白肉际处是内庭穴。足第二趾甲外侧角旁0.1寸是厉兑穴。足阳明经共45个经穴，要分段记清。

（4）脾经（SP）

【歌诀】

SP二一是脾经，起于隐白大包终，

脾胃肠腹泌尿好，五脏生殖血舌病。

隐白大趾内甲角，大都节前陷中寻，

太白节后白肉际，基底前下是公孙，

商丘内踝前下找，踝上三寸三阴交，

踝上六寸漏谷是，陵下三寸地机朝，

膝内辅下阴陵泉，血海股内肌头间，

海上六寸箕门是，冲门距中三五现，

冲上斜七是府舍，横下三寸腹结连，

脐旁四寸大横穴，适当脐旁四寸见，

腹哀建里旁四寸，中庭旁六食窦全，

天溪胸乡周荣上，四肋三肋二肋间，

大包腋下方六寸，腋中线上六肋间。

【白话解】

SP二一是脾经，起于隐白大包终，

脾胃肠腹泌尿好，五脏生殖血舌病。

SP是足太阴脾经国际标准命名的英文缩写。本经共21个经穴，起于隐白穴止于大包穴。本经经穴主治脾胃大小肠消化系统疾病，泌尿生殖疾病；脾为后天之本，统血，开窍于舌，所以又主五脏和血液病、口舌病。

隐白大趾内甲角，大都节前陷中寻，

太白节后白肉际，基底前下是公孙。

隐白穴位于踇趾内侧趾甲根角旁约0.1寸。大都穴在踇趾内侧，第一跖趾关节前缘凹陷赤白肉际处。太白穴在第一跖骨小头后缘，赤白肉际处。公孙穴在第一跖骨基底部的前下缘，赤白肉际处。

商丘内踝前下找，踝上三寸三阴交，

踝上六寸漏谷是，陵下三寸地机朝。

商丘穴在内踝前下方凹陷中。内踝高点上3寸，胫骨内侧面后缘是

三阴交穴。内踝高点上6寸，三阴交上3寸是漏谷穴。阴陵泉穴下3寸是地机穴。

膝内辅下阴陵泉，血海股内肌头间，

海上六寸箕门是，冲门距中三五现。

膝部胫骨内侧髁下缘凹陷中是阴陵泉穴；血海穴在股骨内上髁上缘，股内侧肌中间，取穴法是患者屈膝，医者以左手掌按于患者右膝髌骨上缘，2～5指向上伸直，拇指约呈45°斜置，拇指尖下是穴。血海穴与冲门穴的连线上，血海穴直上6寸是箕门穴。冲门穴在耻骨联合上缘中点旁开3.5寸。

冲上斜七是府舍，横下三寸腹结连，

脐旁四寸大横穴，适当脐旁四寸见，

腹哀建里旁四寸，中庭旁六食窦全。

冲门穴外上方0.7寸，前正中线旁开4寸是府舍穴。府舍穴上3寸，大横穴下1.3寸，距腹正中线4寸是腹结穴。肚脐旁开4寸是大横穴。腹哀穴在大横穴上3寸，前正中线旁开4寸。食窦穴在第五肋间隙中，前正中线旁开6寸，平中庭穴。

天溪胸乡周荣上，四肋三肋二肋间，

大包腋下方六寸，腋中线上六肋间。

天溪穴、胸乡穴和周荣穴都在前正中线旁开6寸的直线上，天溪位于第四肋间隙，胸乡位于第三肋间隙，周荣位于第二肋间隙。大包穴在腋中线上，第六肋间隙中。

（5）心经（HT）

【歌诀】

HT九穴是心经，起于极泉止少冲，

神志血病痛痒疮，烦热悸汗皆可用，

极泉腋窝动脉牵，青灵肘上三寸觅，

少海骨髁纹头间，灵道掌后一寸半，

通里掌后一寸间，阴郄五分在掌后，

神门豌豆骨外缘，少府小指本节后，

少冲小指桡侧边。

【白话解】

HT九穴是心经，起于极泉止少冲，

神志血病痛痒疮，烦热悸汗皆可用。

HT是手少阴心经国际标准命名的英文缩写。本经共9个经穴，起于极泉穴止于少冲穴。主治神志病、血病、疮疹、热病、心烦心悸、出汗。

极泉腋窝动脉牵，青灵肘上三寸觅，

少海骨髁纹头间，灵道掌后一寸半。

极泉穴在腋窝正中，腋动脉搏动处。青灵穴在少海穴与极泉穴的连线上，少海穴上3寸，肱二头肌的内侧沟中。少海取穴为屈肘，当肘横纹内侧端与肱骨内上髁连线之中点。灵道穴在腕横纹上1.5寸，尺侧腕屈肌腱的桡侧。

通里掌后一寸间，阴郄五分在掌后，

神门豌豆骨外缘，少府小指本节后，

少冲小指桡侧边。

通里穴在腕横纹上1寸，尺侧腕屈肌腱的桡侧。阴郄穴在腕横纹上0.5寸，尺侧腕屈肌的桡侧。神门穴在腕横纹的尺侧端，尺侧腕屈肌腱的桡侧凹陷中，豌豆骨外缘。少府穴在第五掌骨头后边，第四、五掌骨之

间，取穴时握拳，当小指端与无名指端之间。少冲穴在小指桡侧指甲根角旁约0.1寸。

（6）小肠经（SI）

【歌诀】

SI十九手小肠，少泽听宫起止详，

头项耳目热神志，痒疮痛肿液病良，

少泽小指尺甲角，前谷泽后节前方，

后溪握拳节后取，腕骨腕前骨陷当，

阳谷三角骨上取，养老转手髁空藏，

支正腕后上五寸，小海二骨之中央，

肩贞纹头上一寸，臑俞贞上骨下方，

天宗岗下窝中取，秉风岗上窝中央，

曲垣胛岗内上缘，陶道旁三外俞章，

大椎旁二中俞穴，天窗扶后大筋旁，

天容耳下曲颊后，颧髎颧骨下廉乡，

听宫之穴归何处，耳屏中前陷中央。

【白话解】

SI十九手小肠，少泽听宫起止详，

头项耳目热神志，痒疮痛肿液病良。

SI是手太阳小肠经国际标准命名的英文缩写。本经有19个经穴，起于少泽穴止于听宫穴。主治头项痛、耳聋、目黄、热病、神志病、疮疹痛痒、痈肿。

少泽小指尺甲角，前谷泽后节前方，

后溪握拳节后取，腕骨腕前骨陷当。

少泽穴在小指尺侧指甲根角旁约0.1寸。前谷穴在少泽穴的后边取，握拳，第五掌指关节节前尺侧，横纹头赤白肉际处。后溪穴取穴法同前谷，穴在第五掌指关节后尺侧。腕骨穴在后溪穴直上，第五掌骨基底与

三角骨之间赤白肉际取之。

阳谷三角骨上取，养老转手髁空藏，

支正腕后上五寸，小海二骨之中央。

阳谷穴在腕背横纹尺侧端，三角骨上边，尺骨茎突前凹陷中。养老穴取穴法转掌向胸，当尺骨茎突桡侧缘凹陷中。支正穴在阳谷穴上5寸，阳谷穴与小海穴的连线上取之。小海穴取穴时应屈肘，当尺骨鹰嘴与肱骨内上髁之间凹陷中。

肩贞纹头上一寸，臑俞贞上骨下方，

天宗岗下窝中取，秉风岗上窝中央。

肩贞穴在腋后皱襞上1寸。臑俞在肩贞穴的上方，从腋后皱襞直上，肩胛骨下缘凹陷中。天宗穴在肩胛骨冈下窝的中央。秉风穴在肩胛骨的冈上窝中，天宗穴直上取之。

曲垣胛岗内上缘，陶道旁三外俞章，

大椎旁二中俞穴，天窗扶后大筋旁。

曲垣穴在肩胛骨冈上窝内侧端，约当臑俞与第二胸椎棘突连线的中点取之。陶道穴是督脉穴位，位于第一胸椎棘突下。此穴旁开3寸叫肩外俞。肩中俞穴在第七颈椎棘突下（大椎穴）旁开2寸。天窗在喉结旁开3.5寸，扶突穴后边，在胸锁乳突肌（大筋就是胸锁乳突肌）后缘。

天容耳下曲颊后，颧髎颧骨下廉乡，

听宫之穴归何处，耳屏中前陷中央。

天容穴在下颌角后方，耳下，胸锁乳突肌前缘。颧髎在目外眦直下，颧骨下缘凹陷中取之。听宫在耳屏前，下颌骨髁状突的后缘，张口呈凹陷处。

（7）膀胱经（BL）

【歌诀】

BL六十七膀胱经，起于睛明至阴终，

脏腑头面筋痔腰，热病神志身后恁，

内眦上外是睛明，眉头陷中攒竹取，

眉冲直上傍神庭，曲差庭旁一寸半，

五处直后上星平，承光通天络却穴，

后行俱是寸半程，玉枕脑户旁寸三，

天柱筋外发际恁，再下脊旁寸半寻，

第一大杼二风门，三椎肺俞四厥阴，

心五督六膈俞七，九肝十胆仔细分，

十一脾俞十二胃，十三三焦十四肾，

十五气海六大肠，七八关元小肠分，

十九膀胱廿中膂，廿一椎旁白环俞，

上次中下四髎穴，骶骨两旁骨陷中，

尾骨之旁会阳穴，承扶臀下横纹中，

殷门扶下六寸当，浮郄委阳上一寸，

委阳腘窝外筋旁，委中腘窝纹中央，

第二侧线再细详，以下夹脊开三寸，

二三附分魄户当，四椎膏肓五神堂，

六七譩譆膈关藏，九椎魂门十阳纲，

十一意舍二胃仓，十三肓门四志室，

十九胞肓廿一秩，小腿各穴牢牢记，

纹下二寸寻合阳，承筋合阳承山间，

承山下分肉藏，飞扬外踝上七寸，

跗阳踝上三寸良，昆仑外踝跟腱间，

仆参跟骨外下方，踝下五分申脉穴，

踝前骰陷金门乡，大骨外下寻京骨，

关节之后束骨良，通谷节前陷中好，

至阴小趾外甲角，六十七穴分三段，

头后中外次第找。

【白话解】

BL六十七膀胱经，起于睛明至阴终，

脏腑头面筋痔腰，热病神志身后惩。

BL是足太阳膀胱经国际标准命名的英文缩写。本经共有67个穴位，起于睛明穴，止于至阴穴。主治由膀胱病造成的小便不通、遗尿、头痛头晕、目痛见风流泪、鼻塞流涕、鼻衄、痔疮、背腰下肢疼痛麻木、热病、神志病。

内眦上外是睛明，眉头陷中攒竹取，

眉冲直上傍神庭，曲差庭旁一寸半。

睛明穴在目内眦旁0.1寸。攒竹穴在眉头凹陷中。眉冲穴从攒竹穴直上，入发际0.5寸。曲差穴在神庭穴（督脉穴）旁1.5寸，当神庭穴与头维穴连线的内1/3与2/3连接点取之。

五处直后上星平，承光通天络却穴，

后行俱是寸半程，玉枕脑户旁寸三。

五处穴在曲差穴上0.5寸，距头正中线1.5寸。承光穴、通天穴、络却穴3个穴位从五处穴开始，每个向后1.5寸。玉枕穴在后发际正中直上2.5寸，脑户旁开1.3寸。

天柱筋外发际惩，再下脊旁寸半寻，

第一大杼二风门，三椎肺俞四厥阴。

天柱穴在后发际正中直上0.5寸，旁开1.3寸，当斜方肌外缘凹陷中。经脉从天柱向下行，旁开督脉1.5寸。大杼穴在第一胸椎棘突下，旁开1.5寸。风门穴在第二胸椎棘突下，旁开1.5寸。肺俞穴在第三胸椎棘突下，厥阴俞在第四胸椎棘突下，均旁开1.5寸。

心五督六膈俞七，九肝十胆仔细分，

十一脾俞十二胃，十三三焦十四肾。

心俞、督俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞分别在背部第五、六、七、九、十、十一、十二胸椎棘突下，旁开1.5寸线上。三焦俞在第一腰椎（从十二胸椎向下数，为第十三椎）棘突下旁开1.5寸。肾俞在第二腰椎棘突下旁开1.5寸。

十五气海六大肠，七八关元小肠分，

十九膀胱廿中膂，廿一椎旁白环俞。

气海穴在第三腰椎棘突下（从十二胸椎向下数，为第十五椎）旁开1.5寸。在此线上，大肠俞平第四腰椎棘突下（十六椎下），关元俞平第五腰椎棘突下（十七椎），小肠俞、膀胱俞、中膂俞、白环俞分别平第一骶椎棘突下（十八椎），第二、三、四骶椎棘突下（第十九、二十、二十一椎）。

上次中下四髎穴，骶骨两旁骨陷中，

尾骨之旁会阳穴，承扶臀下横纹中。

上、次、中、下八穴（各二穴），分别在第一、二、三、四骶后孔内。会阳穴在尾骨尖旁开0.5寸。承扶穴在臀横纹中央。

殷门扶下六寸当，浮郄委阳上一寸，

委阳腘窝外筋旁，委中腘窝纹中央。

殷门穴在承扶穴与委中穴的连线上，承扶穴下6寸。浮郄穴在委阳穴上一寸，股二头肌腱内侧。委阳穴在腘窝横纹外端，股二头肌腱内缘。委中穴在腘窝横纹中央。

第二侧线再细详，以下夹脊开三寸，

二三附分魄户当，四椎膏肓五神堂。

膀胱经在背部的第二条侧线距后背正中线3寸。附分穴在第二胸椎棘突下旁开3寸，横向与风门平齐。魄户、膏肓、神堂三穴在附分穴的直线上，分别平第三、四、五胸椎棘突下。

六七 膈关藏，九椎魂门十阳纲，

十一意舍二胃仓，十三肓门四志室。穴在第六胸椎棘突下，旁开3寸。膈关穴、魂门穴、阳纲穴、意舍穴、胃仓穴均在此竖线上，分别平

第七、九、十、十一、十二胸椎棘突下。肓门穴在胃仓穴下边，第一腰椎棘突下旁开3寸（从上向下数第十三椎）。第二腰椎棘突下旁开3寸是志室穴。

十九胞肓廿一秩，小腿各穴牢牢记，

纹下二寸寻合阳，承筋合阳承山间。

从上向下数第十九椎骨棘突下（第二骶椎）旁开3寸是胞肓穴，向下第四骶椎棘突下旁开3寸是秩边穴。小腿部的各穴要记牢，腘窝横纹中点的委中穴直下2寸是合阳穴，承筋穴在合阳穴与承山穴连线的中点。

承山腨下分肉藏，飞扬外踝上七寸，

跗阳踝上三寸良，昆仑外踝跟腱间。

承山穴在腓肠肌两肌腹之间凹陷的顶端；飞扬穴在承山穴外下方，昆仑穴直上七寸；跗阳穴在昆仑穴直上3寸；昆仑穴在外踝高点与跟腱之间凹陷中。

仆参跟骨外下方，踝下五分申脉穴，

踝前骰陷金门乡，大骨外下寻京骨。

仆参穴在昆仑穴直下，赤白肉际处；申脉穴在外踝下缘凹陷中；金门穴在外踝前，申脉穴与京骨穴连线中点，当骰骨外侧凹陷中；京骨穴在第五跖骨粗隆下，赤白肉际处。

关节之后束骨良，通谷节前陷中好，

至阴小趾外甲角，六十七穴分三段，

头后中外次第找。

束骨穴在第五跖骨小头后缘，赤白肉际处；足通谷穴在第五跖趾关节前缘，赤白肉际处；至阴穴在足小趾外侧趾甲根角旁约0.1寸处。全经67个穴分三段记忆，头部穴、后背内侧线与外侧线按次序找。

（8）肾经（KI）

【歌诀】

KI廿七肾经属，起于涌泉止俞府，

肝心脾肺膀胱肾，肠腹泌尿生殖喉，

足心凹陷是涌泉，舟骨之下取然谷，

太溪内踝跟腱间，大钟溪泉稍后主，

水泉太溪下一寸，照海踝下四分处，

复溜踝上二寸取，交信溜前胫骨后，

踝上五寸寻筑宾，膝内两筋取阴谷，

从腹中线开半寸，横骨平取曲骨沿，

大赫气穴并四满，中注肓俞平脐看，

商曲又恁下脘取，石关阴都通谷言，

幽门适当巨阙侧，诸穴均在肋隙间，

步廊却近中庭穴，神封灵墟神藏间，

彧中俞府平璇玑，都隔一肋仔细研。

【白话解】

KI廿七肾经属，起于涌泉止俞府，

肝心脾肺膀胱肾，肠腹泌尿生殖喉。

KI是足少阴肾经国际标准命名的英文缩写。本经共有27个腧穴，起于涌泉穴，止于俞府穴。主治肝、心、脾、肺、肾、膀胱病，泌尿生殖系统疾病，咽喉病，大小肠病，大便秘结或腹泻。

足心凹陷是涌泉，舟骨之下取然谷，

太溪内踝跟腱间，大钟溪泉稍后主。

涌泉穴在足底（去趾）前1/3处，足趾跖屈时呈凹陷处。然谷穴在足舟骨粗隆下缘凹陷中。太溪穴在内踝高点与跟腱之间的凹陷中。大钟穴在太溪穴和水泉穴中间，太溪穴下0.5寸稍后，跟腱内缘。

水泉太溪下一寸，照海踝下四分处，

复溜踝上二寸取，交信溜前胫骨后。

水泉穴在太溪直下1寸取穴。照海穴在内踝下缘凹陷中取穴。复溜穴在太溪穴上2寸。交信穴在复溜穴前约0.5寸处，胫骨内缘后方取。

踝上五寸寻筑宾，膝内两筋取阴谷，

从腹中线开半寸，横骨平取曲骨沿。

筑宾穴在太溪穴上5寸，太溪与阴谷的连线上。阴谷穴在屈膝位，腘窝内侧，当半腱肌腱与半膜肌腱之间。横骨穴在耻骨联合上际，腹正中线旁开0.5寸处，也就是曲骨穴旁开0.5寸。

大赫气穴并四满，中注肓俞平脐看，

商曲又凭下脘取，石关阴都通谷言。

在前正中线旁开0.5寸的直线上，脐下4寸是大赫穴，脐下3寸是气穴，脐下2寸是四满穴，脐下1寸是中注穴，肓俞穴平脐。商曲在脐上2寸，与任脉的下脘穴平齐。石关穴在脐上3寸，阴都穴在脐上4寸，腹通谷穴在脐上5寸。

幽门适当巨阙侧，诸穴均在肋隙间，

步廊却近中庭穴，神封灵墟神藏间，

彧中俞府平璇玑，都隔一肋仔细研。

幽门穴在脐上6寸，仍在上述的前正中线旁开0.5寸的线上，此穴与任脉的巨阙穴平齐。下边的穴进入胸部，在肋间隙中，直线为前正中线旁开2寸。步廊穴在第五肋间隙，和任脉中庭穴平齐。神封穴在步廊穴的直线上，第四肋间隙。灵墟穴在第三肋间隙，神藏穴在第二肋间隙，彧中穴在第一肋间隙。俞府穴在锁骨下缘，和任脉的璇玑穴平齐。从步廊穴到彧中穴，每穴都相隔一肋。

（9）心包经（PC）

【歌诀】

PC心包手厥阴，起于天池中冲尽，

心胸肺胃效皆好，诸痛痒疮亦可寻，

天池乳外旁一寸，天泉腋下二寸循，

曲泽腱内横纹上，郄门去腕五寸寻，

间使腕后方三寸，内关掌后二寸停，

掌后纹中大陵在，两条肌腱标准明，

劳宫屈指掌心取，中指末端是中冲。

【白话解】

PC心包手厥阴，起于天池中冲尽，

心胸肺胃效皆好，诸痛痒疮亦可寻。

PC是手厥阴心包经国际标准命名的英文缩写。本经共9个经穴，起于天池穴，止于中冲穴。本经经穴主治心、胸、肺、胃疾患，经脉循行部位疼痛及疮疹。

天池乳外旁一寸，天泉腋下二寸循，

曲泽腱内横纹上，郄门去腕五寸寻。

天池穴在第四肋间隙，乳头外侧1寸。天泉穴在上臂掌侧，腋前纹头下2寸，肱二头肌长短头之间。曲泽穴在肘横纹上，肱二头肌腱尺侧缘。郄门穴在腕横纹上5寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。

间使腕后方三寸，内关掌后二寸停，

掌后纹中大陵在，两条肌腱标准明，

劳宫屈指掌心取，中指末端是中冲。

间使穴在腕横纹上3寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。内关穴也在这两个肌腱之间，但在腕横纹上2寸。大陵穴正在腕横纹中央，两条肌腱之间。劳宫穴在手掌心，第二、三掌骨之间，握拳，中指尖下即是。中冲穴在中指尖端的中央。

（10）三焦经（SJ）

【歌诀】

SJ二三三焦经，起关冲止丝竹空，

头侧耳目热神志，腹胀水肿遗尿癃，

关冲无名指甲内，液门握拳指缝讨，

中渚液门上一寸，阳池腕表有陷凹，

腕上二寸取外关，支沟腕上三寸安，

会宗三寸尺骨缘，三阳络在四寸间，

肘下五寸寻四渎，肘上一寸天井见，

肘上二寸清冷渊，消泺渊臑正中间，

臑会三角肌后下，肩髎肩峰后下陷，

天牖平颌肌后缘，乳突颌角取翳风，

下三分之一瘈脉现，上三分之一颅息取，

角孙入发平耳尖，耳门屏上切迹前，

和髎耳根前指宽，丝竹空在眉梢陷。

【白话解】

SJ二三三焦经，起关冲止丝竹空，

头侧耳目热神志，腹胀水肿遗尿癃。

SJ是手少阳三焦经的拼音缩写。本经共有23个经穴，起于关冲穴，止于丝竹空穴。主治头侧部、耳、目病，热病，神志病，又治腹胀、水肿、遗尿和小便不利。

关冲无名指甲内，液门握拳指缝讨，

中渚液门上一寸，阳池腕表有陷凹。

关冲穴在第四指尺侧指甲根角旁约0.1寸。液门穴取穴时握拳，在第四、五指之间，掌指关节前凹陷中。中渚取穴也握拳，在第四、五掌骨小头后缘之间凹陷中，液门穴后1寸。阳池穴在腕背横纹中，指总伸肌腱尺侧缘凹陷中。

腕上二寸取外关，支沟腕上三寸安，

会宗三寸尺骨缘，三阳络在四寸间。

外关穴在腕背横纹上2寸，尺桡骨之间。支沟穴在腕背横纹上3寸，桡骨与尺骨之间，在外关上1寸。会宗穴在支沟穴尺侧约1寸，于尺骨的桡侧缘取之。三阳络穴在支沟穴上1寸，就是腕背横纹上4寸，桡骨与尺骨之间取之。

肘下五寸寻四渎，肘上一寸天井见，

肘上二寸清冷渊，消泺渊臑正中间。

四渎穴在肘部尺骨鹰嘴下5寸，桡骨与尺骨之间。天井穴取穴时屈肘，在尺骨鹰嘴上1寸许凹陷中。清冷渊穴取穴也屈肘，肘上2寸，也就是天井穴上1寸取之。消泺穴在尺骨鹰嘴与肩髎穴连线上，清冷渊穴上3寸，在清冷渊穴与臑会穴中间。

臑会三角肌后下，肩髎肩峰后下陷，

天牖平颌肌后缘，乳突颌角取翳风。

臑会穴在尺骨鹰嘴与肩髎穴连线上，肩髎穴下3寸，当三角肌的后缘。肩髎穴在肩峰后下方，上臂外展，当肩髃穴后寸许的凹陷中。天牖穴平下颌角，胸锁乳突肌后缘取穴。翳风穴在乳突前下方，平耳垂后下缘的凹陷中。

下三分之一瘈脉现，上三分之一颅息取，

角孙入发平耳尖，耳门屏上切迹前，

和髎耳根前指宽，丝竹空在眉梢陷。

瘈脉穴在乳突中央，当翳风穴与角孙穴沿耳轮连线的下1/3与上2/3交界处。颅息穴在耳后，上述连线的上1/3与下2/3交界处。角孙穴在耳尖处的发际上。耳门穴在耳屏上切迹前，下颌骨髁状突后缘凹陷中。耳和髎穴在鬓发后缘，平耳廓根前，当颞浅动脉后缘。丝竹空穴在眉梢外的凹陷中。

（11）胆经（GB）

【歌诀】

GB四十四足少阳，头侧耳目鼻喉恙，

起瞳子髎止窍阴，身侧神志热妇良，

外眦五分瞳子髎，听会耳前珠陷详，

上关下关上一寸，以下五穴细推商，

头维胃经连颔厌，悬颅悬厘在下方，

曲鬓角孙前一指，头维曲鬓串一行，

五穴间隔均相等，率谷入发寸半量，

天冲率后斜五分，浮白率后一寸乡，

头窍阴穴乳突上，完骨乳突后下方，

本神神庭三寸旁，阳白眉上一寸量，

入发五分头临泣，庭维之间取之良，

目窗正营及承灵，相距寸寸寸半量，

脑空池上平脑户，粗隆上缘外两旁，

风池耳后发际陷，颅底筋外有陷凹，

肩井大椎肩峰间，渊腋腋下三寸见，

辄筋腋前横一寸，日月乳下三肋现，

京门十二肋骨端，带脉章下平脐看，

五枢髂前上棘前，略下五分维道见，

居髎髂前转子取，环跳髀枢陷中间，

风市垂手中指尽，其下二寸中渎陈，

阳关阳陵上三寸，小头前下阳陵泉，

阳交外丘骨前后，踝上七寸丘在前，

光明踝五阳辅四，悬钟三寸骨前缘，

外踝前下丘墟寻，临泣四趾本节扪，

侠溪穴与地五会，跖趾关节前后寻，

四趾外端足窍阴，四十四穴仔细吟。

【白话解】

GB四十四足少阳，头侧耳目鼻喉恙，

起瞳子髎止窍阴，身侧神志热妇良。

GB是足少阳胆经国际标准命名的英文缩写。本经共有44个经穴，起于瞳子髎，止于足窍阴。主治头侧部、耳、目、咽喉疾病，身侧部疼痛，神志病，热病，妇科疾病。

外眦五分瞳子髎，听会耳前珠陷详，

上关下关上一寸，以下五穴细推商。

瞳子髎穴在目外眦旁0.5寸，眶骨外缘凹陷中。听会穴在耳屏间切迹前，下颌骨髁状突的后缘，张口有孔（髁状突摸之略鼓，张口凹陷）。上关穴在下关穴直上一寸，当颧弓的上缘。以下的五个穴仔细推敲寻找。

头维胃经连颔厌，悬颅悬厘在下方，

曲鬓角孙前一指，头维曲鬓串一行，

五穴间隔均相等，率谷入发寸半量。

胃经的头维穴和曲鬓穴作为弧形连线的坐标，曲鬓穴在鬓发内，角孙穴向前平移一横指处。把弧形连线分为4等份，上1/4与下3/4交界处是颔厌穴。连线中点处是悬颅，连线的上3/4与下1/4交界处是悬厘，这5个穴位之间的距离相等。率谷穴在耳尖直上，入发际1.5寸处。

天冲率后斜五分，浮白率后一寸乡，

头窍阴穴乳突上，完骨乳突后下方。

天冲穴在率谷穴后上5分，在耳根后缘直上，入发际2寸处。浮白穴在耳根上缘向后入发际横量1寸，离率谷穴1寸处。头窍阴穴在浮白穴直下，乳突的根部。完骨穴在乳突后下方凹陷中。

本神神庭三寸旁，阳白眉上一寸量，

入发五分头临泣，庭维之间取之良。

本神穴在神庭穴旁3寸，在神庭穴与头维穴连线的内2/3与外1/3连接点处。阳白穴取穴法为：目正视，瞳孔直上，眉上l寸。头临泣穴在阳白穴直上，入发际5分处，神庭穴与头维穴中间。

目窗正营及承灵，相距寸寸寸半量，

脑空池上平脑户，粗隆上缘外两旁。

目窗穴在头临泣后1寸，正营穴在目窗穴后1寸，承灵穴在正营穴后1.5寸。脑空穴在风池穴直上1.5寸，与督脉的脑户穴持平，在枕骨粗隆上缘外两旁。

风池耳后发际陷，颅底筋外有陷凹，

肩井大椎肩峰间，渊腋腋下三寸见。

风池穴在耳后发际处，胸锁乳突肌与斜方肌之间的凹陷中，与风府穴（督脉）相平。肩井穴在大椎穴（督脉）与肩峰连线的中心。渊腋穴取穴法为举臂，腋中线上第四肋间隙处（腋窝下3寸）。

辄筋腋前横一寸，日月乳下三肋现，

京门十二肋骨端，带脉章下平脐看。

辄筋穴在渊腋穴前1寸，第四肋间隙。日月穴在乳头下方，第七肋间隙。京门穴在第十二肋骨端，章门穴在第十一肋端，章门穴直下平脐处是带脉穴。

五枢髂前上棘前，略下五分维道见，

居髎髂前转子取，环跳髀枢陷中间。

五枢穴在侧腹，髂前上棘之前0.5寸，约平脐下3寸处。维道穴在五枢穴前下0.5寸。居髎穴在髂前上棘与股骨大转子高点连线的中点。环跳穴在股骨大转子（古代大转子称为髀枢）高点与骶管裂孔连线的外1/3与内2/3交界处。

风市垂手中指尽，其下二寸中渎陈，

阳关阳陵上三寸，小头前下阳陵泉。

风市穴在大腿外侧正中，横纹水平线上7寸，取穴时患者直立或平卧位，以手贴于腿外，中指尖下是此穴。中渎穴在风市穴下2寸。阳陵泉穴在腓骨小头前下方凹陷之中，膝阳关穴在阳陵泉上3寸、股骨外上髁上方的凹陷中。

阳交外丘骨前后，踝上七寸丘在前，

光明踝五阳辅四，悬钟三寸骨前缘。

阳交穴在外踝高点上7寸，腓骨后缘。外丘穴也在外踝高点上7寸，但在腓骨前缘。光明穴在外踝高点上5寸，腓骨前缘。阳辅穴在外踝高点上4寸，腓骨前缘稍前处。悬钟穴又叫绝骨穴，在外踝高点上3寸，腓

骨后缘处。

外踝前下丘墟寻，临泣四趾本节扪，

侠溪穴与地五会，跖趾关节前后寻，

四趾外端足窍阴，四十四穴仔细吟。

丘墟穴在外踝前下方，趾长伸肌腱外侧凹陷中。足临泣穴在第四、五跖骨结合部前方，小趾伸肌腱外侧凹陷中。侠溪穴在第四、五趾间缝纹端。地五会在第四、五跖骨间，跖趾关节的后方，小趾伸肌腱内侧缘处。足窍阴穴在足第四趾外侧趾甲根角旁约0.1寸处。本经44个穴要仔细记读。

（12）肝经（LR）

【歌诀】

LR十四是肝经，起于大敦期门终，

肠腹诸疾前阴病，五脏可治胆亦灵。

大敦趾外甲角，行间纹端趾缝寻，

太冲关节后凹陷，踝前筋内取中封，

踝上五寸蠡沟穴，中都踝上七寸擒，

膝关阴陵后一寸，曲泉屈膝横纹上，

阴包膝上方四寸，五里气冲下三寸，

阴廉气二动脉中，急脉阴旁二五分，

季肋下缘章门穴，乳下二肋寻期门。

【白话解】

LR十四是肝经，起于大敦期门终，

肠腹诸疾前阴病，五脏可治胆亦灵。

LR是足厥阴肝经国际标准命名的英文缩写。本经共有14个经穴，起于大敦穴，止于期门穴。主治肠和腹部的疾病（如泄泻、呕逆、腹痛），前阴病（疝气、遗尿、小便不利、小腹痛），心、肝、脾、肺、肾五脏的疾患和胆病。

大敦踇趾外甲角，行间纹端趾缝寻，

太冲关节后凹陷，踝前筋内取中封。

大敦穴在踇趾外侧趾甲根角旁约0.1寸处。行间穴在足背第一、二趾间缝纹端。太冲穴在足背第一、二跖骨结合部前凹陷中。中封穴在内踝前1寸，胫骨前肌腱内缘。

踝上五寸蠡沟穴，中都踝上七寸擒，

膝关阴陵后一寸，曲泉屈膝横纹上。

蠡沟穴在内踝高点上5寸，胫骨内侧面的中央。中都穴在同一直线上，蠡沟穴上2寸（内踝高点上7寸）。膝关穴在阴陵泉后1寸。曲泉穴

取穴时屈膝，当膝内侧横纹头上方凹陷中。

阴包膝上方四寸，五里气冲下三寸，

阴廉气二动脉中，急脉阴旁二五分，

季肋下缘章门穴，乳下二肋寻期门。

阴包穴在膝上股骨内上髁上4寸，缝匠肌后缘。足五里穴在曲骨穴旁开2寸的气冲穴再直下3寸的大腿内侧处取。阴廉穴在曲骨穴旁2寸，再直下2寸，足五里穴上1寸处取。急脉穴在耻骨联合下旁开2.5寸，当气冲穴外下方的腹股沟处。章门穴在第十一肋端。期门穴在乳头直下二肋，也就是第六肋间隙处。

（13）督脉（DU）

【歌诀】

DU督脉二九良，起长强止龈交上，

脑病为主次分段，急救热病及肛肠，

尾骨之端是长强，骶管裂孔取腰俞，

十六阳关平髋量，命门十四三悬枢，

十一椎下脊中藏，十椎中枢九筋缩，

七椎之下乃至阳，六灵台五神道穴，

三椎之下身柱藏，陶道一椎之下取，

大椎就在一椎上，哑门入发五分处，

风府一寸宛中当，粗隆上缘寻脑户，

强间户上寸半量，后顶直上又寸五，

百会前五后七量，会前寸五前顶取，

囟会星后一寸长，小儿禁刺当牢记，

上星入发一寸量，神庭五分入发际，

印堂两眉中间取，素髎鼻尖准头乡，

水沟鼻唇沟上取，兑端唇上尖端藏，

龈交上唇系带底，经行背头居中行。

【白话解】

DU督脉二九良，起长强止龈交上，

脑病为主次分段，急救热病及肛肠。

DU是督脉的英文缩写，起于长强穴止于龈交穴。本经共29个经穴。主治脑病、神志病、热病，腰骶、背、头局部病及相应的内脏疾病、肛肠病。

尾骨之端是长强，骶管裂孔取腰俞，

十六阳关平髋量，命门十四三悬枢。

长强穴在尾骨尖下0.5寸，约当尾骨尖端与肛门的中点。腰俞穴当骶管裂孔处。以第一胸椎为一椎从上而下数，腰阳关穴在十六椎下，也就是第四腰椎棘突下（平髂嵴最高点处）。命门穴在第十四椎下（第二腰椎棘突下）。悬枢穴在第十三椎下（第一腰椎棘突下）。

十一椎下脊中藏，十椎中枢九筋缩，

七椎之下乃至阳，六灵台五神道穴。

脊中穴在第十一胸椎棘突下，中枢穴在第十胸椎棘突下，筋缩穴、至阳穴、灵台穴、神道穴分别在第九、七、六、五胸椎棘突下。

三椎之下身柱藏，陶道一椎之下取，

大椎就在一椎上，哑门入发五分处。

身柱穴、陶道穴分别在第三、一胸椎的棘突下。大椎穴在一椎之上，就是第七颈椎棘突下。哑门穴在后发际，正中直上0.5寸。

风府一寸宛中当，粗隆上缘寻脑户，

强间户上寸半量，后顶直上又寸五。

风府穴在后发际正中直上1寸。脑户穴在枕骨粗隆上缘，风府穴直上1.5寸处。强间穴在脑户穴上1.5寸处，后顶穴从强间穴直上1.5寸。

百会前五后七量，会前寸五前顶取，

囟会星后一寸长，小儿禁刺当牢记。

百会穴从后发际正中直上7寸，距前发际5寸，在耳尖直上头顶正中。前顶穴在百会穴前1.5寸处。囟会穴在前发际正中直上2寸，就是上

星穴后一寸处。小儿前囟未闭者禁刺。

上星入发一寸量，神庭五分入发际

印堂两眉中间取，素髎鼻尖准头乡，

水沟鼻唇沟上取，兑端唇上尖端藏，

龈交上唇系带底，经行背头居中行。

上星穴在前发际正中直上1寸。神庭穴在前发际正中直上0.5寸处。印堂在两眉中间，素髎穴在鼻尖正中，水沟穴又叫人中穴，在人中沟的上1/3与中1/3交界处。兑端穴在上唇尖端，红唇与皮肤相接处。龈交穴在上唇系带与齿龈连接处。督脉行于后背正中及头正中线上。

重要注释：印堂穴在1990年颁布的国家标准《经穴部位》和1991年WHO颁布的《针灸穴名国际标准》中均归在经外奇穴一类。在2006年9月18日发布的国家标准《腧穴名称与定位》中，印堂穴由经外奇穴归至督脉，定位不变，经穴代码改为GV29。

2012年8月出版的“十二五”规划教材第9版《经络腧穴学》（刘清国、胡玲主编）已将印堂穴归属督脉。

（14）任脉（RN）

【歌诀】

RN任脉二四呈，起于会阴承浆停，

强壮为主次分段，泌尿生殖作用宏。

会阴两阴中间取，曲骨耻骨联合从，

中极关元石门穴，每穴相距一寸匀，

气海脐下一寸半，脐下一寸阴交明，

肚脐中央名神阙，脐上诸穴一寸匀，

水分下脘与建里，中脘上脘巨阙行，

鸠尾歧骨下一寸，中庭胸剑联合中，

膻中正在两乳间，玉堂紫宫华盖重，

再上一肋璇玑穴，胸骨上缘天突通，

廉泉颌下结喉上，承浆唇下宛宛中。

【白话解】

RN任脉二四呈，起于会阴承浆停，

强壮为主次分段，泌尿生殖作用宏。

RN是任脉的英文缩写。全经24个经穴，起于会阴穴，止于承浆穴。本经腧穴主治腹、胸、颈、头面的局部病症及相应的内脏器官疾病，有的穴有强壮作用、治泌尿生殖病。

会阴两阴中间取，曲骨耻骨联合从，

中极关元石门穴，每穴相距一寸匀。

会阴穴在阴囊根与肛门中间（女性在大阴唇后联合与肛门的中间），曲骨穴在耻骨联合上缘中点处。把曲骨到肚脐正中线等分5份，每份为1寸。中极穴在脐下4寸，曲骨上1寸。关元穴在脐下3寸，石门穴在脐下2寸，每穴都相距1寸。

气海脐下一寸半，脐下一寸阴交明，

肚脐中央名神阙，脐上诸穴一寸匀。

气海穴在脐下1.5寸。阴交穴在脐下1寸。肚脐中间叫神阙。脐上的每个穴均相距1寸。

水分下脘与建里，中脘上脘巨阙行，

鸠尾歧骨下一寸，中庭胸剑联合中。

从脐中到胸剑联合中点正中直线为8寸。水分穴在脐上1寸，下脘穴在脐上2寸，建里穴在脐上3寸，中脘穴在脐上4寸，上脘穴为脐上5寸，巨阙穴在脐上6寸，鸠尾穴在剑突下脐上7寸，中庭穴正好在胸剑联合中点上。

膻中正在两乳间，玉堂紫宫华盖重，

再上一肋璇玑穴，胸骨上缘天突通，

廉泉颌下结喉上，承浆唇下宛宛中。

膻中穴在两乳头之间，前正中线上，平第四肋间隙。玉堂穴在前正中线，平第三肋间隙。紫宫穴在前正中线，平第二肋间隙。华盖穴在前正中线，胸骨角的中点。璇玑穴在前正中线，胸骨柄的中央。天突穴在胸骨上窝正中。廉泉穴在舌骨体上缘的中点处。承浆穴在颏唇沟的中

点。

10. 募穴①歌

【出处】

本歌是在五脏六腑之募穴歌基础上，又加心包经之募穴，故成为“十二经募穴歌”。募穴始见于《素问·奇病论》：“胆虚气上溢而口为之苦，治之以胆募俞。”《难经·六十七难》：“五脏募皆在阴，而俞皆在阳者。”均无具体穴名。至《脉经》才明确地指出10个募穴，《针灸甲乙经》又补充了三焦之募穴石门，后人又补充了心包之募膻中穴，始臻完备。临床上脏腑有病可取其所属的募穴，尤其腑病多取募穴，或俞募相配治疗，效果较显著。募穴应熟记。

【歌诀】

大肠天枢肺中府，小肠关元心巨阙，

膀胱中极肾京门，肝募期门胆日月，

胃募中脘脾章门，三焦募在石门穴，

膻中穴是包络募，从阴引阳②是妙诀。

【注释】

①募穴：募穴是脏腑经气结聚于胸腹部的腧穴。因此，它全部分散在胸腹部，其位置与脏腑位置高低基本一致，但本脏腑募穴不一定在本经脉上，如胃之募穴中脘在任脉上等。

②从阴引阳：募穴是脏腑经气汇集在胸腹部的穴位，胸腹属阴；阳病，是按邪气的阴阳属性和病证的寒热虚实而言的，阳病可针刺募穴以调整经气而引邪外出。临床上如果六腑发生病变，每每在相关的募穴处出现压痛或敏感等现象。六腑之病，取本腑募穴，治疗效果就好。如大肠病取天枢穴治之，胃脘痛取中脘穴等，即是“从阴引阳”。此外，李杲在《脾胃论》中说：“凡治腹之募，皆为原气不足，从阴引阳，勿误也。”这里的“从阴引阳”，指从腹部的募穴中引阳气上行，以达到抑阴扶阳的目的。

【白话解】

大肠的募穴是天枢，肺的募穴是中府，小肠的募穴是关元，心的募穴是巨阙，中极是膀胱的募穴，京门是肾的募穴，肝的募穴是期门，胆

的募穴是日月，胃的募穴是中脘，脾的募穴是章门，石门是三焦的募穴，膻中是心包的募穴。使用募穴治病，能够从阴引阳，祛除病邪。

11. 八会穴①歌

【出处】

本歌选自《针灸聚英》，其他书籍只列八会穴，未列歌诀。八会穴首见于《难经·四十五难》。八会穴与其所属的八种脏器组织的生理功能有着密切关系，擅长治疗与脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓分别相关的疾病，如腑病取中脘，气病取膻中等。另外，在《难经·四十五难》中指出：“热病在内者，取其会之气穴也。”说明八会穴还治疗脏器组织的热病。临床常与郄穴配合应用。

【歌诀】

脏会章门腑中脘，髓筋绝骨阳陵泉。

骨会大杼脉太渊，血会膈俞气膻中。

【注释】

①八会穴：指脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓的精气会聚之处，共八穴。

【白话解】

五脏之会为章门穴，六腑之会为中脘穴，髓之会为绝骨（即悬钟）穴，筋之会为阳陵泉，骨之会为大杼穴，脉之会为太渊穴，血之会为膈俞，气之会为膻中。

12. 八脉交会八穴歌

【出处】

本歌最早见于《医经小学》卷三，题目为“经脉交会八穴一首”，其后在《针灸大全》和《针灸聚英》、《针灸大成》等书中均有记载。本歌诀将奇经八脉与十二经脉在四肢相通的八个腧穴及其主治病症编成歌诀，便于诵读和应用。此八穴既能治奇经病，又能治正经病，临床上常

采用上下相应的配穴法，如公孙配内关等。熟记本歌诀对临床及研究灵龟八法均有帮助。

【歌诀】

公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同，

临泣胆经连带脉，阳维目锐外关逢。

后溪督脉内眦颈，申脉阳跷络亦通，

列缺任脉行肺系，阴跷照海膈喉咙。

【白话解】

将公孙（属脾经而通冲脉）与内关（属心包经而通阴维脉）二穴相配，能治疗心、胸、胃三个部位的病症。

足临泣（属胆经而通于带脉）与外关（属三焦经而通于阳维脉）二穴相配，主要能治目外眦、耳后、颊、颈、肩等部位的病症。

将后溪（属小肠经而通督脉）与申脉（属膀胱经而通阳跷脉）二穴相配，主要能治目内眦、颈项、耳、肩、小肠、膀胱等部位的病症。

将列缺（属肺经与任脉相通）和照海（属肾经与阴跷脉相通）二穴相配，主要能治肺系、喉咙和胸膈三个部位的病症。

13. 十六郄（xì）穴歌

【出处】

郄穴首见于《针灸甲乙经》。历代对郄穴无歌诀，北京中医药大学针灸推拿系腧穴教研室编撰的“十六郄穴歌”，朗朗上口，易于记诵，且指明了郄穴的功能、主治，便于学习与应用。十六郄穴多在四肢肘膝以下筋骨间隙中，十二经脉及阴阳跷脉、阴阳维脉各有一穴，总为十六郄穴。临床上阳经郄穴多用于治疗急性疼痛，阴经郄穴多用于治疗血证。当某脏腑有病变时，又可按压郄穴进行检查，以协助诊断。

【歌诀】

郄是孔隙义，气血深藏聚，

病证反应点，临床能救急。

阳维郄阳交，阴维筑宾居。

阳跷走跗阳，阴跷交信毕。

肺郄孔最大温溜，脾郄地机胃梁丘。

心郄阴郄小养老，肝郄中都胆外丘。

心包郄门焦会宗，胱金门肾水泉求。

【白话解】

郄是孔隙的意思，郄穴是经脉气血藏聚的地方，可以作为诊断病症的反应点，还能治疗急性病。

阳维脉的郄穴是阳交，阴维脉的郄穴是筑宾。跗阳是阳跷脉的郄穴，交信是阴跷脉的郄穴。肺经的郄穴是孔最，大肠经的郄穴是温溜，脾经的郄穴是地机，胃经的郄穴是梁丘，心经的郄穴是阴郄，小肠经的郄穴是养老，肝经的郄穴是中都，胆经的郄穴是外丘，心包经的郄穴是郄门，三焦经的郄穴是会宗，膀胱经的郄穴是金门，肾经的郄穴是水泉。

14. 下合穴歌

【出处】

本歌选自《针灸学》教材，是在《灵枢经·邪气脏腑病形》中“胃合于三里，大肠合入于巨虚上廉，小肠合入于巨虚下廉，三焦合入于委阳，膀胱合入于委中央，胆合入于阳陵泉”的基础上编写的。阳经有下合穴，阴经无下合穴。“下”是指下肢而言。六个下合穴均在膝关节以下，是手足三阳六腑之气下合于足三阳经的腧穴，对本腑病的治疗有重要作用，可疏导经气，调整六腑。如阑尾炎属大肠病，取上巨虚；胆囊炎取阳陵泉。下合穴临床应用很广，应熟记。

【歌诀】

胃经下合三里乡，上下巨虚大小肠，

膀胱当合委中穴，三焦下合属委阳，

胆经之合阳陵泉，腑病用之效必彰。

【白话解】

胃经的下合穴是足三里，大肠经的下合穴是上巨虚，小肠经的下合

穴是下巨虚，委中穴是膀胱经的下合穴，委阳是三焦经的下合穴，阳陵泉是胆经的下合穴。六腑的病症使用下合穴治疗效果很显著。

15. 难经五输穴主治歌

【出处】

北京中医药大学谷世喆教授根据《难经·六十八难》“井主心下满，荥主身热，输主体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄”的论述，结合自己的临床经验，编纂本歌诀。认为五输穴属于十二正经四肢末端的重要特定穴，在临床应用十分广泛，尤其阴经输原同穴应用更大，子母补泻法也有一定效验。

【歌诀】

《难经》详论五输穴，井穴专主心下满。

荥穴泻火主身热，输治体重与节痛。

经主喘咳并寒热，合当逆气而下泄。

阴经输原同一穴，阳井属金阴井木。

【白话解】

《难经·六十八难》以五脏和五行为依据提出五输穴的应用。“井主心下满”，井穴是正经指趾末端的第一穴，属木，与肝相关，主疏泄，主心下满闷，醒神泄热开窍。荥穴为井穴上的第二穴，属火，与心相关，主身热泻火。输穴在阴经为第三穴，与原穴同穴，属土，与脾相关，主肌肉四肢，故主体重节痛。经穴属金，与肺相关，主皮毛，司呼吸，故主喘咳寒热。合穴属水，与肾相关，主逆气便泄。谷世喆教授结合自己的临床经验，认为五输穴属于十二正经四肢末端的重要特定穴，在临床应用十分广泛，尤其阴经输原同穴应用更广，阴经五输穴，五行分别是木、火、土、金、水相生关系；阳经五输穴，分别是金、水、木、火、土顺序。子母补泻法是：实则泻其子，虚则补其母。

16. 井荥输原经合歌

【出处】

本歌原载于《医经小学》，后《针灸大成》亦刊载。五输穴是临床常用的重要腧穴，十二经都有自己的井、荥、输、经、合穴，共60个腧穴。阴经第三穴为输，输、原同一穴，阳经每经多一个原穴，一般是第四个穴位，位于输之后，所以共66穴。古人把气血的流注以水流的从小到大作比喻，《灵枢经·九针十二原》说：“所出为井，所溜为荥，所注为腧，所行为经，所入为合。”《难经·六十八难》云：“井主心下满，荥主身热，输主体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄。”五腧穴是十二经经气出入之所，其次序是从四肢末端向肘膝方向排列。脏腑有病，都可用五输穴治疗。五输穴还是子午流注和子母补泻配穴法的选穴基础，应背诵熟记。

【歌诀】

少商鱼际与太渊，经渠尺泽肺相连，

商阳二三间合谷，阳溪曲池大肠牵。

厉兑内庭陷谷胃，冲阳解溪三里随，

隐白大都太白脾，商丘阴陵泉要知。

少冲少府属于心，神门灵道少海寻，

少泽前谷后溪腕，阳谷小海小肠经。

至阴通谷束京骨，昆仑委中膀胱知，

涌泉然谷与太溪，复溜阴谷肾所宜。

中冲劳宫心包络，大陵间使传曲泽，

关冲液门中渚焦，阳池支沟天井索。

窍阴侠溪临泣胆，丘墟阳辅阳陵泉，

大敦行间太冲看，中封曲泉属于肝。

【白话解】

肺经的五输穴是少商、鱼际、太渊、经渠、尺泽；大肠经的6个腧

穴依次是商阳、二间、三间、合谷（原穴）、阳溪、曲池；厉兑、内庭、陷谷、冲阳（原穴）、解溪、足三里是胃经的6个腧穴；隐白、大都、太白、商丘、阴陵泉是脾经的五输穴：心经的五输穴依次是少冲、少府、神门、灵道、少海；小肠经的6个腧穴依次是少泽、前谷、后溪、腕骨（原穴）、阳谷、小海；至阴、足通谷、束骨、京骨（原穴）、昆仑、委中是膀胱经的6个腧穴；涌泉、然谷、太溪、复溜、阴谷是肾经的五腧穴；心包经的五输穴依次是中冲、劳宫、大陵、间使、曲泽；三焦经的6个腧穴依次是关冲、液门、中渚、阳池（原穴）、支沟、天井；足窍阴、侠溪、足临泣、丘墟（原穴）、阳辅、阳陵泉是胆经的6个腧穴；大敦、行间、太冲、中封、曲泉是肝经的五输穴。

［本歌穴位阴经按井、荥、输（即原）、经、合的顺序排列，阳经按井、荥、输、原、经、合的顺序排列］

17. 十二经背俞穴歌

【出处】

选自《针灸集锦》。背俞穴是脏腑之气输注于背腰部的特定穴，全部位于膀胱经第一侧线上，距中线1.5寸。各脏腑背俞穴均以脏腑名命名由上而下，易记而常用，应该掌握。

【歌诀】

胸三肺俞四厥阴，心五肝九胆十临；

十一脾俞十二胃，腰一三焦腰二肾；

腰四骶一大小肠，膀胱骶二椎外寻。

【白话解】

在背部脊椎骨两侧距（督脉）中线1.5寸的膀胱经第一侧线上，从上而下平第三胸椎棘突下缘的是肺俞，平第四胸椎棘突下缘的是厥阴俞，平第五胸椎棘突下缘的是心俞，而平第九和第十胸椎棘突下缘的则是肝俞和胆俞。平第十一胸椎棘突下缘的是脾俞，平第十二胸椎棘突下缘的是胃俞。平第一腰椎棘突（俗称十三椎）下缘者为三焦俞，平第二腰椎棘突（俗称十四椎）下缘者为肾俞。至于第四腰椎（俗称十六椎）棘突下旁开1.5寸则是大肠俞。平第一骶后孔，距中线旁开1.5寸的是小肠俞。平第二骶后孔，距中线旁开1.5寸的是膀胱俞。总之，十二背俞穴都

在脊椎骨两侧，应仔细寻找才能取准穴。

18. 新编根结歌

【出处】

根结理论始见于《灵枢经·根结》。该篇论述了四肢末端与头、胸、腹的关系，是经脉的纵向联系，是特定穴产生的基础。金元时代针灸家窦汉卿极为重视根结标本理论的应用，在《标幽赋》中说："更穷四根三结，依标本而刺无不痊。"北京中医药大学谷世喆教授研究总结了相关文献，补充了《灵枢经》未列的手三阴三阳经的根结内容及相应穴位，并编写本歌诀。歌诀对掌握根结标本理论和临床应用有很大指导价值。学习针灸者应熟读。

【歌诀】

根结①首见灵枢五，四根三结汉卿②著。

十二经脉行经气，外络支节属脏腑。

根在肢端各井穴，四根即是四肢部。

结于头面与躯干，三结位在头胸腹。

足太阳经根至阴，结于命门③即是目。

足少阳经根窍阴，结于双耳名窗笼。

足阳明经根厉兑，结在颡大④鼻额部。

足太阴经根隐白，结是太仓⑤即胃腑。

足厥阴经根大敦，结为玉堂膻中处。

足少阴经根涌泉，结在廉泉位颈部。

手经根结今人补，依据经典与俞募。

手太阳经根少泽，结在目旁是两络。

手阳明经根商阳，结是鼻旁之迎香。

手少阳经根关冲，结于耳门应窗笼。

手太阴经根少商，结于肺脏位中府。

手厥阴经根中冲，结在心包巨阙处。

手少阴经根少冲，结在心内膻中主。

十二井穴皆为根，结于器官位三部。

经常离经找结处，根结相配效桴鼓。

【注释】

①根结：根即树木的根，具有生命力。此处指经脉经气之所起处，即十二井穴。结为结果、结聚。此处指经脉经气之所结聚处。

②汉卿：窦汉卿，又名窦默，金元时期著名针灸家，其著作《标幽赋》对后世影响很大。

③命门：命门穴在第二腰椎棘突下。中医有左肾右命门说。此处指眼睛。

④颡大：颡大者名钳耳也。据考证为咽喉部、鼻旁、额角部。以后两者更符合临床。

⑤太仓：指胃腑。

【白话解】

根结首见灵枢五，四根三结汉卿著。

十二经脉行经气，外络支节属脏腑。

根在肢端各井穴，四根即是四肢部。

结于头面与躯干，三结位在头胸腹。

“根结”理论最早记载见之于《灵枢经》第五篇即根结篇，“四根三结”由窦汉卿在其著作《标幽赋》中提出。十二经脉运行气血，内属于脏腑，外络于支节。十二经脉经气的根在肢端各井穴，四根即是指四肢。十二经脉的结分别在头面与躯干，为头、胸、腹三结。

足太阳经根至阴，结于命门即是目。

足少阳经根窍阴，结于双耳名窗笼。

足阳明经根厉兑，结在颡大鼻额部。

足太阴经根隐白，结是太仓即胃腑。

足厥阴经根大敦，结为玉堂膻中处。

足少阴经根涌泉，结在廉泉位颈部。

足太阳经根至阴，结于命门即是目，其对应的穴位是睛明。足少阳经根窍阴，结于双耳部似窗户，其对应的穴位是听会。足阳明经根厉兑，结在鼻旁迎香或额角头维部。足太阴经根隐白，结是在胃腑，其对应的穴位是中脘。足厥阴经根大敦，结为胸中膻中玉堂处。足少阴经根涌泉，结在廉泉穴，位于颈部。

手经根结今人补，依据经典与俞募。

手太阳经根少泽，结在目旁是两络。

手阳明经根商阳，结是鼻旁之迎香。

手少阳经根关冲，结于耳门应窗笼。

手太阴经根少商，结于肺脏位中府。

手厥阴经根中冲，结在心包巨阙处。

手少阴经根少冲，结在心内膻中主。

《灵枢经·根结》仅列足六经的根结。手六经的根结由今人补写，其依据是经典著作中根结的定义，参考十二经标本部位与十二俞募穴的记载，同时结合了临床实际。

手太阳经根少泽，结在目，即手太阳经的两络，目的内、外眦，其对应的穴位是睛明、鱼腰。手阳明经根商阳，结是鼻，其对应的穴位是迎香穴。手少阳经根关冲，结于耳，其对应的穴位是耳门穴。手太阴经根少商，结于肺脏，其对应的穴位是中府、天突。手厥阴经根中冲，结在心包，其对应的穴位是巨阙处。手少阴经根少冲穴，结在心内，其对应穴位是膻中。

十二井穴皆为根，结于器官位三部。

经常离经找结处，根结相配效桴鼓。

十二经脉的十二井穴皆为根，而结则是在不同的器官，位于头、胸、腹三部。许多经脉的结都不在本经上，要离开本经找结处。临床上用“根结”理论指导，取穴配伍，治疗疾病，效果如击鼓应声而响。

19. 四气街歌

【出处】

气街和四海理论主要见于《灵枢经·动输》、《灵枢经·卫气》等篇。该理论是经脉的横向联系规律，为特定穴产生的基础，其从宏观角度运用经络理论，是俞募穴产生的基础。根结标本理论中的结和标与气街相关。北京中医药大学谷世喆教授研究总结相关文献，编写了本歌诀。歌诀对掌握气街和四海理论和临床应用有很大的指导价值。学习针灸者应熟读。

【歌诀】

经络理论出内经，根结标本树比样。

头胸腹胫四气街①，本输卫气②论述详。

经气汇聚如街衢③，横向联接背腹脏。

头气有街位于脑，上取百会风池乡。

胸气有街膺背俞，肺俞心俞膻中彰。

腹气有街俞与腹，肝脾肾俞夹脐旁。

胫气有街在下肢，气冲以下到踝上。

横向联系配穴活，神经节段可相当。

【注释】

①气街：经脉之气会聚之处，即是经脉横向联系之处。

②本输卫气：有关气街理论主要见于《灵枢经·本输》、《灵枢经·卫气》两篇。

③街衢：街道。

【白话解】

经络理论出内经，根结标本树比样。

头胸腹胫四气街，本输卫气论述详。

经气汇聚如街衢，横向联接背腹脏。

系统的经络理论在《黄帝内经》中很完整，其中“根结标本”理论用自然界的树，取类比象，说明经脉中经气上下纵向联系。《灵枢经·本输》、《灵枢经·卫气》提出了头、胸、腹、胫四气街，是经气横向联系的模式。经脉之气汇聚于气街，如城市的街道上下左右通达；横向联接腹背与脏腑。

头气有街位于脑，上取百会风池乡。

胸气有街膺背俞，肺俞心俞膻中彰。

腹气有街俞与腹，肝脾肾俞夹脐旁。

胫气有街在下肢，气冲以下到踝上。

《灵枢经·卫气》指出头气有街位于脑，临床上可取百会、风池等穴。胸气有街位于胸膺部和肺俞、心俞等背俞穴内，所以肺俞、心俞、膻中可以调整胸气。腹气有街，与肝俞、脾俞、肾俞及腹冲脉联系密切。胫气有街在下肢，是气冲（气冲穴）以下到踝上部分。

横向联系配穴活，神经节段可相当。

按照气街理论从人体的前后横向联系取穴相配，如十二俞募穴相配，治疗内脏疾病，这种横向联系与神经节段相似。

20. 四海歌

【出处】

同四气街歌。

【歌诀】

脑为髓海主神明，膻中气海能宽胸。

水谷之海即是胃，冲脉血海妇科灵。

【白话解】

脑为髓海主神明，与人的神志活动相关。膻中即胸中，是气海，调膻中能宽胸散结。胃是水谷之海，是人的后天之本。而冲脉为血海（又为十二经脉之海），治疗妇科病十分灵验。

21. 十四经循行、主病歌

【出处】

本歌选自《针灸聚英》，又名《针灸聚英发挥》，明代高武撰。此书汇集了明以前各家针灸学说之精华。本歌主要遵循《灵枢经·经脉》的内容，与前面十二经脉有很多相似的内容，但增加了督脉和任脉的循行和病候。朗朗上口，易于习诵，有参考价值。

（1）肺经

【歌诀】

手太阴肺中焦起，下络大肠胃口行，

上膈属肺从肺系①，横出腋下臑②内萦。

前于心与心包脉，下肘循臂骨上廉，

遂至寸口上鱼际，大指内侧爪甲根。

支络还从腕后出，接次指交阳明经。

主病歌

手太阴经肺主病，胀满喘咳缺盆痛，

甚则两手交而瞀，此为臂厥肺是动③。

咳而上气肺所生④，喘渴烦心胸满促，

臑臂之内前廉痛，厥掌中热别络生。

气盛作痛连肩背，汗出中风溲数欠，

气虚肩背痛而寒，少气乏息溺色变。

【注释】

①肺系：与肺相连系的气管。

②臑：上臂肘至腋的部分，外侧称臑外，内侧称臑内。

③是动：即是动则病，指本经经气有异常变化而产生的病症。

④所生：即所生病者，指本经经穴能主治的病症。

【白话解】

手太阴肺经起于中焦，向下联络大肠，返还向上到胃上口贲门处，穿过横膈隶属于肺，然后上沿气管到咽喉部，横折走至腋下，行于上臂内侧前缘肌沟中，至肘窝尺泽部，再行于前臂内侧桡骨下缘至寸口动脉搏动处，经过鱼际抵达拇指桡侧指甲根角少商穴。其支脉从腕后列缺分出，在食指端商阳穴联系手阳明大肠经。

手太阴肺经主肺方面的病，经气有异常变化就会病咳、喘、肺胀满，甚至锁骨上窝（缺盆）部疼痛，喘咳重，强迫坐位，两手交叉于胸前，两目视物不清（瞀）。这种病称臂厥，是本经经气厥逆。本经腧穴主治的病症包括气喘、咳嗽、渴、烦心、胸中胀满不舒、循经所过上前臂内侧（廉）前边疼痛、掌心发热。还包括肺气盛的肩背痛、恶寒、呵欠、小便多，或是虚证的肩背痛、有汗恶风寒、少气喘息尿色白。

（2）大肠经

【歌诀】

手阳明经属大肠，食指内侧起商阳，

循指上廉入合谷，两骨两筋中间行。

循臂入肘上臑外，肩端前廉柱骨旁，

会此下入缺盆内，络肺下膈属大肠。

支从缺盆上入颈，斜贯两颊下齿当，

夹口人中交左右，上夹鼻孔尽迎香。

主病歌

手阳明动下齿痛。必恶热饮䪼①颊肿

目黄口干津液病，鼽②衄喉痹因热重，

肩前臑外相引痛，大指次指痛不用。

气盛所过发热肿，虚则寒栗温补奉。

【注释】

① ：即颧部。

②鼽（qiú）：即鼻炎。

【白话解】

手阳明大肠经起于食指桡侧指甲根角商阳穴，沿食指桡侧缘至合谷，经两筋凹陷处阳溪向上循臂外上至肘。经肘外侧曲池向上循上臂（臑）外侧上肩前（肩）向后进入颈椎下大椎穴，回过来经过缺盆进入胸腔络于肺，穿过膈肌属于大肠。支脉从缺盆向上经过颈、颊部进入下齿中，回还出来左右两脉交会于人中，再向上夹于鼻孔，止于迎香穴。

手阳明经经气有异常变动就会出现颈部肿痛和牙痛，怕饮热物（颛为颧部，本处依课本改为颈肿）；目昏黄、口干等属津液方面的病。鼻塞流涕、鼻出血、咽喉肿痛是因阳明热重。另外，还有手指屈伸不利，以及经脉所过的肩前部上臂外侧疼痛。实证的可有经脉经过部位肿胀发热，虚证可出现恶寒战栗。

（3）胃经

【歌诀】

足阳明胃起鼻頞，互交旁约足太阳，

下循鼻外入上齿，挟口环唇交承浆，

颐①后大迎颊车游，耳前发际至额颅。

支循喉咙入缺盆，下膈属胃络脾州。

直者下乳夹脐冲，支从胃口腹里通，

下至气街中而合。遂下髀关伏兔逢，

膝膑之中循胫外，足跗②中趾内间痛。

支者下膝三寸别，下入中指外间列。

又有支者别跗上，大趾之上太阴接。

主病歌

足阳明动洒洒寒，善伸数欠黑侵颜，

病至恶见人与火，闻木声惊心惕然，

闭户塞牖欲独处，登高而歌弃衣走，

贲响腹胀为骭厥③，主血生病狂疟见，

温淫汗出鼻衄衄，口□唇疹颈喉肿，

大腹水肿膝膑痛，膺乳④气街股伏兔，

骭外足跗上皆痛，下至中指不为用，

气盛身前尽皆热，消谷善饥溺色黄，

不足身前皆寒振，胃中寒则满而胀。

【注释】

①颐：颏的上方，口角的外下方和腮的前下方部位。

②跗：足背。

③贲：横膈。响：肠鸣。骭：胫骨。骭厥：足阳明经气厥逆。

④膺乳：胸乳以上部位。

【白话解】

足阳明胃经起于鼻旁迎香，上至鼻根在睛明与手足太阳交会后，沿鼻外下行入上齿中，左右两支挟口环唇交于承浆，反折至颊部大迎、颊车，向上经过耳前发际至额部头维，并与督脉相交于神庭。

分支从人迎循颈部下入缺盆，进入体腔内穿过膈肌属于胃络于脾，经胃下口幽门向下循腹内至气冲穴。在缺盆还有一条直行的分支经过乳头向下挟脐至气冲穴与内行支合为一支。合并的经脉直行于大腿前面过髀关，过膝关节髌骨外缘、胫骨外侧经足背，直出足中趾内间（实出次趾外间厉兑穴）。

直行脉在足三里处出一分支，向下至足中趾外侧。在足背冲阳处又出一分支，入踇趾尖端将脉气与脾经（隐白）相接。

足阳明经气有了异常变化会出现面色黑，呵欠伸腰，恶寒发抖，厌恶见人，听到制作、敲打木质器具的响声就心中惊悸害怕；或者发狂上房高歌，弃衣乱走，腹胀，肠鸣呃逆等，这些症状都是因本经足胫部气血逆乱所致，又称骭厥。

本经经穴能主治躁狂、疟疾、温热病、自汗出、鼻衄、口眼□斜、唇生疱疹、咽喉肿痛；经脉循行经过部位的胸膺、气冲部、大腿前部、膝关节部、小腿外侧、足背和足中趾的疼痛，活动不利；邪气盛的消谷善饥、尿黄、身前发热症、腹胀便闭症；正气虚的胃胀满、消化不良症、身前发寒战栗症。

（4）脾经

【歌诀】

太阴脾起足大指，循指内侧白肉际，

过核骨后内踝前，上腨①循胫膝股里，

股内前廉入腹中，属脾络胃上膈通，

挟咽连舌散舌下，支者从胃注心宫。

主病歌

足太阴动舌本强，食呕胃脘腹痛胀，

善噫得后快然衰。身体皆重脾主病，

舌本痛体不能动，食不能下心烦痛，

寒疟溏瘕泄水闭，水肿黄疸不能卧。

强立股膝内肿痛，厥为足大指不用。

【注释】

① ：小腿后部肌肉。

【白话解】

足太阴脾经起于踇趾隐白，沿赤白肉际，过第一跖骨小头（核骨），经内踝前，上小腿内侧胫骨后缘至膝内侧阴陵泉，再向上沿大腿内侧前缘进入腹中，属于脾络于胃，再向上过膈挟食管至舌根部，散布于舌下。另一分支从胃过膈注入心中。

足太阴脾经经气有异常变化就会产生舌根部强硬，食入即吐，胃脘部疼痛、腹胀、嗳气，身体沉重，如能大便和矢气则身体舒适。

本经经穴主治舌痛、身体困重、食少、心胸烦闷、胃脘急痛、便泄溏薄、腹部痞块、疟疾、黄疸、睡不好觉、强站立则大腿膝关节肿，以及踇趾活动不利等症。

（5）心经

【歌诀】

手少阴脉起心中，下膈直络小肠呈，

支者夹咽系目系，直从心系上肺腾。

下腋循臑后廉出，太阴心主之后行，

下肘循臂抵掌后，锐骨之端小指停。

主病歌

手少阴动病嗌干，心痛渴欲臂厥缘，

心病目黄胁满痛，臂臑痛厥掌中热。

【白话解】

手少阴心经起于心中，穿过膈肌向下络于小肠。一条分支从心系（联系心的大血管）分出，向上循气管咽喉连接于目后眼系（眼后与脑连系的组织）。直行的外行线从心系，经肺横出腋下极泉穴处，循上臂内侧后缘至肘部少海穴，向下经前臂内侧后缘抵手掌中，循小指桡侧至少冲穴。锐骨此处指豌豆骨。

手少阴心经经气有异常变化就会产生心痛、咽干、渴而欲饮水的病症。

本经经穴主治心胁疼痛、目黄及经脉经过的上肢内侧后缘部疼痛、掌心热等症。

（6）小肠经

【歌诀】

手太阳经小肠脉，小指之端起少泽，

循手上腕出髁①中，上臂骨出肘内侧，

两筋之间臑后廉，出肩解②而绕肩胛，

交肩之上入缺盆，直络心中循咽嗌。

下膈抵胃属小肠。支从缺盆上颈颊，

至目锐眦入耳中，支者别颊斜上𩑋，

抵鼻至于目内眦，络颧与足太阳接。

主病歌

手太阳动病嗌疼，颔③肿肩臑拔折形。

液病耳聋目色黄，颊肿颈肩肘臂痛。

【注释】

①髁：尺骨茎突。

②肩解：肩关节后缝。

③颔：颏下结喉上软肉部。

【白话解】

手太阳小肠经起于小指端少泽穴，循手背小指和手掌尺侧边，向上出于尺骨小头部，经过肘内侧肱骨内上髁和尺骨鹰嘴之间的小海穴，向上沿臂外后廉，过肩胛缝，绕肩胛部，交会肩上大椎穴，折入缺盆，进入体腔络于心再循食管，下膈抵达胃部，属于小肠。

本经一条分支，从缺盆沿颈部上面颊，至外眼角后，向下折入耳中。从颊部又出一分支，斜行于顴部，至目内眦睛明穴。

手太阳小肠经经气有异常变化就可以产生咽喉痛、颈下肿、头不能回顾、肩部和上肢疼痛似折断。本经经穴主治肩臂部疼痛、耳聋、目黄、腮颊肿，以及经脉所过的肘臂外后侧疼痛。

（7）膀胱经

【歌诀】

足太阳经膀胱脉，目内眦上额交巅，

支者从巅入耳角，直者从巅入脑间。

还出下项循肩髆①，夹脊抵腰循膂②旋，

络肾正属膀胱腑，一支贯臀入腘传，

一支从髆别贯胛③，夹脊循髀④合腘行，

贯腨出踝循京骨，小趾外侧接至阴。

主病歌

足太阳动冲头痛，目似脱兮项如拔，

脊痛腰折髀难曲，腘如结兮腨如裂，

踝厥主筋所生病，痔疟狂癫头囟痛，

目黄泪出及鼽衄，项背腰尻⑤腘腨脚，

痛及小趾不能用。

【注释】

①肩髆：肩胛部。

②膂：夹脊两边的肌肉。

③胛：肩胛骨

④髀：大转子部，当环跳处。

⑤尻：尾骨，臀部。

【白话解】

足太阳膀胱经起于目内眦角睛明穴，向上至额到头顶部入络脑，一条分支到耳角上部。直行主干向头后走行。直行经脉络于脑后，从天柱分两支下行，内侧支行脊中旁1.5寸，抵腰部进入脊旁筋肉，入腹腔络于肾向下属膀胱。从腰部向下过臀斜行抵委中穴。外侧分支行脊中旁3.0寸，下行夹脊过环跳部，从大腿后面，前支外侧进入腘窝，在委中两支会合。从委中经脉行小腿后部，过外踝之后昆仑穴，循小趾外侧，抵趾甲根角旁至阴穴。

足太阳经气有异常变化就会产生剧烈头痛，颈项、腰部、脊背、臀部环跳区疼痛，活动困难。膝腘部如捆结活动不利，小腿后肌肉疼痛如裂。这些都是踝部经脉脉气厥逆造成的属于筋方面的病（太阳主筋）。

本经经穴主治疟疾、痔疮、足小趾活动不利、头囟部疼痛、颈项痛、目黄、见风流泪、鼻衄以及癫证、狂证。还主治经脉所过的腰背、骶臀部、腘窝部、足部的小趾疼痛。

（8）肾经

【歌诀】

足肾经脉属少阴，斜从小趾趋足心，

出于然谷循内踝，入跟上腘内寻。

上股后廉直贯脊，属肾下络膀胱深。

直者从肾贯肝膈，入肺夹舌喉咙循，

支者从肺络心内，注胸交于手厥阴。

主病歌

足少阴动饥不食，面如漆柴咳唾血，

喝喝而喘坐欲起，䀮无见如悬饥，

善恐惕惕如人捕。骨厥主肾生病是，

口热舌干及咽肿，上气嗌干痛烦心，

心痛黄疸①并肠澼②。腰脊股内后廉痛，

痿厥嗜卧少精神，足下热痛经气逆。

【注释】

①黄疸：黄疸之类的疾病。

②肠澼：指痢疾、便血之类的疾病。

【白话解】

足少阴肾经起于足小趾端，斜走足心出涌泉穴，经过然谷穴和内踝后太溪穴，进入足跟部并向上循胫部内侧后缘至腘窝部阴谷，然后沿大腿内侧后缘向上，进入脊椎内，在腹腔属于肾络膀胱。

本经主干从肾向上，穿过肝和膈，进入肺后循气管咽喉到舌根两旁。一条分支从肺出连络心内，出来在胸腔心包将脉气接于手厥阴心包经。

足少阴肾经经气有了异常变化就会产生虽饥饿但不想吃饭，气喘，咳嗽，喉中痰鸣和痰中带血，面色如黑漆，坐而欲起而两目昏花视物模糊不清，气虚，心如悬空而不安，从内心产生恐惧等症状。

本经经穴主治（阴虚）咽喉肿痛，口热舌干气上逆之喘咳，大腿内

侧后缘和尾脊部疼痛，心烦不安，心痛，黄疸，腹泻便血以及下肢痿软嗜卧，身体倦怠无力，足心热、疼痛等症。以上症状都是肾经经气厥逆所致。

（9）心包经

【歌诀】

手厥阴经心主标，属包下膈络三焦，

起自胸中络出胁，下腋三寸循臑迢。

太阴少阴中间走，入肘下臂两筋招，

行掌心出中指末，支从小指次指交。

主病歌

手厥阴动手心热，臂肘挛急及腋肿。

甚则胸胁支满结。心中澹澹或大动，

面赤目黄笑不休。烦心心痛掌中热。

【白话解】

手厥阴心包经起于胸中，属心包，向下过膈分别与上、中、下三焦相络。其支脉沿胸出胁下天池，上抵腋下，沿上臂内侧行于手太阴、手少阴之间，到掌中劳宫穴直出中指指尖中冲穴。在劳宫处有一分支走到无名指端将脉气交于手少阳三焦经。

手厥阴心包经经气有异常变化就会产生手心热、前臂和肘掣强拘挛、腋窝部肿，甚则胸胁满闷、心跳不宁、面赤、目黄、喜笑不止等症。

本经经穴主治心胸烦闷、心痛、手掌心发热等症。

（10）三焦经

【歌诀】

手少阳经三焦脉，起自小指次指端，

两指之间循表腕，出臂两骨行外关，

上行贯肘循臑外，上肩交出少阳环，

入缺盆而布膻中，上络心包下膈从，

循属三焦支膻中，从缺上项系耳上，

行耳交颊至𩓐际，支从耳后耳中存，

出走耳前交两颊，至目锐眦此经轮。

主病歌

手少阳动病耳聋，浑浑淳淳嗌喉肿，

气所生病者汗出，目锐眦痛颊部肿，

耳后肩臑肘臂痛，小指次指不为用。

【白话解】

手少阳三焦经起于无名指关冲穴，循第四、五掌骨间至腕背部，向上行于手臂外侧尺、桡骨间，过肘尖、上臂外侧中间到肩，交出足少阳经之后，进入缺盆布散于胸中，散络于心包，穿过膈肌，属于上、中、下三焦。

分支脉从胸中向上经缺盆、项部到耳后翳风，然后上耳上角颔厌部，向下折到颊部，再向上至目下鼻旁。本支在耳后又分一支进入耳中，出于耳前上关穴，至目外眦角的丝竹空穴，本经止。

手少阳三焦经经气有异常变化就会产生耳鸣、耳聋、咽喉肿痛。

本经经穴主治自汗出、外眼角及耳后疼痛，以及本经循行经过的肩臂部、肘部、上臂外侧部疼痛，小指、无名指活动不利。

（11）胆经

【歌诀】

足少阳脉胆经传，起于两目锐眦边，

上抵头角下耳后，循颈行手少阳前，

至肩却出少阳后。阳明缺盆之外旋，

支者耳后入耳中，出走耳前锐眦逢。

支别锐眦下大迎，合手少阳抵 宫，

下加颊车下颈行，合于缺盆胸中承，

贯膈络肝原属胆，胁里气街毛际萦，

入髀厌①中脉来横，直者缺盆下腋胸，

季胁下合髀厌中，下行髀阳膝外廉，

下于外辅骨之前，直抵绝骨出外踝。

循跗入小次趾间，支别跗上入大趾，

循趾崎骨出其端，还贯爪甲出三毛，

足厥阴经与此连。

主病歌

足少阳动病口苦，太息胁痛不能转，

足外反热阳厥逆，是主骨所生病者，

目锐眦痛头含疼，缺盆肿痛腋下肿，

马刀挟瘿②与汗出，振寒疟兮胸胁痛，

肋髀膝外胫绝骨，外踝前与诸节痛，

小趾次趾不为用。

【注释】

①髀厌：即髀枢，环跳穴部。

②马刀挟瘿：瘰疬生于腋下，形如马刀者称马刀；生于颈旁者为挟瘿。即淋巴结核。亦有云为带状疱疹者。

【白话解】

足少阳胆经起于目外眦瞳子，向上行至头角颔厌，向下行于耳后至完骨（乳突部），反折至目上阳白，复向上行脑后，经脑空和风池，与手少阳经相交后在肩部进入缺盆。

另一条头部的支脉从目外眦下大迎之前与手少阳经相交会至鼻旁，又经颊车向下至缺盆与前支相交会，进入胸腔，体内经脉络肝属胆后，从胸胁里下出气冲部，环绕阴毛部，横行向臀后进入环跳。

本经直行的部分，从缺盆下向腋下渊腋等穴，沿胸侧过胁肋下部，向后与前支在环跳会合。会合后沿大腿和膝关节外侧到阳陵泉，再向下循腓骨前缘至绝骨穴，经外踝前丘墟穴上足背，直出第四趾甲外侧角窍阴穴。在足背当足临泣穴处，一条分支走向䠀趾，在䠀趾生毛部与肝经接续。

足少阳胆经经气有异常变化就会产生口苦、好叹长气、胸胁疼痛转侧困难、面如蒙灰尘、身体无脂润光泽、足外侧发热等症。

本经经穴主治偏头痛牵连目外眦、缺盆部肿痛牵连两腋下、颈旁及腋下生瘰疬（淋巴结肿大）、发热汗出、振寒战栗、疟疾，以及经脉所过的胸胁部、大腿外侧、膝关节、胫骨外侧、踝关节等各关节疼痛。

（12）肝经

【歌诀】

足厥阴肝脉所终，起于大趾毛际丛，

循足跗上上内踝，踝前一寸入中封。

出太阴后入腘中，循股入毛绕阴器，

上抵小腹夹胃通，属肝络胆上贯膈。

布于胁肋贯喉咙，上入颃颡①连目系，

出额会督顶巅逢，其支复从目系出，

下行颊里交环唇，支者从肝别贯膈，

上注于肺乃交宫。

主病歌

足厥阴动病腰痛，丈夫㿗疝妇腹肿，

甚者嗌干面脱色。是主肝经所生病，

胸满呕逆飧泄频，狐疝②遗精溺闭癃。

【注释】

①颃颡：鼻咽腔部。

②狐疝：即疝气。

【白话解】

足厥阴肝经起于䠶趾端大敦穴，向足背，经太冲，过内踝前1寸的中封穴。走行小腿内侧前方。肝经在内踝上8寸处，交叉到足太阴脾经后面，上大腿内侧中间，环绕生殖器后进入小腹内，经过胃上行，属肝络胆。然后向上穿过膈肌，分布在胁肋部，沿气管之后进入鼻咽腔（颃颡），连接目后与脑相连系的组织（目系），折出，从额部直上头顶与督脉交会于百会。目部分支从目系分出，沿面颊里侧，环绕唇内。另一支脉从肝分出，穿过膈肌，向上注于肺，接手太阴肺经。

足厥阴肝经经气有异常变化就会产生前俯后仰困难、男子疝气、女子小腹肿痛、咽喉肿痛干燥、面无血色似蒙灰尘等症。

本经经穴主治胸满闷、呕吐泄泻、完谷不化、小便不利或时时遗尿、小肠疝气等症。

（13）任脉

【歌诀】

任脉起于中极下，上循腹里循关元，

循内上行会冲脉，浮外循脐至喉咽，

别络口唇承浆已，过足阳明上颐间，

循面入目至睛明，会督为阴脉海传。

主病歌

任脉男子结七疝，女子带下瘕聚见。

脉别实则腹皮痛，虚则痒搔尾翳缘。

【白话解】

任脉起于肾下胞中当中极穴之下，出于会阴穴，行于身前腹里，过关元，循腹正中线至咽喉、承浆部、环唇口循面至目下承泣而终。上行

时与冲脉相交会于唇下承浆穴，在龈交与督脉相交会。任脉又称阴脉之海，主胞胎。

任脉为病，男子主要是疝气，女子则腹部肿块白带等病。任脉的络脉名尾翳又名鸠尾，实证见腹皮痛，虚则腹部瘙痒。

（14）督脉

【歌诀】

督起少腹骨中央，入系庭孔络阴器，

合篡至后别绕臀，与巨阳络少阴比。

至骨贯脊属肾行，相随太阳起内眦，

上额交巅络脑间，下项循背乃夹脊。

抵腰络肾循男茎，下篡亦与女子同。

又从少腹贯脐中，贯心入喉颐唇宫，

上系两目下央央，此为并任与同冲。

大抵三脉同道起，灵素言之每错综。

主病歌

督脉少腹冲心痛，不得前后为冲疝。

实则脊强与反折，虚则头重高摇巅。

女子不孕患癃痔，下为遗溺上嗌干。

【白话解】

督脉起于少腹之内肾下胞中（与任脉、冲脉同出一源），出于横骨骨盆中央，女子系尿孔之端，男子循阴茎皆至篡（会阴部），环臀在骶骨端与足少阴肾经交会后，进入脊骨内向上行于风府，进入脑，还出循头正中过百会、神庭、素髎至龈交。这是督脉的主干。

督脉分支联系少阴肾经和肾，在腹下部经气冲等穴联系腹气，向前行的分支与任脉相同，从腹正中过关元，上喉部环唇、循面至目下中央的承泣穴。

膀胱经起于目内眦睛明穴，向上至额部在头顶处与督脉交会入络脑，回出来从天柱向下，行于肩胛内侧，至腰部肾俞处进入脊旁肌肉，

并向里络于肾。这也是督脉的一个分支。总的说督脉、任脉、冲脉皆从一处起。《内经》有多处论述，错综复杂。

督脉为病，主少腹痛向上冲心，大小便困难，疝气和生殖器官疾病。督脉实则脊强角弓反折，虚则头沉重晕眩摇摆不定。在女子患不孕尿癃闭及痔疮，在下为遗溺，在上喉嗌干。

22. 奇经八脉周身交会歌

【出处】

本歌选自人民卫生出版社1961年版《针灸歌赋》，著者不详。

【歌诀】

督脉起首下极俞，并与脊里上风府，

过脑额鼻入龈交，为阳脉海都纲要。

任脉起于中极底，上腹循喉承浆里，

阴脉之海任所为。冲脉出胞至胸止，

旋复会咽络口唇，女人盛经为血室。

脉足少阴之肾经，与任督本于阴会，

三脉并起而异行。

阳跷起足跟之底，循外踝上入风池，

阴跷内踝循喉嗌，本是阴阳脉别支。

诸阴会起阴维脉，发足少阴筑宾郄。

诸阳会起阳维脉，太阳之郄金门是。

带脉周环季胁间，会于维道足少阳。

所谓奇经之八脉，维系诸经乃顺常。

【白话解】

督脉起于少腹之内肾下胞中下极俞（与任脉、冲脉同出一源），进入脊骨内向上行于风府，进入脑，还出循头正中过百会、神庭、素髎至龈交，为阳脉之海，总督诸阳。任脉起于少腹之内肾下胞中即中极底下，上腹正中线循喉至承浆里，为阴脉之海。冲脉亦起于少腹之内肾下胞中，循肾经至胸止，然后复会咽部络口唇，在女人与月经相关为血室。肾经与任督冲交会阴。阳跷起足跟之底申脉，循外踝上入风池；阴跷起内踝下照海循喉咽，本是阴阳脉别支。阴维脉起于诸阴会，发足少阴郄穴筑宾；阳维脉起于诸阳会，发足太阳之郄金门穴。带脉周环季胁间，会于足少阳经的维道，有维系诸经的作用。

第二部分　刺法灸法歌赋

1. 十四经要穴主治歌

【出处】

本歌选自《医宗金鉴》，按头、胸腹、背、手、足分部，选148个经穴，以歌的形式突出每穴的主治病症。

（1）头部

【歌诀】

百会主治卒中风，兼治癫痫儿病惊，

大肠下气脱肛病，提补诸阳气上升。

神庭主灸羊痫风，目眩头痛灸脑空，

翳风专刺耳聋病，兼刺瘰疬项下生。

上星通天主鼻渊，息肉痔塞灸能痊，

兼治头风目诸疾，炷如小麦灼相安。

哑门风府只宜刺，中风舌缓不能言，

颈项强急及瘛疭①，头风百病与伤寒。

头维主刺头风疼，目痛如脱泪不明，

禁灸随皮三分刺，兼刺攒竹更有功。

率谷酒伤吐痰眩，风池主治肺中寒，

兼治偏正头疼痛，颊车落颊风自痊。

临泣主治鼻不通，眵②冷泪云翳生，

惊痫反视卒暴厥③，日晡④发疟胁下疼。

水沟中风口不开，中恶癫痫口眼□，

刺治风水头面肿，灸治儿风急慢灾。

承浆主治男七疝，女子瘕聚⑤儿紧唇，

偏风不遂刺之效，消渴牙疳⑥灸功深。

迎香主刺鼻失臭，兼刺面痒若虫行，

先补后泻三分刺，此穴须知禁火攻。

口眼□斜灸地仓，颊肿唇弛牙噤强，

失音不语目不闭，?动⑦视物目䀮。

听会主治耳聋鸣，兼刺迎香功最灵，

中风瘛疭□斜病，牙车脱臼齿根痛。

听宫主治耳聋鸣，睛明攒竹目昏蒙，

迎风流泪皆痒痛，雀目攀睛白翳生。

【注释】

①瘛疭：瘛音赤，瘛疭即抽搐。

②眵：俗称眼屎。

③暴厥：突然昏厥。

④日晡：午后3—5点。

⑤瘕聚：肿块之类，可散开者。

⑥牙疳：牙龈红肿痛烂。

⑦?动：眼睑抽动。

【白话解】

百会主治卒中风，兼治癫痫儿病惊，

大肠下气脱肛病，提补诸阳气上升。

百会穴主治突然中风、癫痫病、小儿惊风。百会有升举阳气作用，所以还可治大肠等脏器下垂，脱肛病。

神庭主灸羊痫风，目眩头痛灸脑空，

翳风专刺耳聋病，兼刺瘰疬项下生。

灸神庭穴可治癫痫，灸脑空治头痛、目眩。针刺翳风穴治耳鸣耳聋，以及颈项下生瘰疬（淋巴结核）。

上星通天主鼻渊，息肉痔塞灸能痊，

兼治头风目诸疾，炷如小麦灼相安。

上星穴和通天穴主治鼻渊病（长期流脓性鼻涕和头痛），灸法可治鼻息肉阻塞鼻道。还可治疗头风疼痛，眼的各种病症，使用小如麦粒艾炷灸即可。

哑门风府只宜刺，中风舌缓不能言，

颈项强急及瘛疭，头风百病与伤寒。

哑门和风府穴针刺要谨慎，注意方向向下，主治中风失语、头风痛、头摇以及颈项部强硬拘急，全身痉挛抽搐。禁灸。

头维主刺头风疼，目痛如脱泪不明，

禁灸随皮三分刺，兼刺攒竹更有功。

头维穴禁灸，沿皮刺3分，可治头风疼痛、眼痛、流泪、视物不清。如配刺攒竹穴，效果更好。

率谷酒伤吐痰眩，风池主治肺中寒，

兼治偏正头疼痛，颊车落颊风自痊。

率谷穴治酒醉头痛、痰多、目眩。风池主治风寒束肺，兼治各种偏正头痛。用颊车穴可治落颊风（下颌脱臼）。

临泣主治鼻不通，眵䁾冷泪云翳生，

惊痫反视卒暴厥，日晡发疟胁下疼。

头临泣穴主治鼻不通气，目肿目赤生眼屎，见风流泪，以及目生云翳。另外，还治惊风、痫证、目上视、突然昏厥、午后发疟疾、胁下疼痛。

水沟中风口不开，中恶癫痫口眼□。

刺治风水头面肿，灸治儿风急慢灾。

水沟穴主治中风病，口噤、中恶昏迷、癫痫发作、口眼□斜，针刺还治疗风水头面水肿，灸治小儿急惊风和慢惊风等症。

承浆主治男七疝，女子瘕聚儿紧唇，

偏风不遂刺之效，消渴牙疳灸功深。

承浆穴主治男子疝气，女子少腹痞块或聚或散，小儿抽风牙关紧急，中风偏瘫也可以针刺有效。消渴病、走马牙疳病可以灸承浆。

迎香主刺鼻失臭，兼刺面痒若虫行，

先补后泻三分刺，此穴须知禁火攻。

针刺迎香穴可治鼻不闻香臭，面部如虫行痒感。针法宜斜刺三分，禁灸。

口眼□斜灸地仓，颊肿唇弛牙噤强，

失音不语目不闭，?动视物目 。

针灸地仓穴可治口眼□斜、面颊肿痛、牙关紧闭、目闭不全、眼球?动，看物不清楚以及失声。

听会主治耳聋鸣，兼刺迎香功最灵，

中风瘛疭□斜病，牙车脱臼齿根痛。

听会穴配合迎香可治耳聋耳鸣，口眼□斜及痉挛，还可治下颌（牙车即下颌关节部）脱臼，牙痛症。

听宫主治耳聋鸣，睛明攒竹目昏蒙，

迎风流泪皆痒痛，雀目攀睛白翳生。

听宫针灸可治耳聋耳鸣；睛明穴、攒竹穴治迎风流泪，目痒、目痛、目生云翳及目视不清。

（2）胸腹部

【歌诀】

膻中穴主灸肺痈，咳嗽痰喘及气瘿①，

巨阙九种心疼痛，痰饮吐水息贲②宁。

上脘奔豚③与伏梁④，中脘主治脾胃伤，

兼治脾痛疟痰晕，痞满翻胃尽安康。

水分胀满脐突硬，水道不利灸之良，

神阙百病老虚泻，产胀溲难儿脱肛。

气海主治脐下气，关元诸虚泻浊遗，

中极下元虚寒病，一切痼冷总皆宜。

膺肿乳痛灸乳根，小儿龟胸⑤灸亦同，

呕吐吞酸灸日月，大赫专治病遗精。

天枢主灸脾胃伤，脾泻痢疾甚相当，

兼灸鼓胀⑥癥瘕⑦病，艾火多加病必康。

章门主治痞块病，但灸左边可拔根，

若灸肾积脐下气，两边齐灸自然平。

期门主治奔豚病，上气咳逆胸背痛，

兼治伤寒胁硬痛，热入血室⑧刺有功。

带脉主灸一切疝，偏坠木肾⑨尽成功，

兼灸妇人浊带下，丹田温暖自然停。

【注释】

①气瘿：颈部肿块，随喜怒加大。类甲状腺肿大。

②息贲：古病名，属肺之积。

③奔豚：

古病名，属肾之积。

④伏梁：古病名，属心之积。

⑤龟胸：小儿佝偻病。

⑥鼓胀：腹部水肿胀大。

⑦瘕：腹腔内的肿块。

⑧血室：子宫。热入血室为行经时热邪侵入之病。

⑨木肾：病名，指睾丸肿大而不痛。

【白话解】

膻中穴主灸肺痈，咳嗽痰喘及气瘿，

巨阙九种心疼痛，痰饮吐水息贲宁。

膻中穴可针可灸，治疗肺痈初起、咳嗽、痰喘病以及痰气结聚颈下的瘿瘤病。巨阙穴治疗心前区疼痛、痰饮病，以及肺之积向上冲的息贲病。

上脘奔豚与伏梁，中脘主治脾胃伤，

兼治脾痛疟痰晕，痞满翻胃尽安康。

上脘穴可治奔豚病气上冲逆和心下有积块的伏梁病。中脘穴主治脾胃受伤所致的胃脘痛、疟疾、痰饮病、眩晕病，以及脘痞翻胃呕吐等症。

水分胀满脐突硬，水道不利灸之良，

神阙百病老虚泻，产胀溲难儿脱肛。

水分穴灸可治腹部水肿、小便不利。灸神阙可治疗各种老年和虚寒性泄泻，产妇小便不利和小儿久泻脱肛病。

气海主治脐下气，关元诸虚泻浊遗，

中极下元虚寒病，一切痼冷总皆宜。

气海穴调补脐下气，关元是补益大穴，治各种因虚而致的泄泻、遗尿、白浊等症。中极也治下焦虚寒病，可针可灸。

膺肿乳痈灸乳根，小儿龟胸灸亦同，

呕吐吞酸灸日月，大赫专治病遗精。

灸乳根可治疗胸膺肿痛，小儿发育不良之龟胸。灸日月可治呕吐吞酸，肝胃不和。针灸大赫可治遗精滑泄。

天枢主灸脾胃伤，脾泻痢疾甚相当，

兼灸鼓胀癥瘕病，艾火多加病必康。

灸治天枢穴可调补脾胃之气，治疗泄泻、痢疾、水臌、腹胀和腹部积块肿瘤病。应该较长时间治疗必有效果。

章门主治痞块病，但灸左边可拔根，

若灸肾积脐下气，两边齐灸自然平。

灸左侧的章门穴可治局部痞块，若治疗肾之积所致脐下气冲向上，则要灸两侧的章门。

期门主治奔豚病，上气咳逆胸背痛，

兼治伤寒胁硬痛，热入血室刺有功。

期门主治下腹气上冲逆的奔豚病，以及咳逆胸背疼痛，胁肋部硬胀、疼痛。针刺期门还治妇女热入血室，寒热往来，妄见神鬼等症。

带脉主灸一切疝，偏坠木肾尽成功，

兼灸妇人浊带下，丹田温暖自然停。

灸治带脉穴主治疝气、阴囊之病和白带病，一直灸到脐下丹田部温暖，病自然就好。丹田即关元部分，常灸可保健和治疗腹病。

（3）背部

【歌诀】

腰俞主治腰脊痛，冷痹强急动作难，

腰下至足不仁冷，妇人经病溺赤痊。

至阳专治黄疸病，兼灸痞满喘促声，

命门老虚腰痛症，更治脱肛痔肠风。

膏肓一穴灸劳伤，百损诸虚无不良，

此穴禁针惟宜灸，千金百壮效非常。

大杼主刺身发热，兼刺疟疾咳嗽痰，

神道惟灸背上病，怯怯短气艾火添。

风门主治易感风，风寒痰嗽吐血红，

兼治一切鼻中病，艾火多加嗅自通。

肺俞内伤嗽吐红，兼灸肺痿与肺痈，

小儿龟背亦堪灸，肺气舒通背自平。

膈俞主治胸胁痛，兼灸痰疟痃癖①攻，

更治一切失血症，多加艾灼总收功。

肝俞主灸积聚病，兼灸气短语声轻，

更同命门一并灸，能使瞽②目重复明。

胆俞主灸胁满呕，惊悸卧睡不能安，

兼灸酒疸③目黄色，面发赤斑灸自痊。

脾俞主灸肠脾胃，吐泻疟痢疸瘕癥，

喘急吐血诸般证，更治婴儿慢脾风④。

三焦俞治胀满疼，积块坚硬痛不宁，

更治赤白休息痢⑤，刺灸此穴自然轻。

胃俞主治黄疸病，食毕头目即晕眩，

疟疾善饥不能食，艾火多加自可痊。

肾俞主灸下元虚，令人有子效多奇，

兼灸吐血聋腰痛，女疸[6]妇带不能遗。

大肠俞治腰脊痛，大小便难此可通，

兼治泄泻痢疾病，先补后泻要分明。

膀胱俞治小便难，少腹胀痛不能安，

更治腰脊强直痛，艾火多添疾自痊。主治久疟病，五脏疟灸脏俞平，

意舍主治胁满痛，兼疗呕吐立时宁。

身柱主治羊痫风[7]，咳嗽痰喘腰背痛，

长强惟治诸般痔，百劳穴灸汗津津。

【注释】

①痃癖：古病名，脐腹部、胁肋部的癖块（肿块）。

②瞖：瞎也。

③酒疸：因酒引起的黄疸病。

④慢脾风：小儿由于吐泻过度而发生的体弱慢惊风症。

⑤休息痢：慢性时发时止之痢疾，犹阿米巴痢疾。

⑥女疸：因近女色而发黄疸，又名女劳疸。

⑦羊痫风：癫痫大发作状。

【白话解】

腰俞主治腰脊痛，冷痹强急动作难，

腰下至足不仁冷，妇人经病溺赤痊。

腰俞穴主治腰背因受寒疼痛，动作僵硬不舒，腰以下冷及麻木不仁，还治月经病及泌尿系疾病。

至阳专治黄疸病，兼灸痞满喘促声，

命门老虚腰痛症，更治脱肛痔肠风。

至阳穴治黄疸病，灸法可治胸脘痞满咳喘。命门穴常治老年性、虚寒性腰痛症，还治脱肛、痔疮及便泄下血。

膏肓一穴灸劳伤，百损诸虚无不良，

此穴禁针惟宜灸，千金百壮效非常。

用艾灸法灸膏肓穴专治各种虚损证。孙思邈的《备急千金要方》记载，灸膏肓穴百壮，功效卓著。本穴禁针刺。

大杼主刺身发热，兼刺疟疾咳嗽痰，

神道惟灸背上病，怯怯短气艾火添。

针刺大杼穴可治发热、疟疾、咳嗽、痰多症。灸神道穴可治背部病痛，气短，胆怯等病。

风门主治易感风，风寒痰嗽吐血红，

兼治一切鼻中病，艾火多加嗅自通。

风门穴主治表虚易感冒风寒，咳嗽、痰中带血以及鼻病，用艾灸可以恢复鼻的嗅觉。

肺俞内伤嗽吐红，兼灸肺痿与肺痈，

小儿龟背亦堪灸，肺气舒通背自平。

肺俞穴调肺气，治内伤久嗽、痰中带血。用灸法（慎用）还可治疗肺痿和肺痈初起。坚持灸肺俞还可治疗小儿发育不良之龟背症。肺气通调，体质强壮，其背自平。

膈俞主治胸胁痛，兼灸痰疟痃癖攻，

更治一切失血症，多加艾灼总收功。

膈俞是血会，主治一切失血证，胸胁痛证，疟疾，痰饮，胁肋部、脐腹部痞块积聚。虚性证多用艾灸即有效。

肝俞主灸积聚病，兼灸气短语声轻，

更同命门一并灸，能使瞽目重复明。

肝俞可刺灸，治疗腹内积聚痞块，肝气血不足之短气、声低。若与命门穴同灸，可以使盲者复明。

胆俞主灸胁满呕，惊悸卧睡不能安，

兼灸酒疸目黄色，面发赤斑灸自痊。

胆俞穴用灸法可治胸胁胀满、呕逆，胆虚而致易惊心悸，睡眠不安。还可用灸法治疗伤酒而致的黄疸病目黄染，颜面发红斑等症。

脾俞主灸肠脾胃，吐泻疟痢疸瘕癥，

喘急吐血诸般证，更治婴儿慢脾风。

灸治脾俞可以调理胃肠和脾胃功能，治疗吐泻，疟疾，痢疾，黄疸，脘腹部的痞块积聚以及脾虚不统血所致的吐血、衄血，喘证，婴儿慢性疳积、发育不良造成的抽风症。

三焦俞治胀满疼，积块坚硬痛不宁，

更治赤白休息痢，刺灸此穴自然轻。

三焦俞可刺可灸，主治气滞脘腹胀满疼痛，腹部积块疼痛，痢疾下痢赤白，以及慢性休息痢。

胃俞主治黄疸病，食毕头目即晕眩，

疟疾善饥不能食，艾火多加自可痊。

胃俞穴主治黄疸，脾胃虚弱之晕眩、不能进食、消化力弱，或胃功能亢进之消谷善饥，疟疾等症，常用艾灸法治疗有效。

肾俞主灸下元虚，令人有子效多奇，

兼灸吐血聋腰痛，女疸妇带不能遗。

灸治肾俞穴主治肾气虚所致的不孕症，腰痛，耳聋，吐血；因房劳过度所致的黄疸病（女劳疸）及妇女白带多，尿不利或遗尿，遗精等症。

大肠俞治腰脊痛，大小便难此可通，

兼治泄泻痢疾病，先补后泻要分明。

针灸大肠俞可治疗腰脊部疼痛，大便秘结，小便不利，还可治疗各种泄泻和痢疾，手法要注意补泻，宜先补后泻。

膀胱俞治小便难，少腹胀痛不能安，

更治腰脊强直痛，艾火多添疾自痊。

灸膀胱俞可治疗小便不利，少腹胀满疼痛，以及腰脊部僵硬活动不利和疼痛。 主治久疟病，五脏疟灸脏俞平，

意舍主治胁满痛，兼疗呕吐立时宁。

灸譩譆穴可调脏腑之气，治疗久治不愈的疟疾。意舍穴主治胁肋部胀满疼痛和呕逆症。

身柱主治羊痫风，咳嗽痰喘腰背痛，

长强惟治诸般痔，百劳穴灸汗津津。

身柱穴主治癫痫抽风角弓反张，咳嗽喘、痰多和背腰疼痛。长强穴主要治疗各种痔疮，灸百劳穴可治阳虚多汗、自汗。

（4）手部

【歌诀】

尺泽主刺肺诸疾，绞肠痧①痛锁喉风②，

伤寒热病汗不解，兼刺小儿急慢风。

列缺主治嗽寒痰，偏正头疼治自痊，

男子五淋③阴中痛，尿血精出灸便安。

经渠主刺疟寒热，胸背拘急胀满坚，

喉痹咳逆气数欠，呕吐心痛亦可痊。

太渊主刺牙齿病，腕肘无力或疼痛，

兼刺咳嗽风痰疾，偏正头痛无不应。

鱼际主灸牙齿痛，在左灸左右同然，

更刺伤寒汗不出，兼治疟疾方欲寒。

少冲主治心胆虚，怔忡④癫狂不可遗，

少商惟针双蛾痹⑤，血出喉开功最奇。

少海主刺腋下瘰，漏臂痹痛羊痫风，

灵道主治心疼痛，瘛疭暴瘖⑥不出声。

通里主治温热病，无汗懊?心悸惊，

喉痹苦呕暴瘖哑，妇人经漏过多崩。

神门主治悸怔忡，呆痴中恶恍惚惊，

兼治小儿惊痫证，金针补泻疾安宁。

少府主治久痎疟，肘腋拘急痛引胸，

兼治妇人挺痛痒⑦，男子遗尿偏坠⑧痛。

曲泽主治心痛惊，身热烦渴肘掣疼，

兼治伤寒呕吐逆，针灸同施立刻宁。

间使主治脾寒证，九种心疼疟渴生，

兼治瘰疬[9]生项下，左右针灸自然平。
内关主刺气块攻，兼灸心胸胁痛疼，
劳热疟疾审补泻，金针抽动立时宁。
痰火胸痛刺劳宫，小儿口疮针自轻，
兼刺鹅掌风[10]证候，先补后泻效分明。
商阳主刺卒中风，暴仆昏沉痰塞壅，
少商中冲关并少，三棱血出立回生。
三里三间并二间，主治牙痛食物难，
兼治偏风眼目疾，针灸三穴莫教偏。
合谷主治破伤风，痹痛筋急针止疼，
兼治头上诸般病，水肿产难小儿惊。
阳溪主治诸热证，瘾疹痂疥亦当针，
头痛牙痛咽喉痛，狂妄惊中见鬼神。
曲池主治中风是，手挛筋急痛痹风，
兼治一切疟疾病，先寒后热自然平。
肩井一穴治仆伤，肘臂难抬浅刺良，
肩髃主治瘫痪疾，手挛肩肿效非常。
少泽主治衄不止，兼治妇人乳肿疼，
大陵一穴何专主，呕血疟疾有奇功。
前谷主治癫痫疾，颈项肩背痛难堪，
更能兼治产无乳，小海喉龈肿痛痊。
腕骨主治臂腕疼，五指诸疾治可平，
后溪能治诸疟疾，能令癫痫渐渐轻。
阳谷主治头面病，手膊诸疾有多般，
兼治痔漏阴痿疾，先针后灸自然痊。
支正穴治七情郁，肘臂十指尽皆挛，
兼治消渴饮不止，补泻分明自可安。

液门主治喉龈肿，手臂红肿出血灵，

又治耳聋难得睡，刺入三分补自宁。

中渚主治肢木麻，战振蜷挛力不加，

肘臂连肩红肿痛，手背痈毒治不发。

阳池主治消渴病，烦闷口干疟热寒，

兼治折伤手腕痛，持物不得举臂难。

外关主治脏腑热，肘臂胁肋五指疼，

瘰疬结核连胸颈，吐衄不止血妄行。

支沟中恶卒心痛，大便不通胁肋疼，

能泻三焦相火盛，兼治血脱晕迷生。

天井主治瘰疬瘾，角孙惟主目翳生，

耳门耳聋聤耳病，丝竹空穴治头风。

【注释】

①绞肠痧：急性腹痛、吐泻病。

②锁喉风：咽喉肿痛。

③五淋：五种淋证，即石淋、气淋、膏淋、劳淋、血淋。

④怔忡：心气虚，心悸动，害怕发愣。

⑤蛾痹：双侧扁桃腺肿痛。

⑥暴瘖：失声。

⑦挺痛痒：指子宫脱垂，外阴痛痒。

⑧偏坠：男子疝气。

⑨瘰疬：颈下淋巴结肿大，结核之类。

⑩鹅掌风：手癣。

⑪瘾疹：荨麻疹。

⑫消渴：即糖尿病之类的疾病。

⑬中恶：病名，冒犯不正之气而昏厥抽搐。

⑭聤耳：中耳炎之类的疾病。

【白话解】

尺泽主刺肺诸疾，绞肠痧痛锁喉风，

伤寒热病汗不解，兼刺小儿急慢风。

毫针刺尺泽或放血，可以治疗肺部外感内伤、咳喘等各种疾患；干霍乱的腹中绞痛、闷乱、脉伏（即绞肠痧）；扁桃体急性肿大及咽喉疼痛音哑；外感风寒身热有汗，但症未解；以及小儿急慢惊风。

列缺主治嗽寒痰，偏正头疼治自痊，

男子五淋阴中痛，尿血精出灸便安。

针灸列缺穴可治疗咳嗽，风寒痰证；外感头痛及偏头痛；男性小便淋漓或血淋、石淋、膏淋等证，阴茎内疼痛、遗精症（因列缺通任脉，又是络穴）。

经渠主刺疟寒热，胸背拘急胀满坚，

喉痹咳逆气数欠，呕吐心痛亦可痊。

针刺经渠穴主治疟疾，发热恶寒、胸背部胀满、咳嗽气逆、咽喉肿痛、心痛、呕吐。

太渊主刺牙齿病，腕肘无力或疼痛，

兼刺咳嗽风痰疾，偏正头痛无不应。

针刺太渊穴可以治疗腕肘关节无力、疼痛；牙痛、偏正头痛，以及咳嗽、痰多、中风病等。

鱼际主灸牙齿痛，在左灸左右同然，

更刺伤寒汗不出，兼治疟疾方欲寒。

鱼际穴用灸法可治牙痛，左侧牙痛灸左侧鱼际穴，右侧牙痛灸右侧鱼际穴。另外，针刺鱼际穴可治伤寒表实无汗，疟疾病发作恶寒时针刺鱼际最好。

少冲主治心胆虚，怔忡癫狂不可遗，

少商惟针双蛾痹，血出喉开功最奇。

针刺少冲穴可治心胆气虚证，更是心悸怔忡、易惊、癫痫发狂证的必用穴。针刺少商穴或三棱针刺放血治疗扁桃体肿大、疼痛、发声困难有奇效。

少海主刺腋下瘰，漏臂痹痛羊痫风，

灵道主治心疼痛，瘈疭暴瘖不出声。

针刺少海穴可治腋下瘰疬，因风寒湿引起的臂肘疼痛和癫痫抽风。针刺灵道穴可治心痛、抽搐和因外感或内伤造成的突然音哑，甚至不能发声，效果很好。

通里主治温热病，无汗懊?心悸惊，

喉痹苦哑暴瘖哑，妇人经漏过多崩。

针刺通里穴可治外感疫邪造成的热病、心悸心烦、精神不安，还可治咽喉发炎疼痛，甚至音哑或发不出声、呕吐。治妇女月经不调，月经过多的血崩或经少而不停的漏经。本穴为手少阴经的络穴。

神门主治悸怔忡，呆痴中恶恍惚惊，

兼治小儿惊痫证，金针补泻疾安宁。

神门穴为心经的原穴，针刺可治心悸怔忡（重症心悸，心胸部极难受），突受刺激、神志恍惚或痴呆病。还可治小儿惊风抽搐和癫痫病。

少府主治久痎疟，肘腋拘急痛引胸，

兼治妇人挺痛痒，男子遗尿偏坠痛。

针刺少府穴可治疟疾病（痎疟就是疟疾），胸部腋肘部互相牵引，拘急疼痛。还可治妇女子宫下垂出阴道的阴挺病，阴部疼痛发痒，男人遗尿和疝气睾丸疼痛。

曲泽主治心痛惊，身热烦渴肘掣疼，

兼治伤寒呕吐逆，针灸同施立刻宁。

曲泽穴是手厥阴心包经的合穴，主要治疗心痛心悸，热病心烦口渴或因外感风寒引起的呕吐，还有肘臂痉挛疼痛，用针刺或艾灸法施治效果好。

间使主治脾寒证，九种心疼疟渴生，

兼治瘰疬生项下，左右针灸自然平。

间使穴主治脾阳虚寒证的呕吐、胃痛、疼痛部位各异的心痛、疟疾病、发热、口渴，还治颈项部的瘰疬病，针刺或艾灸左右手的间使穴效果好。

内关主刺气块攻，兼灸心胸胁痛疼，

劳热疟疾审补泻，金针抽动立时宁。

内关穴是心包经的络穴，又是八脉交会穴之一，通阴维脉。针刺内关穴可治疗有气上攻的奔豚证。艾灸内关可治因阳气虚寒造成的心胸部胁部疼痛。虚劳病阴虚发热与疟疾病的寒热往来发热是不相同的，补泻手法要审察清楚，提插捻转金针，以上病症很快可好转。

痰火胸痛刺劳宫，小儿口疮针自轻，

兼刺鹅掌风证候，先补后泻效分明。

针刺劳宫穴可治痰火壅结于胸的胸痛，还治口疮，对小儿施治时针刺手法要轻，还可用先补后泻的手法治疗鹅掌风。

商阳主刺卒中风，暴仆昏沉痰塞壅，

少商中冲关并少，三棱血出立回生。

商阳穴主治突然发生的中风病，患者发病急，昏迷不醒，痰涎壅塞于喉，再用三棱针刺少商、商阳、中冲、关冲和少冲穴放血，病人生命可获救。

三里三间并二间，主治牙痛食物难，

兼治偏风眼目疾，针灸三穴莫教偏。

手三里、三间、二间3个穴主治牙痛，偏头昏痛、口和眼病。三间穴是手阳明大肠经的“输”穴。此三穴可用刺法，亦可用灸法。

合谷主治破伤风，痹痛筋急针止疼，

兼治头上诸般病，水肿产难小儿惊。

合谷穴是手阳明大肠经的原穴，在针灸学中是一个非常重要的穴位。它可治中医急症；止破伤风的抽搐；关节肌肉因受外邪疼痛挛急时针此穴可止痛；主治头面部诸病：头痛，目赤肿痛，鼻衄，齿痛，牙关紧闭，口眼□斜，耳聋，痄腮，咽喉肿痛。还可治水肿病、滞产和小儿受惊抽风。由于属大肠经穴，故可治腹痛。此穴孕妇不宜针。

阳溪主治诸热证，瘾疹痂疥亦当针，

头痛牙痛咽喉痛，狂妄惊中见鬼神。

阳溪穴主治发热证，皮肤病中内蕴湿热复感风寒而发的荨麻疹，头痛、牙齿痛和咽喉肿痛，神志病中易受惊、妄想、发狂。

曲池主治中风是，手挛筋急痛痹风，

兼治一切疟疾病，先寒后热自然平。

曲池穴为手阳明大肠经的“合”穴。主治中风上肢不遂、痹证、手抽筋疼痛、先寒后热的疟疾病。在临床上曲池治热病，咽喉肿痛、齿痛、目赤痛、头昏、腹痛吐泻的效果都很好。

肩井一穴治仆伤，肘臂难抬浅刺良，

肩髃主治瘫痪疾，手挛肩肿效非常。

肩井穴是足少阳胆经的穴，又是手少阳三焦经与阳维脉的交会穴，主治跌仆扭伤，臂肘疼痛或上肢不遂。临床上还治头项强痛、肩背痛。由于穴下内为肺尖，所以必须浅刺。肩髃穴是手阳明大肠经与阳跷脉的交会穴，主治肩臂肿痛抽筋或不遂。在临床上针刺此穴治以上病症效果很好。

少泽主治衄不止，兼治妇人乳肿疼，

大陵一穴何专主，呕血疟疾有奇功。

少泽穴为手太阳小肠经的“井”穴。主治热病、鼻衄血，还治妇女乳房生疮肿痛。大陵穴是手厥阴心包经的原穴，主治胃痛呕血和疟疾病。

前谷主治癫痫疾，颈项肩背痛难堪，

更能兼治产无乳，小海喉龈肿痛痊。

前谷、小海两穴均为手太阳小肠经之穴，前谷主治癫痫病，颈项部及肩背臂部疼痛，还可治产后少乳。小海穴主治咽喉痛、齿痛、牙龈肿痛。

腕骨主治臂腕疼，五指诸疾治可平，

后溪能治诸疟疾，能令癫痫渐渐轻。

腕骨、后溪两穴均为手太阳小肠经之穴。腕骨穴主治手臂及腕指疼痛。后溪穴主治疟疾病和癫痫病，坚持针刺治疗可使病情减轻。

阳谷主治头面病，手膊诸疾有多般，

兼治痔漏阴痿疾，先针后灸自然痊。

阳谷穴为小肠经的“经”穴，主治头痛目眩，耳聋，耳鸣，手臂疼痛，痔疮漏血，阳痿。先用针刺后用艾灸法疗效较好。

支正穴治七情郁，肘臂十指尽皆挛，

兼治消渴饮不止，补泻分明自可安。

支正穴为手太阳经的络穴，主治情志抑郁、臂肘和手指痉挛疼痛、消渴病的上消口渴。分析辨证，施用补法或泻法，疾病会好转。

液门主治喉龈肿，手臂红肿出血灵，

又治耳聋难得睡，刺入三分补自宁。

液门穴主治咽喉齿龈肿痛、手臂红肿、耳聋、失眠症。浅刺用补法治失眠或睡不安宁，疗效好。

中渚主治肢木麻，战振蜷挛力不加，

肘臂连肩红肿痛，手背痈毒治不发。

中渚穴主治上肢麻木、振颤挛缩无力或肘臂连及肩部红肿疼痛、手背部红热肿痛长疮。

阳池主治消渴病，烦闷口干疟热寒，

兼治折伤手腕痛，持物不得举臂难。

阳池穴主治消渴病、心烦闷、口干渴及疟疾病，还治腕和手臂疼痛不能拿举东西或手臂跌打损伤痛。

外关主治脏腑热，肘臂胁肋五指疼，

瘰疬结核连胸颈，吐衄不止血妄行。

外关穴是三焦经的络穴，又是八脉交会穴之一，通阳维脉，在临床上是重要穴位。它可主治热病、胁肋疼痛、臂肘手指风湿痹痛、胸颈部结核病淋巴结肿大、吐血及衄血。

支沟中恶卒心痛，大便不通胁肋疼，

能泻三焦相火盛，兼治血脱晕迷生。

支沟穴主治中邪恶邪气后突发的心痛证、大便秘结不通、胁肋痛，还能泻三焦火和治大出血造成的昏迷。

天井主治瘰疬瘾，角孙惟主目翳生，

耳门耳聋聤耳病，丝竹空穴治头风。

天井穴主治瘰疬和出瘆子。角孙穴主治目睛上生翳障。耳门穴主治耳聋及耳廓生疮化脓。丝竹空穴专治头痛头昏。

（5）足部

【歌诀】

隐白主治心脾痛，筑宾能医气疝疼，

照海穴治夜发痉[①]，兼疗消渴便不通。

大都主治温热病，伤寒厥逆呕闷烦，

胎产百日内禁灸，千金主灸大便难。

太白主治痔漏疾，一切腹痛大便难，

痞疸寒疟商丘主，兼治呕吐泻痢痊。

公孙主治痰壅膈，肠风下血积块疴，

兼治妇人气蛊[②]病，先补后泻自然瘥。

三阴交治痞满坚，痼冷疝气脚气缠，

兼治不孕及难产，遗精带下淋漓痊。

血海主治诸血疾，兼治诸疮病自轻，

阴陵泉治胁腹满，刺中下部尽皆松。

涌泉主刺足心热，兼刺奔豚疝气疼，

血淋气痛疼难忍，金针泻动自安宁。

然谷主治喉痹风，咳血足心热遗精，

疝气温疟多渴热，兼治初生儿脐风[③]。

太溪主治消渴病，兼治房劳不称情，

妇人水蛊[④]胸胁满，金针刺后自安宁。

阴谷舌纵口流涎，腹胀烦满小便难，

疝痛阴痿及痹病，妇人漏下亦能痊。

复溜血淋宜平灸，气滞腰疼贵在针，

伤寒无汗急泻此，六脉沉伏即可伸。

大敦治疝阴囊肿，兼治脑衄破伤风，

小儿急慢惊风病，灶如小麦灸之灵。

行间穴治儿惊风，更刺妇人血蛊[5]癥，

浑身肿胀单腹胀，先补后泻自然平。

太冲主治肿胀满，行动艰辛步履难，

兼治霍乱[6]吐泻证，手足转筋灸可痊。

中封主治遗精病，阴缩[7]五淋溲便难，

臌胀瘿气随年灸，三里合灸步履艰。

曲泉㿗疝阴股痛，足膝胫冷久失精，

兼治女子阴挺痒，少腹冷痛血瘕癥。

伏兔主刺腿膝冷，兼刺脚气痛痹风，

若逢穴处生疮疖，说与医人莫用功。

阴市主治痿不仁，腰膝寒如注水浸，

兼刺两足拘挛痹，寒疝[8]少腹痛难禁。

足三里治风湿中，诸虚耳聋上牙疼，

噎膈[9]臌胀水肿喘，寒湿脚气及痹风。

解溪主治风水气，面腹足肿喘嗽频，

气逆发噎头风眩，悲泣癫狂悸与惊。

陷谷主治水气肿，善噫痛疝腹肠鸣，

无汗振寒痰疟病，胃脉得弦泻此平。

内庭主治痞满坚，左右缪灸腹响宽，

兼刺妇人食蛊[10]胀，行经头晕腹疼安。

厉兑主治尸厥[11]证，惊狂面肿喉痹风，

兼治足寒膝膑肿，相偕隐白梦魔灵。

飞扬主治步艰难，金门能疗病癫痫，

足腿红肿昆仑主，兼治齿痛亦能安。

昼发痫证治若何，金针申脉起沉疴，

上牙疼兮下足肿，亦针此穴自平和。

环跳主治中风湿，股膝筋挛腰痛疼，

委中刺血医前证，开通经络最相应。

阳陵泉治痹偏风，兼治霍乱转筋疼，

承山主针诸痔漏，亦治寒冷转筋灵。

阳辅主治膝酸痛，腰间溶溶似水浸，

肤肿筋挛诸痿痹，偏风不遂灸功深。

风市主治腿中风，两膝无力脚气冲，

兼治浑身麻瘙痒，艾火烧针皆就功。

悬钟主治胃热病，腹胀肋痛脚气疼，

兼治脚胫湿痹痒，足指疼痛针可停。

丘墟主治胸胁痛，牵引腰腿髀枢中，

小腹外肾脚腕痛，转筋足胫不能行。

颈肩腋下马刀疮[12]，连及胸胁乳痈疡，

妇人月经不利病，下临泣穴主治良。

侠溪主治胸胁满，伤寒热病汗难出，

兼治目赤耳聋痛，颔肿口噤疾堪除。

窍阴主治胁间痛，咳不得息热躁烦，

痈疽头痛耳聋病，喉痹舌强不能言。

【注释】

①痓：痉挛。

②气蛊：蛊音鼓。腹中因气、虫、水皆可产生臌胀病。

③脐风：即破伤风。

④水蛊：水臌胀病。

⑤血蛊：因血证致臌胀者。

⑥霍乱：指吐泻严重。

⑦阴缩：生殖器内缩的病。

⑧寒疝：疝气，因寒而痛重者。

⑨噎膈：食管肿瘤。

⑩食蛊：因积食臌胀者。

⑪尸厥：突然昏厥如死状。

⑫马刀疮：连成片或串的疮，类似带状疱疹。

【白话解】

隐白主治心脾痛，筑宾能医气疝疼，

照海穴治夜发痉，兼疗消渴便不通。

隐白穴为脾经穴，主治心痛证和脾病造成的胁肋疼痛。筑宾穴为肾经穴，主治疝气疼痛。照海为肾经穴，也是八脉交会穴之一，通阴跷脉，主治失眠症、消渴病和大便秘结。

大都主治温热病，伤寒厥逆呕闷烦，

胎产百日内禁灸，千金主灸大便难。

大都穴主治热病、外感风寒引起的四肢厥冷、呕吐、胸闷心烦，妇人产后百日内禁止艾灸法，《千金方》中灸此穴可治大便秘结。

太白主治痔漏疾，一切腹痛大便难，

痞疸寒疟商丘主，兼治呕吐泻痢痊。

太白穴为脾经原穴，主治痔疮痔漏、腹痛大便秘结。商丘穴治腹部痞闷胀满、黄疸、疟疾、呕吐、泻痢。

公孙主治痰壅膈，肠风下血积块疴，

兼治妇人气蛊病，先补后泻自然瘥。

公孙穴是脾经的络穴，八脉交会穴之一，通于冲脉，主治痰涎壅塞膈部的胃痞胀满，慢性肠炎和痢疾造成的大便脓血，腹中气滞造成的腹部膨大或瘀血造成的腹有肿块。针此穴用先补后泻的手法效果较好。

三阴交治痞满坚，痼冷疝气脚气缠，

兼治不孕及难产，遗精带下淋漓痊。

三阴交是脾经、肾经、肝经的交会穴，为临床常用的重要穴位。主治腹部的痞闷胀满，大便秘结不通，疝气病，脚气病，小腹冷，妇人不孕症和难产，白带多变、色有臭味，男子遗精，小便不畅或遗尿症。

血海主治诸血疾，兼治诸疮病自轻，

阴陵泉治胁腹满，刺中下部尽皆松。

血海主治月经不调、崩漏、闭经等有关血的疾患，还治瘾疹、湿疹、丹毒及生疮病。阴陵泉主治胁部和腹部胀满，此穴在小腿，刺此穴则胁腹部胀满可好转。以上两穴为脾经穴。

涌泉主刺足心热，兼刺奔豚疝气疼，

血淋气痛疼难忍，金针泻动自安宁。

涌泉为肾经井穴，主治脚心发热，疝气及气从小腹上冲的奔豚病，还可治小便中带血、淋漓不通、尿疼痛症，用“泻”的手法治疗效果较好。

然谷主治喉痹风，咳血足心热遗精，

疝气温疟多渴热，兼治初生儿脐风。

然谷穴为肾经穴，主治咽喉肿痛，脚心热、遗精、咳血、疝气、疟疾发热口渴，还治新生儿伤风抽搐。

太溪主治消渴病，兼治房劳不称情，

妇人水蛊胸胁满，金针刺后自安宁。

太溪是肾经原穴。主治：消渴病，房室过劳引起的肾亏（见腰痛遗精阳痿、月经不调、小便频等症），还有妇女因水毒结于腹部的水鼓证（腹水）及胸胁部痞满，用针刺法治疗效果好。

阴谷舌纵口流涎，腹胀烦满小便难，

疝痛阴痿及痹病，妇人漏下亦能痊。

阴谷穴是肾经穴，主治舌头弛纵不收，流唾液症，腹部胀，心烦，排小便困难，疝气疼痛，阳痿，膝及腘窝部酸痛，妇女月经不调漏下病。

复溜血淋宜平灸，气滞腰疼贵在针，

伤寒无汗急泻此，六脉沉伏即可伸。

复溜穴用灸法可治尿血淋漓病。用针刺法治气滞腹胀、腰痛，还可用针刺泻法治外感寒邪无汗表实证，使汗出表解，脉平和。

大敦治疝阴囊肿，兼治脑衄破伤风，

小儿急慢惊风病，炷如小麦灸之灵。

大敦为肝经井穴，主治疝气阴囊肿、破伤风的抽搐。对小儿急惊风和慢惊风证可用灸法，在此穴位以小麦粒大小的艾炷灸之有效。

行间穴治儿惊风，更刺妇人血蛊癥，

浑身肿胀单腹胀，先补后泻自然平。

行间穴为肝经穴，主治小儿惊风、妇人因气血水毒结于腹部形成的血鼓病，腹部有肿块。全身肿或只有腹肿胀，用先补后泻的手法疗效好。

太冲主治肿胀满，行动艰辛步履难，

兼治霍乱吐泻证，手足转筋灸可痊。

太冲穴是肝经原穴，主治水肿腹部胀满，下肢痿证或痹证形成的行步艰难。还可用灸法治霍乱病吐泻、手足抽筋。

中封主治遗精病，阴缩五淋溲便难，

臌胀瘿气随年灸，三里合灸步履艰。

中封穴主治遗精、阴囊阴茎萎缩、淋病小便不通。腹中有水的鼓胀病和甲状腺肿大的气瘿病应长时间用灸法治疗。中封穴和足三里穴共同灸，可治下肢疼痛痿软，行步艰难。

曲泉疝阴股痛，足膝胫冷久失精，

兼治女子阴挺痒，少腹冷痛血瘕癥。

曲泉为肝经穴，主治疝气阴部疼痛、膝胫足阳虚冷痛和遗精、妇女子宫脱垂阴部痛痒、少腹部冷痛及因气滞血瘀形成的肿块。

伏兔主刺腿膝冷，兼刺脚气痛痹风，

若逢穴处生疮疖，说与医人莫用功。

伏兔是足阳明胃经的穴，主治腿膝冷痛脉痹不仁、脚气病。如果穴位附近生疮疖，就不要刺此穴。

阴市主治痿不仁，腰膝寒如注水浸，

兼刺两足拘挛痹，寒疝少腹痛难禁。

阴市为胃经穴位，用针刺主治腰膝发冷，下肢疼痛痹证抽筋或痿证麻木不仁、寒疝少腹疼痛。

足三里治风湿中，诸虚耳聋上牙疼，

噎膈臌胀水肿喘，寒湿脚气及痹风。

足三里是胃经的“合”穴，有强壮作用，为保健要穴。本穴主治风湿外邪侵袭身体，下肢痹痛、脚气、身体虚弱、耳聋、上牙疼痛、进食不下的噎膈病，身体水肿，腹部臌胀、喘证。临床上还主治胃痛呕吐、泄泻、痢疾、便秘、肠痈。治法可针刺或艾灸。

解溪主治风水气，面腹足肿喘嗽频，

气逆发噎头风眩，悲泣癫狂悸与惊。

解溪为胃经的“经”穴，主治风气病与水气病，表现为颜面、腹部、足部水肿，频发喘息咳嗽，因气上逆造成的咽部气结和头晕，还治癫痫与发狂病。

陷谷主治水气肿，善噫痛疝腹肠鸣，

无汗振寒痰疟病，胃脉得弦泻此平。

陷谷是胃经“输”穴，主治水肿病、胃脘中气上逆的噫气、肠鸣、腹痛、疝气、疟疾病无汗症。临床切脉胃脉为弦脉，用针刺泻法疗效好。

内庭主治痞满坚，左右缪灸腹响宽，

兼刺妇人食蛊胀，行经头晕腹疼安。

内庭为胃经穴，主治腹部痞闷胀满，大便秘结，艾灸左右两个内庭穴，气畅腹鸣病得缓解，还可用针刺法治疗妇女臌胀病（食蛊：因饮食不调形成的腹胀如鼓），月经期的头晕和腹痛。

厉兑主治尸厥证，惊狂面肿喉痹风，

兼治足寒膝膑肿，相偕隐白梦魇灵。

厉兑为胃经的井穴，主治热病、突然四肢厥逆的昏迷证、齿痛面肿、咽喉肿痛和惊狂病，还可治脚发冷、膝关节肿大疼痛。如果和脾经的井穴隐白配合，还可治睡眠多梦。

飞扬主治步艰难，金门能疗病癫痫，

足腿红肿昆仑主，兼治齿痛亦能安。

飞扬是足太阳膀胱经的络穴，主治腰腿疼痛、行步困难。金门穴是足太阳经的郄穴，针刺能治癫痫病。昆仑穴可治足腿部红肿疼痛，还可治牙痛。

昼发痫证治若何，金针申脉起沉疴，

上牙疼兮下足肿，亦针此穴自平和。

申脉是八脉交会穴之一，通阳跷脉。针刺此穴可治癫痫、牙齿疼痛、足肿痛。

环跳主治中风湿，股膝筋挛腰痛疼，

委中刺血医前证，开通经络最相应。

环跳是足少阳胆经的穴，又是足少阳经与带脉交会穴，主治风寒湿邪侵袭造成的腰痛、腿膝部筋痉挛疼痛。委中穴是膀胱经合穴，用三棱针点刺腘静脉出血治以上证最好。

阳陵泉治痹偏风，兼治霍乱转筋疼，

承山主针诸痔漏，亦治寒冷转筋灵。

阳陵泉是胆经的重要穴位，是八会穴之一，筋会阳陵泉；主治下肢痹证和痿证、霍乱病吐泻；腿腓肠肌抽筋；临床上治胆囊炎或结石引起的胆痛，口苦呕吐及黄疸病。承山为膀胱经穴，用针刺法主治痔疮、痔漏，还可治因寒造成的腿腓肠肌挛急疼痛。

阳辅主治膝酸痛，腰间溶溶似水浸，

肤肿筋挛诸痿痹，偏风不遂灸功深。

阳辅为胆经穴，主治腰膝冷痛，痹证、痿证的肌肤肿胀，筋痉挛疼痛。如果治中风后半身不遂用艾灸法，治疗时间长则会有效果。

风市主治腿中风，两膝无力脚气冲，

兼治浑身麻瘙痒，艾火烧针皆就功。

风市穴为胆经穴，主治因受风邪而造成的腿膝疼痛无力、脚气病、全身皮肤麻木瘙痒症，用艾灸法和火针法刺都很有效。

悬钟主治胃热病，腹胀肋痛脚气疼，

兼治脚胫湿痹痒，足指疼痛针可停。

悬钟又叫绝骨，胆经要穴，八会穴之一，髓会绝骨。主治胃脘热痛，腹胀胁肋疼痛，脚气病；还治因湿痹造成的脚胫部疼痛、瘙痒、足趾痛。

丘墟主治胸胁痛，牵引腰腿髀枢中，

小腹外肾脚腕痛，转筋足胫不能行。

丘墟为足少阳胆经穴，主治因胆囊病造成的胁肋疼，腰腿脚腕足疼痛，肌肉痉挛，行走困难。

颈肩腋下马刀疮，连及胸胁乳痈疡，

妇人月经不利病，下临泣穴主治良。

足临泣是胆经“输”穴，又是八脉交会穴之一，通于带脉。主治颈腋部结核病造成的淋巴结肿大、溃烂，胸胁部疮疡，乳痈，妇女月经不调。

侠溪主治胸胁满，伤寒热病汗难出，

兼治目赤耳聋痛，颌肿口噤疾堪除。

侠溪为胆经穴，主治热病汗难出症，还治目赤肿痛，耳鸣耳聋、下颌部肿痛、咽喉痛口难开合症。

窍阴主治胁间痛，咳不得息热躁烦，

痈疽头痛耳聋病，喉痹舌强不能言。

足窍阴是胆经的井穴。主治胁痛，咳嗽，身热烦躁，痈疽病，头痛，耳聋，咽喉疼痛，舌头强硬，说话困难。

2. 行针总要歌

【出处】

本歌出自《针灸大成》，明代杨继洲著。本歌论述了行针取穴的一些共性问题，诸如行针时要按病人体质之强弱胖瘦，身躯之高矮而决定针刺之浅深。要根据受针者之同身寸进行度量取穴，并应注意询问病人饥饱劳碌情况，凡阴雨天气及禁忌时日均不宜行针治疗。要求在治疗时应按经络的循行、阴升阳降的规律，揣寻穴位，进行傍刺、深刺或透刺。文中还详叙有关腧穴之部位以及某症选取某穴，某穴可针可灸等。针灸界传诵已久之名句“寸寸人身皆是穴，但开筋骨莫狐疑”即源于此歌，很有参考价值。

【歌诀】

黄帝金针法最奇，短长肥瘦在临时，

但将他手横纹处，分寸寻求审用之。

身体心胸或是短，身体心胸或是长，

求穴看纹还有理，医工此理要推详。

定穴行针须细认，瘦肥短小岂同群，

肥人针入三分半，瘦体须当用二分，

不肥不瘦不相同，如此之人但着中，

只在二三分内取，用之无失且收功。

大饥大饱宜避忌，大风大雨亦须容，

饥伤荣气饱伤腑，更看人神①俱避之。

妙针之法世间稀，多少医工不得知，

寸寸人身皆是穴，但开筋骨莫狐疑，

有筋有骨傍针去，无骨无筋须透之。

见病行针须仔细，必明升降阖开时，

邪入五脏须早遏，祟侵六脉浪翻飞，

乌乌稷稷[②]空中堕，静意冥冥起发机，

先补真阳元气足，次泻余邪九度嘘，

同身逐穴歌中取，捷法昭然经不迷。

百会三阳顶之中，五会天满名相同，

前顶之上寸五取，百病能祛理中风，

灸后火燥冲双目，四畔刺血令宣通，

井泉水洗原针穴，针刺无如灸有功。

前顶寸五三阳前，甄权曾云一寸言，

棱针出血头风愈，盐油揩根病自痊。

囟会顶前寸五深，八岁儿童不可针，

囟门未合那堪灸，二者须当记在心。

上星会前一寸斟，神庭星前发际寻，

诸风灸庭为最妙，庭星宜灸不宜针。

印堂穴并两眉攒，素髎面正鼻柱端，

动脉之中定禁灸，若燃此穴鼻鼾酸。

水沟鼻下名人中，兑端张口上唇宫，

龈交二龈中间取，承浆下唇宛内踪，

炷艾分半悬浆灸，大则阳明脉不隆。

廉泉宛上定结喉，一名舌本立重楼，

同身捷法须当记，他日声名播九州。

【注释】

①人神：不吉利之日。

②乌乌稷稷：鸟自由落下貌。

【白话解】

黄帝金针法最奇，短长肥瘦在临时，

但将他手横纹处，分寸寻求审用之。

针灸是非常奇妙的方法，医者应根据不同高矮肥瘦类型的病人分别进行治疗，利用患者手指同身寸的长度作为尺寸，度量取穴后针灸。

身体心胸或是短，身体心胸或是长，

求穴看纹还有理，医工此理要推详。

不同患者的形体胖瘦各不相同，因此取穴时应因人而异。医生要明白这个道理，才能取准穴位。

定穴行针须细认，瘦肥短小岂同群，

肥人针入三分半，瘦体须当用二分，

不肥不瘦不相同，如此之人但着中，

只在二三分内取，用之无失且收功。

大饥大饱宜避忌，大风大雨亦须容，

饥伤荣气饱伤腑，更看人神俱避之。

取穴行针需要仔细分辨，不同的病人因为形体高矮肥瘦不同而取穴并不相同，形体肥胖宜深刺，消瘦宜浅刺，不胖不瘦则取中，针二三分，既不深又不浅，便可取得疗效。大怒、过饱、饥饿时不宜针刺，大风大雨之时也不宜针刺。饥饿可伤及荣气，过饱可伤及脏腑，使机体损伤，所以不宜针刺。

妙针之法世间稀，多少医工不得知，

寸寸人身皆是穴，但开筋骨莫狐疑，

有筋有骨傍针去，无骨无筋须透之。

针灸的秘法很稀少，很多医生不知道。其实人体上处处都有穴位，只要避开骨骼、筋脉即可取到。有筋骨处须在筋骨边上刺入，没有骨骼和筋脉处应采用透针深刺法。

见病行针须仔细，必明升降阖开时，

邪入五脏须早遏，祟侵六脉浪翻飞，

乌乌稷稷空中堕，静意冥冥起发机，

先补真阳元气足，次泻余邪九度嘘，

同身逐穴歌中取，捷法昭然经不迷。

看到患者需要针刺治疗时要仔细考虑，必须明确疾病的轻重缓急，气血流注和穴位开阖时间，邪入五脏须早早遏止，病邪侵入六腑，经脉气血就有逆乱变化，脉象紊乱，似动中若隐若现，医生持针在手，如弩

之扣机待发，必须专默精诚，不可稍事外顾。先补元阳之气，再多次反复泻出邪气，根据歌赋中的穴位选择使用，有条不紊，简捷有效。

百会三阳顶之中，五会天满名相同，

前顶之上寸五取，百病能祛理中风，

灸后火燥冲双目，四畔刺血令宣通，

井泉水洗原针穴，针刺无如灸有功。

百会、三阳、五会、天满均指头顶上的百会穴。百会距前顶穴1.5寸，能治疗多种疾病和中风病。如果灸百会穴发现上火，燥热上冲眼时，要先刺百会穴四边出血或眼周放血，然后再用新汲井泉水冲洗以泻其火。针刺百会治疗中气下陷等各种疾病如用灸法效果好。

前顶寸五三阳前，甄权曾云一寸言，

棱针出血头风愈，盐油揩根病自痊。

前顶在百会穴前1.5寸处，甄权曾认为是1寸。用三棱针点刺前顶穴出血，然后用盐油涂于穴上，头风可被治愈。

囟会顶前寸五深，八岁儿童不可针，

囟门未合那堪灸，二者须当记在心。

囟会在前顶前1.5寸，8岁以前的儿童不可用针刺方法，因为囟门未闭，同时也不能用灸法，这两点须牢牢记住。

上星会前一寸斟，神庭星前发际寻，

诸风灸庭为最妙，庭星宜灸不宜针。

上星穴在前顶前1寸处，神庭穴在上星前发际处，诸风证应灸神庭穴，神庭和上星宜用灸法，不宜用针刺疗法。

印堂穴并两眉攒，素髎面正鼻柱端，

动脉之中定禁灸，若燃此穴鼻鼾酸。

印堂穴在两眉头攒竹穴之间，素髎在鼻头顶端，此穴因靠近动脉所以禁灸，灸此穴可致夜间睡眠打鼾和鼻子发酸。

水沟鼻下名人中，兑端张口上唇宫，

龈交二龈中间取，承浆下唇宛内踪，

炷艾分半悬浆灸，大则阳明脉不隆。

鼻下水沟穴又名人中穴，上唇中点是兑端穴，龈交穴在口内上齿唇系带处，承浆在唇下颏部凹陷中点处，用小的艾炷灸或悬灸，若艾炷壮数多则可致阳明脉不隆起。

廉泉宛上定结喉，一名舌本立重楼，

同身捷法须当记，他日声名播九州。

结喉上凹陷处是廉泉穴，又名舌本，重楼是悬雍垂。同身寸取穴的方法须牢牢记住，认真应用，日后名声会传遍九州大地。

3. 针法歌

【出处】

本歌选自《针灸大成》。主要讲述进针手法及呼吸、迎随、开阖等补泻手法。进针之前当认真消毒局部和针具，“含针口内”当摒弃。可参考现代针法应用。

【歌诀】

先说平针法，含针口内温，

按揉令气散，掐穴故教深，

持针按穴上，令他嗽一声，

随嗽归天①部，停针再至人②，

再停归地③部，待气候针沉，

气若不来至，指甲切其经，

次提针向病，针退天地人。

补必随经刺，令他吹气频，

随吹随左转，逐归天地人，

待气停针久，三弹更熨温，

出针口吸气，急急闭其门。

泻欲迎经取，吸则内其针，

吸时须右转，依次进天人，

转针仍复吸，依法要停针，

出针吸口气，摇动大其门。

【注释】

①②③天人地：亦称“三才”，即进针的深度。天，浅部（皮内）；人，中部（肉内）；地，深部（筋骨之间）。

【白话解】

先说平针法，含针口内温，

按揉令气散，掐穴故教深，

持针按穴上，令他嗽一声，

随嗽归天部，停针再至人，

再停归地部，待气候针沉，

气若不来至，指甲切其经。

次提针向病，针退天地人。

先说平补平泻针法，将针含于口内温暖而后沾唾刺之（应弃之），首先用押手（左手）按揉穴位，使局部放松，然后以指重按进针部位，这样进针容易深而且不痛。可随病人咳嗽将针刺入浅部（天部），稍停再进较深的肉内（人部），再稍停刺入深部筋骨之间（地部）。针下有沉紧感即是得气，若针下未得气可以停针候气，或用指切循穴位所在之经，使催气至，得气为佳。得气后可以将针再退至天部，针尖刺向病灶部位，有针感，或至病处为最佳。

补必随经刺，令他吹气频，

随吹随左转，逐归天地人，

待气停针久，三弹更熨温，

出针口吸气，急急闭其门。

针刺补法包括针尖顺向经脉循行的方向刺，呼气时进针，以及拇指向前针向左转，逐渐刺入深部得气为佳。若候气催气，还可以用手指轻弹针柄，或是配合艾灸、温针等。补法出针应在患者吸气时，拔针后用棉球按压针孔。

泻欲迎经取，吸则内其针，

吸时须右转，依次进天人，

转针仍复吸，依法要停针，

出针吸口气，摇动大其门。

针刺泻法包括针尖逆着经脉循行的方向进针法；在患者吸气时向穴位内进针；食指向前使针右转，逐渐进深部；注意捻转针时要在吸气过程中；当患者吸气时拔出针，并摇大针孔，这些都是泻法。

4. 行针指要歌

【出处】

原载于《针灸大成》，《针灸聚英》亦收录，略有不同。主要列举风、水、结、劳、虚、气、嗽、痰、吐等常见病症的简要取穴和针灸法，有指导意义。

【歌诀】

或针风，先向风府百会中。

或针水，水分夹脐上边取。

或针结，针着大肠泻水穴。

或针劳，须向膏肓及百劳。

或针虚，气海丹田委中奇。

或针气，膻中一穴分明记。

或针嗽，肺俞风门须用灸。

或针痰，先针中脘三里间。

或针吐，中脘气海膻中补。

翻胃吐食一般针，针中有妙少人知。

【白话解】

或针风，先向风府百会中。

针灸治疗内风病或外风病，首先取风府和百会穴（此二穴均在头部，为督脉要穴）。

或针水，水分夹脐上边取。

针灸治疗各种水肿和水湿之邪为患，可在脐上1寸取水分穴（水分有通利小便、宣泄水湿的作用）。

或针结，针着大肠泻水穴。

针灸治疗气血郁结，大便不通，可针大肠俞或大肠经的荥穴二间（二间在五行属水，故云泻水穴，可能是用泻法）。

或针劳，须向膏肓及百劳。

针灸治疗劳损虚弱，可取膏肓穴和奇穴百劳。

或针虚，气海丹田委中奇。

针灸治疗气虚诸证，可取任脉的气海穴、脐下3寸的丹田部及配合委中穴有奇效。

或针气，膻中一穴分明记。

治疗各种气滞、气郁、短气，针灸膻中最有效，应记牢。

或针嗽，肺俞风门须用灸。

针灸治疗各种咳嗽，可灸肺俞和风门，以调理肺气，散风止嗽。

或针痰，先针中脘三里间。

针灸治疗各种痰证，要先针中脘和足三里穴（可以健脾胃、绝生痰之源）。

或针吐，中脘气海膻中补。

针灸治疗呕吐，取中脘、气海、膻中，用补法（可以理气降逆止呕逆）。

翻胃吐食一般针，针中有妙少人知。

至于食入即吐的翻胃证，也可以采用上三穴，针法有奥妙，应当多体验。

5. 杂病穴法歌

【出处】

本歌为明代李梴所著，载于《医学入门》。杨继洲的《针灸大成》收录此歌并注解。本歌主要叙述寒热虚实诸类杂证，故名“杂病穴法歌”。为方便学习，本文将杨继洲的注解部分（括号内文字）一并翻译参考。歌中阐述杂症包括内、外、妇、儿、五官及急症等的取穴，针刺深浅和手法的应用，很实用有效，有相当临床指导价值。对了解杨继洲的《针灸大成》亦有帮助。

【歌诀】

杂病随症选杂穴，仍兼原合①与八法②。

经络原会别论详，脏腑俞募③当谨始。

根结④标本理玄微，四关三部⑤识其处。

伤寒一日刺风府，阴阳分经次第取。

（伤寒一日太阳风府，二日阳明之荥，三日少阳之俞，四日太阴之井，五日少阴之俞，六日厥阴之经。在表刺三阳经穴，在里刺三阴经穴。六日过经未汗，刺期门、三里，古法也。惟阴症灸关元穴为妙。）

汗吐下法非有他，合谷内关阴交杵⑥。

（汗，针合谷入二分，行九九数，搓数十次，男左搓，女右搓。得汗行泻法，汗止身温出针。如汗不止，针阴市，补合谷。吐，针内关入三分，先补六次，泻三次，行子午捣臼法三次，提气上行，又推戳一次，病人多呼几次，即吐。如吐不止，补九阳数，调匀呼吸，三十六度，吐止，徐出针，急扪穴。吐不止，补足三里。下，针三阴交入三分，男左女右，以针盘旋，右转六阴数毕，用口鼻闭气，吞鼓腹中，将泻插一下，其人即泄。鼻吸手泻三十六遍，方开口鼻之气，插针即泄。如泄不止，针合谷，升九阳数。凡汗、吐、下，仍分阴阳补泻，就流注穴行之尤妙。）

一切风寒暑湿邪，头疼发热外关起，

头面耳目口鼻病，曲池合谷为之主。

偏正头疼左右针（左疼针右），列缺太渊不用补，

头风目眩项捩强[7]，申脉金门手三里。

赤眼迎香出血奇，临泣太冲合谷侣（眼肿血烂，泻足临泣），

耳聋临泣（补、足）与金门，合谷（俱泻）针后听人语。

鼻塞鼻痔[8]及鼻渊，合谷太冲（俱泻）随手取，

口禁□斜流涎多，地仓颊车仍可举。

口舌生疮舌下窍，三棱刺血非粗卤（舌下两边紫筋），

舌裂出血寻内关，太冲阴交走上部。

舌上生苔合谷当，手三里治舌风舞[9]，

牙风[10]面肿颊车神，合谷（泻）临泣（足）泻不数。

二陵二跷与二交，头项手足互相与。

两井两商二三间，手上诸风得其所。

手指连肩相引疼，合谷太冲能救苦。

手三里治肩连脐，脊间心后称中渚。

冷嗽[11]只宜补合谷，三阴交泻即时住。

霍乱中脘可入深，三里内庭泻几许。

心痛翻胃[12]刺劳宫（热），寒者少泽细手指（补）。

心痛手战少海求，若要除根阴市睹。

太渊列缺穴相连，能祛气痛刺两乳。

胁痛只须阳陵泉，腹痛公孙内关尔。

疟疾《素问》分各经，危氏[13]刺指舌红紫。

（足太阳疟，先寒后热，汗出不已，刺金门。足少阳疟，寒热心惕，汗多，刺侠溪。足阳明疟，寒久乃热，汗出，喜见火光，刺冲阳。足太阴疟，寒热，善呕，呕已乃衰，刺公孙。足少阴疟，呕吐，甚欲闭户，刺大钟。足厥阴疟，少腹满，小便不利，刺太冲。心疟刺神门，肝疟中封，脾疟商丘，肺疟列缺，肾疟太溪，胃疟厉兑，危氏刺手十指及舌下紫肿筋出血。）

痢疾合谷三里宜，甚者必须兼中膂。

（白痢合谷，赤痢小肠俞，赤白足三里、中膂。）

心胸痞满阴陵泉，针到承山饮食美。

泄泻肚腹诸般疾，三里（足）内庭功无比。

水肿水分与复溜，胀满中脘三里揣。

（俱泻。水分先用小针，次用大针，以鸡翎管透之，水出浊者死，清者生，急服紧皮丸敛之。此乡村无药，粗人体实者针之，若膏粱之人则禁针。取血法：先用针补入地部，少停泻出人部，少停复补入地部，少停泻出针，其瘀血自出。虚者只有黄水出，若脚上肿大，欲放水者，仍用此法于复溜穴上取之。《内经》针腹，以布缠缴。针家另有盘法，先针入二寸五分，退出二寸，只留五分在内，盘之。如要取上焦包络之病，用针头迎向上，刺入二分补之，使气攻上，若脐下有病，针头向下，退出二分泻之。此特备古法，初学不可轻用。）

腰痛环跳委中神，若连背痛昆仑武。

腰连腿疼腕骨升，三里降下随拜跪（补腕骨，泻足三里）。

腰连脚痛怎生医，环跳（补）行间（泻）与风市。

脚膝诸痛羡行间，三里申脉金门侈。

脚若转筋眼发花，然谷承山法自古。

两足难移先悬钟，条口后针能步履。

两足酸麻补太溪，仆参内庭盘跟楚。

（脚盘痛，泻内庭；脚跟痛，泻仆参。）

脚连胁腋痛难当，环跳阳陵泉内杵。

冷风湿痹针环跳，阳陵三里烧针尾。

（烧三五壮，知痛即止）

七疝大敦与太冲，五淋[14]血海通男妇。

大便虚秘[15]补支沟，泻足三里效可拟。

热秘[16]气秘[17]先长强，大敦阳陵堪调护。

小便不通阴陵泉，三里泻下溺如注。

内伤食积针三里（手足），璇玑相应块亦消。

脾病气血先合谷，后刺三阴针用烧。

一切内伤内关穴，痰火积块退烦潮。

吐血尺泽功无比，衄血上星与禾髎。

喘急列缺足三里，呕噎[18]阴交不可饶。

劳宫能治五般痫[19]，更刺涌泉疾若挑。

神门专治心痴呆[20]，人中间使去癫[21]妖。

尸厥[22]百会一穴美，更针隐白效昭昭（外用笔管吹耳）。

妇人通经泻合谷，三里至阴催妊娠（虚补合谷）。

死胎阴交不可缓，胞衣照海内关寻（俱泻）。

小儿惊风少商穴，人中涌泉泻莫深。

痈疽初起审其穴，只刺阳经不刺阴。

（阳经谓痈从背出者，当从太阳经至阴、通谷、束骨、昆仑、委中五穴选用。从鬓出者，当从少阳经窍阴、侠溪、临泣、阳辅、阳陵泉五穴选用。从髭出者，当从阳明经厉兑、内庭、陷谷、冲阳、解溪五穴选用。从胸出者，则以绝骨一穴治之。凡痈疽已破，尻神朔望不忌。）

伤寒流注分手足，太冲内庭可浮沉。

熟此筌蹄[23]手要活，得后方可度金针。

又有一言真秘诀，上补下泻值千金。

【注释】

①原合：“原”与“合”均是特定穴中的一种。原穴在腕踝附近，“所过为原”，据《难经》第六十六难：三焦是分配原气到人体全身的使者，原穴是原气留止于十二经脉的地方，故被称为原穴。合穴在肘膝关节附近，“所入为合”，意指经脉流注如江河汇合，归入大海，故称“合”。

②八法：有针之八法、身之八法和下手八法。

③俞募：是指俞穴和募穴而言，为脏腑经气输注、聚集之处。俞穴，指位于背部脊柱两侧膀胱经脉上的脏腑俞穴，五脏六腑所属十二经脉各有一个俞穴；募穴，指五脏六腑所属手足三阴三阳的十二经脉，各有一个募穴，均位于胸腹部。

④根结：是指手足三阴三阳十二经脉，脉气之所出为根，脉气之所结聚为结。各有根穴与结穴，出《灵枢·根结》。《标幽赋》亦有“四根三结”的提法。

⑤四关三部：四关，指四肢的肘膝关节。三部，指诊脉部位，即人迎、寸口、跗阳，共称三部。这种周身遍诊法已被《难经》主张的“独取寸口”所代替，即将寸口分成寸、关、尺三部。

⑥杵（chǔ楚）：古代兵器名，在此喻作针具。

⑦项捩（liè列）强：捩，扭转。项捩强，是指颈项强痛而不得转动之症。

⑧鼻痔：鼻腔内生赘肉肿块，统称鼻痔。又称鼻息肉。

⑨舌风舞：舌颤抖、掉动不已，是为肝风所致。

⑩牙风：又称牙痛风，亦称牙痛。即齿龈肿痛。初起齿龈发胀，逐渐焮红作痛，肿痛连及腮颊。取颊车穴治之有效，故文中说：“牙风面肿颊车神”。

⑪冷嗽：此证因形体受寒，饮食冷物，致肺胃俱寒，痰气不宣而作嗽。痰多清稀，色白而有黏沫。

⑫心痛翻胃：心痛，泛指胃脘部和胸部剧烈疼痛。翻胃，是指食后脘腹胀满，暮食朝吐之症。其吐物多为不消化的食物。

⑬危氏：指《世医得效方》的作者，元代危亦林。

⑭五淋：即石淋、气淋、膏淋、血淋、劳淋之统称。

⑮虚秘：此症原因有二：一由下焦阳虚，阳气不行，致不能传送而

阴凝于下者；二由下焦阴虚，精血枯燥致津液不利而肠质干燥者。

⑯热秘：大便秘结因于热者。此症六脉俱实，乃由热搏津液，胃实肠燥所致。

⑰气秘：大便秘结因于气者，乃气息闭塞不宣所致。

⑱呕噎：呕，前人以有声有物为呕；由于邪气在胃，胃失和降，气反上逆所致。噎，咽时有滞涩或梗塞的感觉。

⑲五般痫：即马痫、牛痫、猪痫、羊痫、鸡痫的合称。痫疾开始发作时，所发出之喊叫声类似各种动物之吼叫，故名。此种吼声是因咽喉为痰梗塞而作响。

⑳心痴呆：痴是傻；呆是呆滞。心痴呆，指神志呆滞，默默如痴之症。

㉑癫：表现为抑郁沉默，语言错乱，是由痰气郁结所致。

㉒尸厥：突然昏倒，不省人事，呼吸微弱，脉极微细，四肢凉，状若死人者为尸厥。

㉓筌蹄（quántí全提）：筌是捕鱼的竹器，蹄是捕兔器。《庄子》外物篇："筌者所以在鱼，得鱼而忘筌；蹄者所以在兔，得兔而忘蹄。"筌蹄是比喻达到目的的手段。在此是说治疗疾病，必须掌握一定的要领。

【白话解】

杂病随症选杂穴，仍兼原合与八法。

经络原会别论详，脏腑俞募当谨始。

根结标本理玄微，四关三部识其处。

针灸治疗杂病可随症选穴，但是仍应包括原穴、合穴及针刺八法（如文中提及"汗、吐、下法非有他"）。经络的原穴和八会穴知道得特别详细，五脏六腑俞穴和募穴的选取应非常谨慎；根结标本的理论很玄妙，人体的四关三部（四关指肘、膝关节；三部指人体上、中、下三部）应当知道其部位所在。

伤寒一日刺风府，阴阳分经次第取。

初感风寒之邪，应当针刺风府穴（此穴在头部，为督脉要穴，督脉为诸阳之会），若邪气仍在，以伤寒六经传变顺序选取相应阴阳经的穴位。

（伤寒一日太阳风府，二日阳明之荥，三日少阳之俞，四日太阴之井，五日少阴之俞，六日厥阴之经。在表刺三阳经穴，在里刺三阴经穴。六日过经未汗，刺期门、三里，古法也。惟阴症灸关元穴为妙。）

伤寒一日，当取太阳经的穴位（太阳主表，伤寒伤人，多从表入，首犯太阳）及风府穴，二日宜取阳明经的荥穴（伤寒易入里化热，阳明经阳气最盛，取此经的荥穴可泻火），三日取少阳经的俞穴（少阳为表里之枢机，伤寒多日，易由表入里；伤寒伤人，多有骨节疼痛症状，俞主“体重节痛”），四日取太阴经的井穴（此为伤寒在里之症，“病在藏者取之井”），五日取少阴经的俞穴（为太阴病的进一步发展），六日取厥阴经的经穴（厥阴病多出现于伤寒末期，病情较重而复杂）。伤寒在表针刺三阳经的穴位，伤寒在里针刺三阴经的穴位。若伤寒六日，太阳行经之期快结束而没有发汗，当针刺期门、足三里穴，这是古老的方法。（太阳行经结束而病不愈，邪气有向阳明传经的趋势，针刺期门和足三里有预防作用）。若伤寒不传阳明与少阳，直中三阴，出现阴症，则灸关元穴最适宜（此穴为任脉与足三阴经交会穴）。

汗吐下法非有他，合谷内关阴交杵。

针灸中的汗、吐、下法并非其他，就是针刺合谷、内关、三阴交以发汗、催吐、催下。（合谷可发汗；内关属八脉交会穴，可治疗胃、心、胸方面疾病；三阴交为三阴经交会穴，可治疗胎衣不下及相关病症）。

（汗，针合谷入二分，行九九数，搓数十次，男左搓，女右搓。得汗行泻法，汗止身温出针。如汗不止，针阴市，补合谷。

吐，针内关入三分，先补六次，泻三次，行子午捣臼法三次，提气上行，又推戳一次，病人多呼几次，即吐。如吐不止，补九阳数，调匀呼吸，三十六度，吐止，徐出针，急扪穴。吐不止，补足三里。

下，针三阴交入三分，男左女右，以针盘旋，右转六阴数毕，用口鼻闭气，吞鼓腹中，将泻插一下，其人即泄。鼻吸手泻三十六遍，方开口鼻之气，插针即泄。如泄不止，针合谷，升九阳数。

凡汗、吐、下，仍分阴阳补泻，就流注穴行之尤妙。）

汗法，针刺合谷二分深，行九九数，搓针数十次，男的向左搓，女的向右搓。用泻法使之汗出，待汗出停止，身体变暖时出针。若汗出不止，则针刺阴市，补合谷。

吐法，针刺内关三分深，先用补法行针六次，再用泻法行针三次，行子午捣臼法三次（是一种捻转提插相结合的针刺手法），先提气上行，再用针向下推插，让病人多呼几次，就会呕吐。若呕吐不止，采用补九阳数（得气后，重插轻提，连续重复九次），使患者呼吸和调，三十六度，待病人不再呕吐，慢慢出针，快速按压针孔处穴位。若仍呕吐不止，则补足三里。

下法，针刺三阴交三分深，男左女右，按倒针柄，将针向一个方向盘旋，向右转六阴数（得气后，重提轻插，重复六次）后，屏住呼吸，将气如吞鼓样置于腹中，只要用泻法一插，这人就会泄泻。用鼻子吸气，针用泻法行针三十六遍，才可正常呼吸，向下插针则会泄泻。倘若泻下不止，针刺合谷，用九阳数以提升气机。

但凡是法、吐、下三法，应明确区别阴阳而采用相应的补泻手法，这是针刺流注穴行最妙之处。

一切风寒暑湿邪，头疼发热外关起，

头面耳目口鼻病，曲池合谷为之主。

偏正头疼左右针（左疼针右），列缺太渊不用补，

头风目眩项捩强，申脉金门手三里。

赤眼迎香出血奇，临泣太冲合谷侣（眼肿血烂，泻足临泣），

耳聋临泣（补、足）与金门，合谷（俱泻）针后听人语。

鼻塞鼻痔及鼻渊，合谷太冲（俱泻）随手取，

口禁□斜流涎多，地仓颊车仍可举。

口舌生疮舌下窍，三棱刺血非粗卤（舌下两边紫筋），

舌裂出血寻内关，太冲阴交走上部。

舌上生苔合谷当，手三里治舌风舞，

牙风面肿颊车神，合谷（泻）临泣（足）泻不数。

一切外感风、寒、暑、湿邪气，导致头痛发热宜先针刺外关穴（此穴通阳维脉，为解表退热之穴），若有头面耳目口鼻五官方面疾病，主要以曲池、合谷穴为主。若偏正头痛，则左侧头痛针刺右侧，右侧头痛针刺左边，列缺、太渊穴不用补法。若头痛经久不愈，或目眩颈项强直，取申脉、金门、手三里（申脉为八脉交会穴，通阳跷，可治疗头、

目、项部疾病；金门为膀胱经郄穴，膀胱经经行头、项、目、背部，膀胱经郄穴可治疗所行之处的急性疼痛）。目赤用迎香穴，对眼睛出血有奇效，配足临泣、太冲与合谷（眼睛红肿溃烂，泻足临泣），耳聋补足临泣，泻金门穴与合谷穴，针后能恢复听力。鼻塞、鼻内息肉及鼻渊（鼻流浊涕，如泉下渗，量多不止），可取合谷和太冲（都用泻法）；牙关紧闭，口角□斜流涎多，地仓、颊车有疗效。口舌生溃疡可用三棱针点刺舌下窍孔（金津、玉液），而非舌下两边紫筋。舌裂出血用内关，也可针太冲和三阴交（太冲为肝经原穴，肝经从足走头，环唇；三阴交为脾经穴位，脾经从足走胸，连舌本，散舌下）。舌生厚苔当取合谷穴，肝风内动所致舌抖颤宜选手三里，牙痛风、面颊肿取颊车穴疗效如神，合谷、足临泣行针时用快速泻法。

二陵二跷与二交，头项手足互相与。

两井两商二三间，手上诸风得其所。

手指连肩相引疼，合谷太冲能救苦。

手三里治肩连脐，脊间心后称中渚。

冷嗽只宜补合谷，三阴交泻即时住。

霍乱中脘可入深，三里内庭泻几许。

心痛翻胃刺劳宫（热），寒者少泽细手指（补）。

心痛手战少海求，若要除根阴市睹。

太渊列缺穴相连，能祛气痛刺两乳。

胁痛只须阳陵泉，腹痛公孙内关尔。

二陵（阴陵泉、阳陵泉）、二跷（申脉、照海）和二交（阳交、三阴交）穴，可相互配合治疗头项手足方面的疾病。两井（天井、肩井）、两商（少商、商阳）、二间、三间，可治疗手部各类内、外风证。手指并连肩膀痛，取合谷和太冲穴能解除患者痛苦。手三里可治疗肩膀并连肚脐痛，心痛彻背选中渚。寒性咳嗽只适宜补合谷穴，三阴交用泻法马上见效。治疗霍乱针刺中脘可以深刺，足三里和内庭穴则可用泻法。心胸部疼痛或食后脘腹胀满，病症属热则针刺劳宫穴（手厥阴心包经荥穴，可清泻心火），病症属寒则针刺小指少泽穴（手太阳小肠经在手小指与手少阴心经相衔接）。心中疼痛、手指震颤可针刺少海（心经合穴），若要彻底根治需针刺阴市（属足阳明胃经，胃经经别上通于心）。太渊、列缺这两个穴位相互连通（同属肺经），能治疗气滞疼

痛，同时可针刺两乳（乳根穴，乳头直下）。胁肋疼痛只需针刺阳陵泉（胆经合穴，可疏利肝胆），腹部疼痛则针刺公孙和内关（均属八脉交会穴，两穴配伍可治疗胃、心、胸方面疾病）。

疟疾《素问》分各经，危氏刺指舌红紫。

治疗疟疾，《素问·刺疟》根据病症不同分为六经疟，元代危亦林主张点刺十指的十宣穴及舌下紫红筋（左金津，右玉液），使之出血。

（足太阳疟，先寒后热，汗出不已，刺金门。足少阳疟，寒热心惕，汗多，刺侠溪。足阳明疟，寒久乃热，汗出，喜见火光，刺冲阳。足太阴疟，寒热，善呕，呕已乃衰，刺公孙。足少阴疟，呕吐，甚欲闭户，刺大钟。足厥阴疟，少腹满，小便不利，刺太冲。心疟刺神门，肝疟中封，脾疟商丘，肺疟列缺，肾疟太溪，胃疟厉兑，危氏刺手十指及舌下紫肿筋出血。）

足太阳经疟疾，先寒后热，汗出不止，针刺金门。足少阳经疟疾，寒热往来交替，心中怵惕不安，汗多，针刺侠溪。足阳明经疟疾，寒久才发热，出汗，喜欢看见火光，针刺冲阳。足太阴经疟疾，寒热往来，常呕吐，呕吐后疟疾反而减轻，针刺公孙。足少阴经疟疾，呕吐，甚至想关门不出，针刺大钟。足厥阴经疟疾，小腹胀满，小便不通，针刺太冲。心经疟疾针刺神门，肝经疟疾针刺中封，脾经疟疾针刺商丘，肺经疟疾针刺列缺，肾经疟疾针刺太溪，胃经疟疾针刺厉兑，危亦林主张用放血法点刺十宣穴及舌下淤滞肿胀的紫筋。

痢疾合谷三里宜，甚者必须兼中膂。（白痢合谷，赤痢小肠俞，赤白足三里、中膂。）

痢疾适宜取合谷和足三里，重者则需加中膂穴（白痢取合谷，赤痢取小肠俞，赤白相兼，则取足三里和中膂）。

心胸痞满阴陵泉，针到承山饮食美。

泄泻肚腹诸般疾，三里（足）内庭功无比。

胃脘痞满不适针刺阴陵泉（可健脾利湿，对水停中焦所致的胃脘胀满疗效明显），针刺承山可使食欲增强（脾阳旺盛才能消谷，膀胱经经别循行于肾及心，脾阳由心之君火和肾之命门之火而来，针刺承山能健脾阳）。腹泻及肚腹部各方面疾病，都可针刺足三里、内庭，疗效显著（足三里可调理脾胃，扶正培元；内庭为胃经荥穴，可清泻胃火）。

水肿水分与复溜，胀满中脘三里揣。

因水液潴留导致肢体肿胀，可针刺水分和复溜穴（水分和复溜均可治疗水液代谢方面疾病），胃中或腹中胀满，可针刺中脘和足三里。

（俱泻。水分先用小针，次用大针，以鸡翎管透之，水出浊者死，清者生，急服紧皮丸敛之。此乡村无药，粗人体实者针之，若膏粱之人则禁针。

取血法：先用针补入地部，少停泻出人部，少停复补入地部，少停泻出针，其瘀血自出。虚者只有黄水出，若脚上肿大，欲放水者，仍用此法于复溜穴上取之。

《内经》针腹，以布缠缴。针家另有盘法，先针入二寸五分，退出二寸，只留五分在内，盘之。如要取上焦包络之病，用针头迎向上，刺入二分补之，使气攻上，若脐下有病，针头向下，退出二分泻之。此特备古法，初学不可轻用。）

都用泻法。针刺水分先用小针，然后用大针，用鸡翎管在患处导水，出水浑浊的则预后差，出水清淡则预后好，然后赶紧服用紧皮丸来收敛针孔。这种方法是在乡村穷苦，没有药物的情况下，给那些壮实的粗人使用的，那些锦衣玉食的人则不可针刺放水。

取血法：先用针刺补法插入地部，稍停一会儿再用泻法提到人部，稍停一会儿再用补法插入地部，稍停一会儿再用泻法出针，体内瘀血会自动流出。虚者只有黄水流出，倘若脚上肿大，想放水的，仍要用这种方法在复溜穴上使用。

《内经》中针刺腹部，用布缠包针柄。针家另有其他的盘绕方法，先针刺二寸五分深，再退出二寸，只留五分在腹内，盘绕针柄。如果要治疗上焦包络的病变，针头迎向上，刺入二分深以补上焦，使气上行，若是肚脐以下有病，则针头向下，退出二分泻下焦。这是特别备用的古法，初学者不能轻易使用。

腰痛环跳委中神，若连背痛昆仑武。

腰连腿疼腕骨升，三里降下随拜跪（补腕骨，泻足三里）。

腰连脚痛怎生医，环跳（补）行间（泻）与风市。

脚膝诸痛羡行间，三里申脉金门侈。

脚若转筋眼发花，然谷承山法自古。

两足难移先悬钟，条口后针能步履。

两足酸麻补太溪，仆参内庭盘跟楚。（脚盘痛，泻内庭；脚跟痛，泻仆参。）

腰痛针刺环跳、委中，疗效如神（均可治疗腰腿痛，下肢痿痹），若腰痛连背，则针昆仑（膀胱经主要行于腰背部，昆仑为膀胱经经穴，可治疗腰痛、足跟肿痛）。腰痛连腿，补腕骨、泻足三里可使患者活动恢复正常（膀胱经主要循行于后背及腰腿部，足三里可治疗腰腿痛；腕骨穴是手太阳经的原穴，手太阳经脉循行完毕，交足太阳经脉）。脚、膝各种疼痛，须针刺行间，足三里、申脉、金门也很重要。若脚抽筋，眼睛昏花，针刺然谷、承山是经验穴。足废不能行，先针刺悬钟，再刺条口，则能走路（悬钟为“髓会”，为治偏瘫要穴）。两腿酸麻可补太溪穴，仆参、内庭可治疗脚踝及脚后跟疼痛（脚踝痛，泻内庭；脚跟痛，泻仆参）。

脚连胁腋痛难当，环跳阳陵泉内杵。

冷风湿痹针环跳，阳陵三里烧针尾。

（烧三五壮，知痛即止）

七疝大敦与太冲，五淋血海通男妇。

大便虚秘补支沟，泻足三里效可拟。

热秘气秘先长强，大敦阳陵堪调护。

小便不通阴陵泉，三里泻下溺如注。

脚痛并连胁肋疼痛，痛不可忍，可针刺环跳和阳陵泉（均属于胆经穴位，胁肋部和脚外侧为胆经所过，“经脉所过，主治所及”）。外感冷风或内患寒湿痹证针刺环跳，阳陵泉和足三里用温针灸（烧三五壮知道疼痛则不再灸），各种疝气宜针刺大敦、太冲（均属于肝经，肝经环阴器），男女各种淋证（气淋、劳淋、石淋、血淋、膏淋）宜针刺血海。大便秘结，属虚补支沟，属实泻足三里，疗效显著。热秘和气秘先针刺长强（此穴位于尾骨端与肛门之间，又属督脉，可治疗实证、热证之便秘），再针大敦和阳陵泉，这两个穴对便秘有调理作用。小便不通取阴陵泉（可健脾利湿，通利小便），足三里可治疗寒邪客胃所致的泄泻如水。

内伤食积针三里（手足），璇玑相应块亦消，

脾病气血先合谷，后刺三阴针用烧。

一切内伤内关穴，痰火积块退烦潮，

吐血尺泽功无比，衄血上星与禾髎。

喘急列缺足三里，呕噎阴交不可饶，

劳宫能治五般痫，更刺涌泉疾若挑。

神门专治心痴呆，人中间使去癫妖，

尸厥百会一穴美，更针隐白效昭昭（外用笔管吹耳）。

妇人通经泻合谷，三里至阴催妊娠（虚补合谷），

死胎阴交不可缓，胞衣照海内关寻（俱泻）。

小儿惊风少商穴，人中涌泉泻莫深。

内伤饮食针刺手、足三里，针刺璇玑可以消除肿块。因脾病出现的气血方面疾病，先针刺合谷，后用火针针刺三阴交（合谷为手阳明经原穴，阳明经多血多气；三阴交为脾经本经穴，可补益气血）。一切内伤疾病均可取内关穴（通阴维脉，阴维脉主要维系诸阴经，主一身之里），可治疗痰火内盛、体内积聚肿块，以及烦心潮热。治疗吐血，尺泽穴为首选（为肺经合穴，可治疗急性吐血），衄血用上星和耳和髎。喘病急性发作取列缺和足三里（此两穴可止咳平喘），呕吐、哽噎三阴交不可少。劳宫能治疗五种癫痫，再刺涌泉治疗癫痫效果立竿见影（劳宫为心包经荥穴，开窍醒神；涌泉穴为肾经井穴，可苏厥开窍）。神门专门治疗神志呆滞、默默如痴等神志病，人中、间使可治疗癫疾。百会一穴可治疗尸厥（厥证中的一种，突然昏倒，神志不清），再加隐白，尸厥很快苏醒，能使患者心神清楚。妇人经水不通宜泻合谷（此穴有通经活络之功），足三里、至阴能催产（虚则补合谷）。胎死腹中，宜立即针三阴交（此穴可下胎），胞衣不下泻照海和内关。小儿惊风抽搐选少商穴，人中、涌泉用泻法宜浅刺。

痈疽初起审其穴，只刺阳经不刺阴。

痈疽初期观察其所发部位，只针刺阳经穴位而不针刺阴经。

（阳经谓痈从背出者，当从太阳经至阴、通谷、束骨、昆仑、委中五穴选用。从鬓出者，当从少阳经窍阴、侠溪、临泣、阳辅、阳陵泉五穴选用。从髭出者，当从阳明经厉兑、内庭、陷谷、冲阳、解溪五穴选用。从胸出者，则以绝骨一穴治之。凡痈疽已破，尻神朔望不忌）。

在阳经上，痈疽从背发出的，应当从太阳经的至阴、通谷、束骨、

昆仑、委中五穴中选取。从鬓发生出的痈疽，当从少阳经的窍阴、侠溪、临泣、阳辅、阳陵泉五穴中选取。从髭须发出的痈疽，当从阳明经的厉兑、内庭、陷谷、冲阳、解溪五穴选取。从胸部发出的，则用绝骨这一个穴治疗。但凡是痈疽已经溃破了的，预后很差。

伤寒流注分手足，太冲内庭可浮沉。

熟此筌蹄手要活，得后方可度金针。

又有一言真秘诀，上补下泻值千金。

伤寒六经次第循环流注分为手部和足部，太冲、内庭可治疗伤寒在表在里之症。掌握治疗疾病的手段一定要熟练和灵活，之后才能谈得上针刺治病，此外，针刺的秘诀在于学会上补下泻。

6. 补泻雪心歌

【出处】

选自《针灸大成》，《针灸聚英》亦收录。本歌讲述捻转、迎随、开阖、呼吸补泻手法。现捻转补泻法等手法已经规范化，本歌可供参考。

【歌诀】

行针补泻分寒热，泻寒补热须分别，

拈指向外泻之方，拈指向内补之诀。

泻左须当大指前，泻右大指当后拽，

补左次指向前搓，补右大指往上拽。

如何补泻有两般，盖是经从两边发。

补泻又要识迎随，随则为补迎为泻。

古人补泻左右分，今人乃为男女别。

男女经脉一般生，昼夜循环无暂歇，

两手阳经上走头，阴经胸走手指辍，

两足阳经头走足，阴经上走腹中结。

随则针头随经行，迎则针头迎经夺。

更为补泻定吸呼，吸泻呼补真奇绝。

补则呼出却入针。要知针用三飞法，

气至出针吸气入，疾而一退急扪穴。

泻则吸气方入针，要知阻气通身达，

气至出针呼气出，徐而三退穴开禁。

此诀出自梓桑君，我今授汝心已雪，

正是补泻玄中玄，莫向人前轻易说。

【白话解】

行针补泻分寒热，泻寒补热须分别，

拈指向外泻之方，拈指向内补之诀。

泻左须当大指前，泻右大指当后拽，

补左次指向前搓，补右大指往上拽。

如何补泻有两般，盖是经从两边发。

行针时根据病症的寒热虚实应采用补泻手法，用泻法泻实证、热证，用补法补虚证、寒证，必须分别开。一般捻针向外为泻，捻针向内为补，但因为经脉分布在人身左右两侧，故此左右穴位的捻转补泻法不同。泻左侧穴，大拇指向前为泻；泻右侧穴，则大拇指向后捻针为泻。补左侧穴，次指向前搓针柄为补；补右侧穴，则大拇指向前捻针为补。

补泻又要识迎随，随则为补迎为泻。

古人补泻左右分，今人乃为男女别。

男女经脉一般生，昼夜循环无暂歇，

两手阳经上走头，阴经胸走手指辍，

两足阳经头走足，阴经上走腹中结。

随则针头随经行，迎则针头迎经夺。

迎随补泻法，针刺时针尖斜向顺经脉走行的方向为补，针尖斜向逆经脉走行的方向为泻。古时针灸师迎随补泻也按身之左右有分别，现时按男女性别手法不同。但是男女经脉是一样的，都是昼夜循环不止，手三阳经从手走头，手三阴经从胸走手，足三阳经从头走足，足三阴经从

足走腹的，因此不应不同。总之，随顺着经脉走行进针的即为补法，逆着经脉走行进针的即为泻法。

更为补泻定吸呼，吸泻呼补真奇绝，

补则呼出却入针。

呼吸补泻法首先定患者的呼吸，吸气进针，呼气出针为泻法；呼气进针，吸气出针为补法。

要知针用三飞法，气至出针吸气入，

疾而一退急扪穴。泻则吸气方入针，

要知阻气通身达，气至出针呼气出，

徐而三退穴开禁。

要知道进针和出针也分补泻，名三飞法。吸气时进针，得气后即出针，快速出针并急扪穴孔是补。吸气入针，得气后在呼气时出针，针慢慢地分三次退出，不扪针孔是泻。

此诀出自梓桑君，我今授汝心已雪，

正是补泻玄中玄，莫向人前轻易说。

这个补泻歌诀出于梓桑君，我现在传授给你们，使你们心中明白如雪。补泻的方法玄妙极了，一般不要轻易说出去。

7. 金针赋

【出处】

出自《针灸大全》，明代徐凤编著。本赋为一位隐居西河号称泉石老人所著。本篇共分九个段落，约两千余言，专题论述了针法。内有“爪而切之，下针之法；摇而退之，出针之法；动而进之，催气之法；循而摄之，行气之法”。赋中重点介绍了治病八法——烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、子午捣臼、进气之诀、留气之诀和抽添之诀。此外，对通经接气的“白虎摇头”、“青龙摆尾”、“苍龟探穴”、“赤凤迎源”等手法也作了具体的阐述。

本赋保存了多种针刺手法，在针灸史上影响较大，至今仍有参考价值。

【歌赋】

观夫针道，捷法最奇，须要明于补泻，方可起于倾危。先分病之上下，次定穴之高低。头有病而足取之，左有病而右取之。男子之气，早在上而晚在下，取之必明其理；女子之气，早在下而晚在上，用之必识其时。午前为早属阳，午后为晚属阴，男女上下，凭腰分之。手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。阴升阳降，出入之机。逆之者为泻为迎，顺之者为补为随。春夏刺浅者以瘦，秋冬刺深者以肥。更观元气厚薄，浅深之刺犹宜。

原夫补泻之法，妙在呼吸手指。男子者，大指①进前左转，呼之为补，退后右转，吸之为泻，提针为热，插针为寒；女子者，大指①退后右转，吸之为补，进前左转，呼之为泻，插针为热，提针为寒。左与右各异，胸与背不同，午前者如此，午后者反之。是故爪而切之，下针之法；摇而退之，出针之法；动而进之，催气之法；循而摄之，行气之法。搓而去病，弹则补虚，肚腹盘旋，扪为穴闭。重沉豆许曰按，轻浮豆许曰提。一十四法，针要所备。补者一退三飞，真气自归；泻者一飞三退，邪气自避。补则补其不足，泻则泻其有余。有余者为肿为痛曰实，不足者为痒为麻曰虚。气速效速，气迟效迟。死生贵贱，针下皆知，贱者硬而贵者脆，生者涩而死者虚，候之不至，必死无疑。

且夫下针之先，须爪按重而切之，次令咳嗽一声，随咳下针。凡补

者呼气，初针刺至皮内，乃曰天才②；少停进针，刺入肉内，是曰人才②；又停进针，刺至筋骨之间，名曰地才②，此为极处，就当补之，再停良久，却须退针至人之分，待气沉紧，倒针朝病，进退往来，飞经走气，尽在其中矣。凡泻者吸气，初针至天，少停进针，直至于地，得气泻之，再停良久，即须退针，复至于人，待气沉紧，倒针朝病，法同前矣。其或晕针者，神气虚也，以针补之，口鼻气回，热汤与之，略停少顷，依前再施。

及夫调气之法，下针至地之后，复人之分。欲气上行，将针右捻；欲气下行，将针左捻；欲补先呼后吸，欲泻先吸后呼。气不至者，以手循摄，以爪切掐，以针摇动，进捻搓弹，直待气至。以龙虎升腾之法，按之在前，使气在后；按之在后，使气在前。运气走至疼痛之所，以纳气之法，扶针直插，复向下纳，使气不回。若关节阻涩，气不过者，以龙虎龟凤③通经接气，大段之法，驱而运之，仍以循摄爪切，无不应矣，此通仙之妙。

况夫出针之法，病势既退，针气微松，病未退者，针气如根，推之不动，转之不移，此为邪气吸拔其针，乃真气未至，不可出之，出之者其病即复，再须补泻，停以待之，直候微松，方可出针豆许，摇而停之。补者吸之去疾，其穴急扪；泻者呼之去徐，其穴不闭。欲令腠密，然后调气，故曰：下针贵迟，太急伤血；出针贵缓，太急伤气。已上总要，于斯尽矣。

考夫治病，其法有八：一曰烧山火④，治顽麻冷痹，先浅后深，用九阳而三进三退，慢提紧按，热至，紧闭插针，除寒之有准。二曰透天凉④，治肌热骨蒸，先深后浅，用六阴而三出三入，紧提慢按，徐徐举针，退热之可凭，皆细细搓之，去病准绳。三曰阳中隐阴⑤，先寒后热，浅而深，以九六之法，则先补后泻也。四曰阴中隐阳⑤，先热后寒，深而浅，以六九之方，则先泻后补也。补者直须热至，泻者务待寒侵，犹如搓线，慢慢转针，盖法在浅则用浅，法在深则用深，二者不可兼而紊之也。五曰子午捣臼⑤，水蛊膈气⑥，落穴之后，调气均匀，针行上下，九入六出，左右转之，十遭自平。六曰进气之诀，腰背肘膝痛，浑身走注疼，刺九分，行九补，卧针五七吸，待气上行。亦可龙虎交战，左捻九而右捻六，是亦住痛之针。七曰留气之诀，痃癖癥瘕⑦，刺七分，用纯阳，然后乃直插针，气来深刺，提针再停。八曰抽添之诀，瘫痪疮癞，取其要穴，使九阳得气，提按搜寻，大要运气周遍，扶针直插，复向下纳，回阳倒阴，指下玄微，胸中活法，一有未应，反复

再施。

若夫过关过节，催运气，以飞经走气，其法有四：一曰青龙摆尾，如扶船舵，不进不退，一左一右，慢慢拨动。二曰白虎摇头，似手摇铃，退方进圆，兼之左右，摇而振之。三曰苍龟探穴，如入土之象，一退三进，钻剔四方。四曰赤凤迎源，展翅之仪，入针至地，提针至天，候针自摇，复进其原，上下左右，四围飞旋，病在上吸而退之，病在下呼而进之。

至夫久患偏枯⑧，通经接气之法，已有定息寸数。手足三阳，上九而下十四，过经四寸；手足三阴，上七而下十二，过经五寸。在乎摇动出纳，呼吸同法，驱运气血，顷刻周流，上下通接，可使寒者暖而热者凉，痛者止而胀者消。若开渠之决水，立时见功，何倾危之不起哉？虽曰病有三因，皆从气血，针分八法，不离阴阳。盖经脉昼夜之循环，呼吸往来之不息，和则身体康健，否则疾病而生。譬如天下，国家地方，山海田园，江河溪谷，值岁时风雨均调，则水道疏利，民安物阜；其或一方一所，风雨不均，遭以旱涝，使水道涌竭不同，灾伤遂至。人之气血，受病三因，亦犹方所之于旱涝也。盖针砭所以通经脉，均气血，蠲邪扶正，故曰捷法最奇者哉。

嗟夫!轩岐古远，卢扁久亡。此道幽深，非一言而可尽；斯文细密，在久习而能通。岂世上之常辞，庸流之泛术。得之者，若科之及第而悦于心；用之者，如射之发中而进于目。述自先圣，传之后学，用针之士，有志于斯，果能洞察造微，而尽其精妙，则世之伏枕之疴，有缘者遇针到病除，其病皆随手而愈矣。

【注释】

①大指：指右拇指。

②天才、人才、地才：为进针深度的三个层次。

③龙虎龟凤：四种针刺手法，为青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源。

④烧山火、透天凉：为两种复式手法。

⑤阳中隐阴、阴中隐阳、子午捣臼：均为复式手法。

⑥水蛊膈气：即水臌噎膈。

⑦痃癖癥瘕：泛指体内肿块。

⑧偏枯：中风半身不遂。

【白话解】

观夫针道，捷法最奇，须要明于补泻，方可起于倾危。先分病之上下，次定穴之高低。头有病而足取之，左有病而右取之。男子之气，早在上而晚在下，取之必明其理；女子之气，早在下而晚在上，用之必识其时。午前为早属阳，午后为晚属阴，男女上下，凭腰分之。

针灸的方法简便，收效快。但须明白针灸补泻的道理，才能使病人转危为安。根据病位的上下，决定穴位的上下。头部有病取足部的穴位，身体左边有病取右边的穴位。男子的气机，午前在腰以上，午后在腰以下，针刺时须明白这个道理；女子的气机，午前在腰以下，午后在腰以上，针刺时要根据时间选穴。午前为早属阳，午后为晚属阴，男女阴阳气机是根据腰部分上下的。

手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。阴升阳降，出入之机。逆之者为泻为迎；顺之者为补为随。春夏刺浅者以瘦，秋冬刺深者以肥。更观元气厚薄，浅深之刺犹宜。

手三阳由手走头，足三阳由头走足；手三阴由胸走手，足三阴由足走腹。两肢上举时，六条阴经由下而上，六条阳经由上而下，阴升阳降，是气机出入的通路。逆着经络针刺为泻法，为迎；顺着经络针刺为补法，为随。春夏季节与瘦人宜刺浅，秋冬季节与肥人宜刺深，更须根据元气的厚薄，决定针刺的深浅。

原夫补泻之法，妙在呼吸手指。男子者，大指进前左转，呼之为补，退后右转，吸之为泻，提针为热，插针为寒；女子者，大指退后右转，吸之为补，进前左转，呼之为泻，插针为热，提针为寒。左与右各异，胸与背不同，午前者如此，午后者反之。

补泻的效果，在于讲究呼吸的配合和手指的功力。针男性，大指向前针左转，患者呼气时进针，为补法；大指向后针右转，患者吸气时进针，为泻法；提针会产生热感，插针会产生凉感。针女性，大指向后针右转，患者吸气时进针为补；大指向前针左转，患者呼气时进针为泻；插针会产生热感，提针会产生凉感。针刺左与右是不同的，胸与背是不同的，午前针刺方法是这样的，午后针刺，方法相反。

是故爪而切之，下针之法；摇而退之，出针之法；动而进之，催气之法；循而摄之，行气之法。搓而去病，弹则补虚，肚腹盘旋，扪为穴闭。重沉豆许曰按，轻浮豆许曰提。一十四法，针要所备。补者一退三飞，真气自归；泻者一飞三退，邪气自避。补则补其不足，泻则泻其有

余。有余者为肿为痛曰实，不足者为痒为麻曰虚。气速效速，气迟效迟。死生贵贱，针下皆知，贱者硬而贵者脆，生者涩而死者虚，候之不至，必死无疑。

因此，下针的方法是以左手拇指指甲置于被针穴位上切压后进针；出针的方法是两指持针柄摇动，自内出外；催气至的方法是边推按边转针的进针方法；用手指由针穴附近沿经脉上下、左右循按、爪摄或叩击，以引其气行至病所。转动针柄如搓线之状可以祛除病邪；用手指弹动针柄，可补虚；肚腹部常可用盘法，即进针得气后，将针由地部提至人部或天部，再将针扳倒，使之与皮肤呈45°角，像推磨那样缓缓地由外而内，或由内而外旋转针身的一种手法，出针时，以手扪穴，勿使气出。向下重插为按法，向上轻提为提法。此14种针刺的方法，针刺要点基本完备了。当补时退针然后配飞法三次，可使真气自归；泻时采用一次飞法三次退法，邪气就被泻出。补法用来补正气的不足，泻法用来泻有余之邪气。邪气盛可表现为肿、痛，被称为实证；正气虚为痒、为麻，称为虚证。气速至则疗效迅速，气迟至则疗效迟。另外疾病的轻重缓急，可通过医者手下感觉得知，贫贱的人（劳动者）肌肉坚韧，富贵的人肌肉较松弛；针下得气，有沉紧感，预后良好；针下空虚，预后不良；针下候气而气不至，为死症。

且夫下针之先，须爪按重而切之，次令咳嗽一声，随咳下针。凡补者呼气，初针刺至皮内，乃曰天才；少停进针，刺入肉内，是曰人才；又停进针，刺至筋骨之间，名曰地才，此为极处，就当补之，再停良久，却须退针至人之分，待气沉紧，倒针朝病，进退往来，飞经走气，尽在其中矣。凡泻者吸气，初针至天，少停进针，直至于地，得气泻之，再停良久，即须退针，复至于人，待气沉紧，倒针朝病，法同前矣。其或晕针者，神气虚也，以针补之，口鼻气回，热汤与之，略停少顷，依前再施。

因此，下针的方法是先用手指甲置于被针穴位上，用力掐之，然后令患者咳嗽一声，随着咳声进针。补法，当患者呼气时进针，开始针刺至皮内，称为天才；稍微停留一下进针，刺入肌肉内，称为人才；又停留一下进针，刺入筋骨间，称为地才，这是最深的地方，可以用补法。再留一会儿，须退针至人才的位置，待针下有沉紧的感觉，倒针使针尖朝向有病的地方，再行手法进退，传气到达病所，则飞经走气的妙法都在其中了。凡用泻的方法需在患者吸气时进针，初针至天才，稍停一会儿，直接进针至地才，得气以后，行泻法；再停一会儿，须退针，至人

才，待针下有沉紧的感觉，倒针朝向病所，方法同前。如果有晕针的患者，是神气虚的缘故，可用毫针补法，给喝热水等方法，待口鼻中呼吸如常，稍停片刻，可再按以前的手法行针。

及夫调气之法。下针至地之后，复人之分。欲气上行，将针右捻；欲气下行，将针左捻；欲补先呼后吸，欲泻先吸后呼。气不至者，以手循摄，以爪切掐，以针摇动，进捻搓弹，直待气至。以龙虎升腾之法，按之在前，使气在后，按之在后，使气在前。运气走至疼痛之所，以纳气之法，扶针直插，复向下纳，使气不回。若关节阻涩，气不过者，以龙虎龟凤通经接气，大段之法，驱而运之，仍以循摄爪切，无不应矣，此通仙之妙。

况夫出针之法，病势既退，针气微松，病未退者，针气如根，推之不动，转之不移，此为邪气吸拔其针，乃真气未至，不可出之，出之者其病即复，再须补泻，停以待之，直候微松，方可出针豆许，摇而停之。补者吸之去疾，其穴急扪；泻者呼之去除，其穴不闭。欲令腠密，然后调气，故曰：下针贵迟，太急伤血；出针贵缓，太急伤气。已上总要，于斯尽矣。

调气的方法如下：下针至地才后，复提针至人才。要使气上行，将针向右捻；要使气下行，将针向左捻。要补，则令患者先呼后吸，配合进针出针；反之要泻，则令患者先吸后呼。气不至，要用手循经扣摄，用指甲切掐皮肤，或将针摇动，或用提插捻搓弹各种手法，直到气至。用龙虎升腾的行气手法，如果用手按在针前，可使气向后行；如果用手按在针后，可使气前行。若使气至疼痛的地方，用纳气的方法，将针下插，使气不散。如果关节阻塞，使气不能通过，则用“青龙摆尾”、“白虎摇头”、“苍龟探穴”、“赤凤迎源”四种手法，通经接气，使气通过关节，这是大段手法，使用它们，然后加上循摄爪切等手法，不会没有效果的，这是通仙之妙术啊！

出针的方法如下：病势已退，针气就松懈了，病势没退，针下就如生根一样，推之不动，转之不移，这是邪气吸拔针身，是真气未至，不可出针，出针可致疾病复发。可再行补泻手法，停一会儿，直到针下微松，才可将针提出一些，摇动针柄稍停留一下，然后出针。补法当患者吸气时急出针，急按扪穴位；泻法当患者呼气时缓慢拔针，不按扪穴位。要使腠理致密，然后配合呼吸调理气机，所以说下针要慢，太快可伤血；出针要缓，太快可伤气，以上是针灸的总要。

考夫治病，其法有八：一曰烧山火，治顽麻冷痹，先浅后深，用九

阳而三进三退，慢提紧按，热至，紧闭插针，除寒之有准。

治病有八种手法：一是烧山火法，可治顽麻冷痹，要先浅后深，行九阳之数，三进三退，分天、人、地三层进行，在每层行慢提紧按的补法九次，待针下热至，向下插针，可除寒邪。

二曰透天凉，治肌热骨蒸，先深后浅，用六阴而三出三入，紧提慢按，徐徐举针，退热之可凭，皆细细搓之，去病准绳。

二是透天凉法，可治疗肌热骨蒸，要先深后浅，行六阴数，三退三进，分三层行紧提慢按的手法六次，然后慢慢将针提至天部，凭此可退热。仔细揣摸，以上的方法可作为治疗疾病的准则。

三曰阳中隐阴，先寒后热，浅而深，以九六之法，则先补后泻也。

三是阳中隐阴法，分浅深两层操作，先在浅层行补法——紧按慢提九数，再进入深层行泻法——紧提慢按六数，是先补后泻的方法，可治疗先寒后热之病。

四曰阴中隐阳，先热后寒，深而浅，以六九之方，则先泻后补也。补者直须热至，泻者务待寒侵，犹如搓线，慢慢转针，盖法在浅则用浅，法在深则用深，二者不可兼而紊之也。

四是阴中隐阳法，分浅深两层操作，先在深层行泻法——紧提慢按六数，再退到浅层行补法——紧按慢提九数，这是先泻后补法，可治疗先热后寒证。补时须待热气至，泻时须寒气至，就像搓线，慢慢转针操作，按规定须浅处施术则在浅处进行，按规定须深处施术则在深处进行，二者不可混乱。

五曰子午捣臼，水蛊膈气，落穴之后，调气均匀，针行上下，九入六出，左右转之，十遭自平。

五是子午捣臼法，用于治疗水蛊膈气臌胀病，即针刺穴位，得气之后，将针上下捣动，结合提插、捻转、六出九入等基本手法行补泻，施针术十次，病自愈。

六曰进气之诀，腰背肘膝痛，浑身走注疼，刺九分，行九补，卧针五七吸，待气上行。亦可龙虎交战，左捻九而右捻六，是亦住痛之针。

六是进气的诀窍，治疗腰背肘膝痛，浑身游走疼，刺入深层（九分），行九数的补法，再将针卧倒，针尖朝向病所，配合病人呼吸，停针片刻。引气至病所，也可采用龙虎交战手法，即左捻九而向右捻六，这也是止痛的针法。

七曰留气之诀，痃癖癥瘕，刺七分，用纯阳，然后乃直插针，气来深刺，提针再停。

七是留气法，可治疗痃癖癥瘕痞块，将针刺入中层（七分），行补法，如紧按慢提，行九阳数，待气至，将针再刺入深层，再提针回原处，使气留针下而消积聚痞块。

八曰抽添之诀，瘫痪疮癞，取其要穴，使九阳得气，提按搜寻，大要运气周遍，扶针直插，复向下纳，回阳倒阴，指下玄微，胸中活法，一有未应，反复再施。

八是抽添法，可治疗瘫痪疮癞顽疾，取治疗要穴，进针后先提插或捻转九数以促使得气，再向周围做多向提插，然后再向下直刺按纳，此针法能回阳倒阴。指下功夫，胸中有数，如果无效，可如同上法反复施术。

若夫过关过节，催运气，以飞经走气，其法有四：一曰青龙摆尾，如扶船舵，不进不退，一左一右，慢慢拨动。二曰白虎摇头，似手摇铃，退方进圆，兼之左右，摇而振之。三曰苍龟探穴，如入土之象，一退三进，钻剔四方。四曰赤凤迎源，展翅之仪，入针至地，提针至天，候针自摇，复进其原，上下左右，四围飞旋，病在上吸而退之，病在下呼而进之。

如果想使经气通过关节，催气运气使气至病所，有四种方法：一是青龙摆尾，行针时，捻转针柄，随着经络的方向，慢慢地左右拨动，如同船上的舵摆动；二是白虎摇头，在行针时，用持针的右手拇指和食指，在捻转进针的过程中，突将针柄放开，中指拨动针柄向着四周摇动，再上提针如手摇铃；三是苍龟探穴，进针后先上后下，再左而右，在向每一方向针刺时，均须由浅入深，分三部徐徐而进，每一次退至皮下，然后依次多向刺透，按前法用针刺探如龟入土之状；四是赤凤迎源，进针后先深入地部，再提至天部，待针得气自摇后，再插入人部，上下左右，四围飞旋，一捻一放，如凤凰冲风摆翅之状。病在上者，吸气时退针（泻）；病在下者，呼气时插针（补）；其作用能通行络脉之气。

至夫久患偏枯，通经接气之法，已有定息寸数。手足三阳，上九而下十四，过经四寸；手足三阴，上七而下十二，过经五寸。在乎摇动出纳，呼吸同法，驱运气血，顷刻周流，上下通接，可使寒者暖而热者凉，痛者止而胀者消，若开渠之决水，立时见功，何倾危之不起哉？虽

曰病有三因，皆从气血，针分八法，不离阴阳。盖经脉昼夜之循环，呼吸往来之不息，和则身体康健，否则疾病而生。譬如天下，国家地方，山海田园，江河溪谷，值岁时风雨均调，则水道疏利，民安物阜。其或一方一所，风雨不均，遭以旱涝，使水道涌竭不同，灾伤遂至。人之气血，受病三因，亦犹方所之于旱涝也。盖针砭所以通经脉，均气血，蠲邪扶正，故曰捷法最奇者哉。

通经接气的方法，是有定息寸数的，即一息气循经脉运行六寸，手三阳经五尺、操作九息，足三阳经长八尺、操作十四息，超过经脉四寸；手三阴经长三点五尺、操作六息，足三阴经长六点五尺、操作十二息，超过经脉五寸（约数，仅供参考）。操作手法与呼吸配合，使气血周流全身，经气上下相通接，可使寒证变暖，热证变凉，并可止痛消胀，像开渠放水，立刻就能有疗效，能治疗各种危重证候。疾病的病因很多，但离不开气血，针刺的方法很多，但离不开阴阳。经脉昼夜循环不休，呼吸不止，则身体健康，否则就生疾病。就像天下，国家之中，山海田园，江河溪谷，如果风调雨顺，气候相宜，则水道疏利，老百姓安居乐业；如果某一个地方，风雨不调，或有旱涝灾害，则水道不疏利，或发洪水或旱而无水，则有灾祸。人的气血失调，是导致疾病的主要原因，就像地方的旱涝灾害一样，针刺可以通过刺激穴位使经脉通畅，气血调匀，祛邪扶正，所以说这种方法简便而有奇效。

嗟夫!轩岐古远，卢扁久亡。此道幽深，非一言而可尽；斯文细密，在久习而能通。岂世上之常辞，庸流之泛术。得之者，若科之及第而悦于心；用之者，如射之发中而进于目。述自先圣，传之后学，用针之士，有志于斯，果能洞察造微，而尽其精妙，则世之伏枕之疴，有缘者遇针到病除，其病皆随手而愈矣。

哎，轩辕黄帝的年代已经很久远了，扁鹊也过世多年了。针道技术蕴含的道理是极幽深的，并非一两句话可以说清楚，有文才的人很细致也需要长久的学习才能弄明白，它不是世上的庸俗寻常之术。得到针术的人，如考科举及第之先苦后甜；用针术的人，如射箭矢矢中的一样有效。我从先圣那里继承了它，并将它传给后世之人。针灸医生，有志于仔细研究并使用它，果然能明晰其中的精微奥妙，那么世上难治的疾病都能够在针灸的治疗之下，获得痊愈。

第三部分　针灸治疗歌赋

1. 十二经子母穴补泻歌

【出处】

选自《绘图针灸易学》，清代李学川著。本歌以十二经五输穴与五行相配合，结合本经的五行属性，根据五行相生的规律，按“虚则补其母，实则泻其子”的原则选穴配方。这是特定穴的一种应用方法，临床仍在使用，应该掌握。

【歌诀】

肺泻尺泽补太渊，大肠二间曲池间；

胃泻厉兑解溪补，脾在商丘大都边；

心先神门后少冲，小肠小海后溪连；

膀胱束骨补至阴，肾泻涌泉复溜焉；

包络大陵中冲补，三焦天井中渚痊；

胆泻阳辅补侠溪，肝泻行间补曲泉。

五输五行相配合，实泻其子大病安；

井荥输经合五穴，虚补其母顺势间。

（后两句为著者后续，以说明取穴原则）

【白话解】

肺泻尺泽补太渊，大肠二间曲池间；

肺经在五行属金，其实证取尺泽（水），即实则泻其子；若虚证时取太渊（土），即虚则补其母。大肠经在五行也属金，其实证时取二间（水），即实则泻其子；其虚证时取曲池（土），即虚则补其母。

胃泻厉兑解溪补，脾在商丘大都边；

胃经在五行属土，其实证应取厉兑（金），即实则泻其子；若虚证

时应取解溪（火），即虚则补其母。脾经在五行也属土，其实证时应取商丘（金），即实则泻其子；若虚证时取大都（火），即虚则补其母。

心先神门后少冲，小肠小海后溪连；

心经在五行属火，其实证应取神门（土），即实则泻其子；其虚证时应取少冲（木），即虚则补其母。小肠经在五行也属火，其实证时应取小海（土），即实则泻其子；虚证时则应取后溪（木），即虚则补其母。

膀胱束骨补至阴，肾泻涌泉复溜焉；

膀胱经在五行属水，其实证时应取束骨（木），即实则泻其子；虚证时取至阴（金），即虚则补其母。肾经在五行也属水，其实性症状应取涌泉（木），即实则泻其子；其虚证时应取复溜（金），即虚则补其母。

包络大陵中冲补，三焦天井中渚痊；

心包经在五行依然属火，其实证时应泻大陵穴（土），即实则泻其子；其虚证时应补中冲穴（木），即虚则补其母。三焦经在五行依然属火，其实证时应泻天井穴（土），即实则泻其子；其虚证时应补中渚穴（木），即虚则补其母。

胆泻阳辅补侠溪，肝泻行间补曲泉；

胆经在五行属木，其实证时应泻阳辅穴（火），即实则泻其子；其虚证时应补侠溪穴（水），即虚则补其母。肝经在五行也属木，其实证时应泻行间穴（火），即实则泻其子；其虚证时应补曲泉穴（水），即虚则补其母。

五输五行相配合，实泻其子大病安；

井荥输经合五穴，虚补其母顺势间。

五输穴井荥输经合分别与五行相配合，十二经也与五行相配合，根据五行相生关系，实则泻本经五输穴中所生的穴，即为实则泻其子，大病可安。若本经是虚证则取本经五输穴中相生生我的穴行补法，即虚则补其母，母旺则子壮。这就是十二经子母穴补泻的方法。

2. 四总穴①歌

【出处】

本歌原载于明代朱权所著的《乾坤生意》，以后《针灸聚英》、《针灸大全》、《杨敬斋针灸全书》、《针灸大成》都将它收入书中。四总穴是依据《灵枢经·终始》“从腰以上者，手太阴阳明皆主之；从腰以下者，足太阴阳明皆主之”演变而来的。四总穴分治头项、面口、肚腹、腰背等部的疾患，在实践中确有针感强、疗效好、治疗范围广等优点。另外，四总穴又是远道取穴的典范。因此，四总穴歌是广大针灸工作者熟悉的一首脍炙人口的针灸歌诀。

【歌诀】

肚腹三里留，腰背委中求，

头项寻列缺，面口合谷收。

【注释】

①四总穴：四穴指合谷、列缺、足三里、委中；总，是概括、总结之意。将全身十四经所属之数百穴的功能归纳成四个穴，故称四总穴。

【白话解】

人身前面的疾患，如脾、胃、大肠、小肠功能失调出现的肚腹疼痛、呕吐、胃痛、腹泻等症，应首选足三里治疗。

人身后面的疾患，主要是腰背部酸痛等，应取委中穴为主治疗。

人身头颈胸肺部位的病变，取列缺为主治疗，具有疏解风寒、清肺止咳的作用。

人身头面的疾患，主要是口及颜面部的病症，可取合谷为主治疗。

3. 回阳九针歌

【出处】

本歌出自《针灸大成》。

【歌诀】

哑门劳宫三阴交，涌泉太溪中脘接，环跳三里合谷并，此是回阳九针穴。

【白话解】

哑门、劳宫、三阴交、涌泉、太溪、中脘、环跳、足三里、合谷九穴为临床急救常用的有效穴位，用于治疗晕厥、肢冷脉伏，阳虚欲脱时施术可回阳救逆挽救生命。称为回阳九针穴。

4. 十二经治症主客原络歌

【出处】

本歌选于《针灸大成》，明代杨继洲著。

原穴和络穴，在临床上既可单独应用，也可相互配合应用。相互配合应用时，先病脏腑为主，取其经的原穴，后病相表里的脏腑为客，取其经的络穴，称为“主客原络配穴”，是属于表里配穴法的一种。歌诀中证候多源于《灵枢经》。

（1）肺之主大肠客

【歌诀】

太阴多气而少血，心胸气胀掌发热，

喘咳缺盆痛莫禁，咽肿喉干身汗越，

肩内前廉两乳痛，痰结膈中气如缺，

所生病者何穴求，太渊偏历与君说。

【白话解】

手太阴肺经多气少血，主要病候为心胸部气胀满、手掌发热、咳嗽气喘、少气不足以息、咽喉肿痛、身汗出、缺盆部肩内侧及两乳痛。以上病症可取手太阴肺经原穴太渊和大肠经的络穴偏历配合治疗。

（2）大肠主肺之客

【歌诀】

阳明大肠夹鼻孔，面痛齿疼腮颊肿，

生疾目黄口亦干，鼻流清涕及血涌，

喉痹肩前痛莫当，大指次指为一统，

合谷列缺取之奇，二穴针之居病总。

【白话解】

手阳明大肠经分布于鼻孔两侧。本经主要病候是牙齿痛、面痛、腮颊肿痛、口干、鼻流清涕或出血、咽喉肿痛、目黄，以及本经循行部位肩前面、食指、拇指（肺经所止）疼痛不灵活。可取大肠经的原穴合谷配合肺经的络穴列缺治疗。

（3）脾主胃客

【歌诀】

脾经为病舌本强，呕吐胃翻疼腹脏，

阴气上冲噫①难瘳，体重不摇心事妄，

疟生振栗②兼体羸，秘结疸黄手执杖，

股膝内肿厥而疼，太白丰隆取为尚。

【注释】

①噫：嗳气。

②振栗：寒栗振颤。

【白话解】

足太阴脾经的主要病候为舌根强痛，胃脘痛，食则呕吐，嗳气腹

胀，大便或溏或秘，黄疸，身体困重，思虑不安以及患疟疾病，寒栗振颤，身体瘦弱，下肢内侧肿胀厥冷。以上病证取脾经的原穴太白和胃经的络穴丰隆治疗最好。

（4）胃主脾客

【歌诀】

腹䐜心闷意凄怆，恶人恶火恶灯光，

耳闻响动心中惕，鼻衄唇□疟又伤，

弃衣骤步身中热，痰多足痛与疮疡，

气蛊胸腿疼难止，冲阳公孙一刺康。

【白话解】

足阳明胃经的主要病候为腹胀以及气机阻滞造成的臌胀、齿唇病及鼻衄、疮疡病、热病、嘴歪及神志病的心胸闷、惊惕不安、喜独处和发狂证的裸体狂奔、痰多，还有本经循行部位胸腿足部疼痛病。以上病证应取胃经的原穴冲阳和脾经的络穴公孙治疗。

（5）真心主小肠客

【歌诀】

少阴心痛并干嗌①，渴欲饮兮为臂厥，

生病目黄口亦干，胁臂疼兮掌发热，

若人欲治勿差求，专在医人心审察，

惊悸呕血及怔忡，神门支正何堪缺。

【注释】

①嗌：咽喉。干嗌即咽干。

【白话解】

手少阴心经的主要病候为心痛惊悸怔忡，咽干口渴，呕血，目黄胁痛，上臂内侧痛，手心发热。是为臂部脉气厥逆。以上病证应取心经原穴神门和小肠络穴支正治疗。

（6）小肠主真心客

【歌诀】

小肠之病岂为良，颊肿肩疼两臂旁，

项颈强疼难转侧，嗌颔[①]肿痛甚非常，

肩似拔兮臑[②]似折，生病耳聋及目黄，

臑肘臂外后廉痛，腕骨通里取为详。

【注释】

①颔：颈下曰颔。

②臑：上臂部。

【白话解】

手太阳小肠经的主要病候为耳聋、目黄、咽喉肿痛、面颊肿、下颌部肿痛、颈项强痛以及肩肘臂外后侧疼痛。以上病证应取小肠经原穴腕骨和心经的络穴通里治疗。

（7）肾之主膀胱客

【歌诀】

脸黑嗜卧不欲粮，目不明兮发热狂，

腰痛足疼步难履，若人捕获难躲藏，

心胆战兢气不足，更兼胸结[①]与身黄，

若欲除之无更法，太溪飞扬取最良。

【注释】

①胸结：病名，即结胸。水热互结于胸。

【白话解】

肾经先病又涉及膀胱经的病候为面色黑，喜卧，不欲进食，视物不清，发热狂躁，腰腿酸软疼痛，行步艰难，心胆气虚，时恐惧战兢，胸部气结，咳嗽气喘，身发黄。以上病证取肾经原穴太溪和膀胱经络穴飞扬治疗最好。

（8）膀胱主肾之客

【歌诀】

膀胱颈痛目中疼，项腰足腿痛难行，

痢疟狂癫心胆热，背弓反手额眉棱，

鼻衄目黄筋骨缩，脱肛痔漏腹心膨，

若要除之无别法，京骨大钟任显能。

【白话解】

足太阳膀胱经的主要病候为颈项、腰、腿、足疼痛，筋骨萎缩，眼痛，患痢疾、疟疾和癫狂病，角弓反张，鼻衄、目黄、脱肛、痔疮，心腹部胀满。治疗最好用足太阳膀胱经原穴京骨和足少阴肾经的络穴大钟相配合，效果显著。

（9）三焦主包络客

【歌诀】

三焦为病耳中聋，喉痹咽干目肿红，

耳后肘疼并出汗，脊间心后痛相从，

肩背风生连膊肘，大便坚闭及遗癃，

前病治之何穴愈，阳池内关法理同。

【白话解】

手少阳三焦经先病影响心包经，病候为耳聋，耳后疼痛，咽喉肿痛而干，目赤肿痛，心痛连及后背，脊骨间疼痛，出汗，肩臂肘疼痛，大便坚硬不通畅，小便不利或遗尿。治疗以上病证取穴的道理方法与前几经相同，取三焦经的原穴阳池和心包经的络穴内关。

（10）包络主三焦客

【歌诀】

包络为病手挛急，臂不能伸痛如屈，

胸膺胁满腋肿平，心中澹澹①面色赤，

目黄善笑不肯休，心烦心痛掌热极，

良医达士细推详，大陵外关病消释。

【注释】

①澹澹：澹音单。心动悸状。

【白话解】

手厥阴心包经为主的病候为手臂痉挛疼痛不能伸展、胸胁满、腋下肿痛、心痛心悸心烦、颜面红、目黄、手掌心极热、神志异常喜笑不休。治疗以上病证，医生应该仔细推敲，取心包经的原穴大陵和三焦经的络穴外关治疗，病就会好了。

（11）肝主胆客

【歌诀】

气少血多肝之经，丈夫溃疝苦腰疼，

妇人腹膨小腹肿，甚则嗌干面脱尘，

所生病者胸满呕，腹中泄泻痛无停，

癃闭遗尿疝瘕痛，太光二穴即安宁。

【白话解】

足厥阴肝经少气而多血，主要病候是男子得疝气病（睾丸疼痛，溃烂出脓血）、腰痛，妇女腹胀、小腹部肿，以及咽干、面色晦暗似有尘土蒙面，胸满、呕吐、腹痛、腹泻、小便排尿滴沥或闭塞不通，或遗尿、小腹部痞块肿瘤疼痛。以上病证可取肝经原穴太冲和胆经络穴光明治疗。

（12）胆主肝客

【歌诀】

胆经之穴何病主？胸胁肋痛足不举，

面体不泽头面疼，缺盆腋肿汗如雨，

颈项瘿瘤坚似铁，疟生寒热连骨髓，

以上病症欲除之，须向丘墟蠡沟取。

【白话解】

足少阳胆经的主要病候是胸胁肋部疼痛，头痛，足部痛，抬举困难，面部及身体皮肤不润泽，缺盆和腋窝肿，汗出如雨，颈部生瘤、质坚硬，疟疾寒热往来。以上病症的治疗可取胆经原穴丘墟和肝经的络穴蠡沟。

5. 马丹阳天星十二穴治杂病歌

【出处】

选自《针灸大全》。本歌首载于元代王国瑞著《扁鹊神应针灸玉龙经》，题为《天星十一穴歌》，后在明代徐凤撰《针灸大全》上刊载时增加了太冲穴，题为《马丹阳天星十二穴治杂病歌》。马丹阳是宋代扶风人，他根据临床经验写成本歌，选穴特点突出四肢穴位，安全方便，疗效可靠，在针灸史上有重要位置。是针灸入门之捷径。

【歌诀】

三里内庭穴，曲池合谷接，

委中配承山，太冲昆仑穴，

环跳并阳陵，通里并列缺，

合担用法担，合截用法截。

三百六十穴，不出十二诀，

治病如神灵，浑如汤泼雪，

北斗降真机，金锁教开彻，

至人可传授，匪人莫浪说。

三里膝眼下，三寸两筋间，

能通心腹胀，善治胃中寒，

肠鸣并腹泻，腿肿膝胻酸，

伤寒羸瘦损，气蛊及诸般，

年过三旬后，针灸眼便宽，

取穴当审的，八分三壮安。

内庭次趾外，本属足阳明，

能治四肢厥，喜静恶闻声，

瘾疹咽喉痛，数欠及牙痛，

疟疾不能食，针着便惺惺。
曲池拱手取，屈肘骨边求，
善治肘中痛，偏风手不收，
挽弓开不得，筋缓莫梳头，
喉闭促欲死，发热更无休，
遍身风癣癞，针着即时瘳。
合谷在虎口，两指歧骨间，
头痛并面肿，疟疾热还寒，
齿龋鼻衄血，口噤不开言，
针入五分深，令人即便安。
委中曲腘里，横纹脉中央，
腰痛不能举，沉沉引脊梁，
酸痛筋莫展，风痹复无常，
膝头难伸屈，针入即安康。
承山名鱼腹，腨肠分肉间，
善治腰疼痛，痔疾大便难，
脚气并膝肿，辗转战疼酸，
霍乱及转筋，穴中刺便安。
太冲足大趾，节后二寸中，
动脉知生死，能医惊痫风，
咽喉并心胀，两足不能行，
七疝偏坠肿，眼目似云矇，
亦能疗腰痛，针下有神功。
昆仑足外踝，跟骨上边寻，
转筋腰尻痛，暴喘满冲心，
举步行不得，一动即呻吟，
若欲求安乐，须于此穴针。

环跳在髀枢，侧卧屈足取，

折腰莫能顾，冷风并湿痹，

腰胯连腨痛，转侧重欷歔，

若人针灸后，顷刻病消除。

阳陵居膝下，外臁一寸中，

膝肿并麻木，冷痹及偏风，

举足不能起，坐卧似衰翁，

针入六分止，神功妙不同。

通里腕侧后，去腕一寸中，

欲言声不出，懊?及怔忡，

实则四肢肿，头腮面颊红，

虚则不能食，暴瘖面无容，

毫针微微刺，方信有神功。

列缺腕侧上，次指手交叉，

善疗偏头患，遍身风痹麻，

痰涎频壅上，口噤不开牙，

若能明补泻，应手即如拿。

【白话解】

三里内庭穴，曲池合谷接，

委中配承山，太冲昆仑穴，

环跳并阳陵，通里并列缺，

合担用法担，合截用法截。

足三里、内庭、曲池、合谷、委中、承山、太冲、昆仑、环跳、阳陵泉、通里和列缺12个穴位，临床应用广泛。适合采用上下两穴或左右两同名穴治疗的是担法（也有人认为担即补法）；适合独取一穴治疗的是截法（也有人认为截即泻法）。

三百六十穴，不出十二诀，

治病如神灵，浑如汤泼雪，

北斗降真机，金锁教开彻，

至人可传授，匪人莫浪说。

全身360多个穴的治疗作用，上述12穴都能概括，治病效果灵验，简直就像开水泼在雪上立刻融化。这是神仙真传，可以打开治病这把金锁。聪明至诚的人才可以传授，对行为不良不诚实的人不能传授。

三里膝眼下，三寸两筋间，

能通心腹胀，善治胃中寒，

肠鸣并腹泻，腿肿膝胻酸，

伤寒羸瘦损，气蛊及诸般，

年过三旬后，针灸眼变宽，

取穴当审的，八分三壮安。

足三里穴是胃经合穴，位于外膝眼（犊鼻）直下三寸。本穴能治疗腹胀、腹泻、肠鸣和胃中寒邪，能治疗膝部和小腿酸痛、肿胀，还可补伤寒之后的瘦弱虚损以及治气臌病等，对30岁以上的人针灸足三里强壮保健作用很大，可使体健眼亮。本穴要取准确，一般针刺八分，灸三壮。

内庭次趾外，本属足阳明，

能治四肢厥，喜静恶闻声，

瘾疹咽喉痛，数欠及牙痛，

疟疾不能食，针着便惺惺。

内庭位于足次趾和中趾间的趾缝端，属足阳明胃经，能治疗四肢厥冷、胃经热引起的心烦喜静、荨麻疹、咽喉肿痛、牙痛、疟疾不能进食以及频繁呵欠症。

曲池拱手取，屈肘骨边求，

善治肘中痛，偏风手不收，

挽弓开不得，筋缓莫梳头，

喉闭促欲死，发热更无休，

遍身风癣癞，针着即时瘳。

曲池应屈肘拱手取穴，位于尺泽和肱骨外上髁之间。本穴善治肘关节疼痛、因受风邪引起的手臂无力，不能开弓射箭，不能举臂梳头。还能治疗各种热证、咽喉肿痛及各种皮肤病如风癣和癞疥病。

合谷在虎口，两指歧骨间，

头痛并面肿，疟疾热还寒，

齿龋鼻衄血，口噤不开言，

针入五分深，令人即便安。

合谷穴在虎口部，第一、二掌骨之间，平第二掌骨中点处。本穴主治头痛，面部肿痛，龋齿牙痛，鼻衄以及疟病寒热往来，牙关紧闭不能说话等症，一般针五分深。

委中曲腘里，横纹脉中央，

腰痛不能举，沉沉引脊梁，

酸痛筋莫展，风痹复无常，

膝头难伸屈，针入即安康。

委中穴位于腘窝，腘横纹中点，腘动脉外侧。委中是足太阳经穴，主治腰脊沉重疼痛，酸痛，活动不利，以及因感受风邪，风痹反复发作，膝关节屈伸困难等症。针刺即有良效。

承山名鱼腹，腨肠分肉间，

善治腰疼痛，痔疾大便难，

脚气并膝肿，辗转战疼酸，

霍乱及转筋，穴中刺便安。

承山穴别名鱼腹，位于小腿后腓肠肌下部分肉间。本穴善治外感寒湿或闪挫腰痛，痔疮肿痛，大便困难，因脚气而引起的膝肿，战栗不能站立，胫酸脚跟痛以及由于霍乱吐泻而引起的拘挛转筋。

太冲足大趾，节后二寸中，

动脉知生死，能医惊痫风，

咽喉并心胀，两足不能行，

七疝偏坠肿，眼目似云矇，

亦能疗腰痛，针下有神功。

太冲穴属肝经，位于足背第一、二跖骨结合部的前面，距本节2寸。下有第一跖背动脉应手，可判断生死。本穴主治惊风，癫痫，中风，咽喉肿痛，心胁部胀痛，小肠疝气，睾丸偏坠痛，眼花云翳内障，还能治疗腰痛。

昆仑足外踝，跟骨上边寻，

转筋腰尻痛，暴喘满冲心，

举步行不得，一动即呻吟，

若欲求安乐，须于此穴针。

昆仑穴属足太阳膀胱经，位于跟骨上边外踝高点与跟腱之间的凹陷处。主治腰骶疼痛，足跟肿痛，转筋，行走困难，还能治疗突发的喘咳胸满，气上冲心。

环跳在髀枢，侧卧屈足取，

折腰莫能顾，冷风并湿痹，

腰胯连腨痛，转折重欷歔，

若人针灸后，顷刻病消除。

环跳穴属足少阳胆经，位于臀部，侧卧屈膝大转子高点至骶管裂孔连线的外1/3和内2/3交点处。本穴主治腰痛不能弯以及由于风寒湿侵袭而形成的痹证，腰胯牵连腓肠肌疼痛，活动加重。针灸此穴后疼痛即刻可以缓解。

阳陵居膝下，外臁一寸中，

膝肿并麻木，冷痹及偏风，

举足不能起，坐卧似衰翁，

针入六分止，神功妙不同。

阳陵泉穴属胆经，位于小腿外侧，腓骨小头前下缘凹陷中。本穴主治膝关节肿痛、麻木，由于风冷痹证引起的下肢疼痛沉重、步履艰难，坐卧好似衰弱的老翁，针刺此穴六分，功效神妙。

通里腕侧后，去腕一寸中，

欲言声不出，懊?及怔忡，

实则四肢肿，头腮面颊红，

虚则不能食，暴瘖面无容，

毫针微微刺，方信有神功。

通里穴属手少阴心经，位于腕横纹上1寸，尺侧腕屈肌腱的桡侧。本穴主治突然失声，心烦懊?，心悸怔忡，肘臂肿痛，头面红赤的实证；以及突然失声，面色苍白，食欲不佳的虚证。用毫针刺本穴有神效。

列缺腕侧上，次指手交叉。

善疗偏头患，遍身风痹麻，

痰涎频壅上，口噤不开牙，

若能明补泻，应手即如拿。

列缺穴属手太阴肺经，位于腕部桡侧桡骨茎突上方距腕横纹上1.5寸。简便取穴法：两手虎口自然平直交叉食指按于茎突上指尖下凹陷处是本穴。本穴善治头项部的疾患和全身感受风邪麻木、痰涎多、口噤等症。根据病情采用针刺补泻手法，效果明显。

6. 孙真人针十三鬼穴歌

【出处】

选自《针灸大成》。本歌所介绍的13个穴位，是唐代著名医学家孙思邈（尊称孙真人）通过长期临床实践，总结出来的治疗神志疾患的经验穴，也是当时的“特效穴”，称为“十三鬼穴”。近代临床实践证明，这些穴位在治疗神志病方面，确是行之有效的。

【歌诀】

百邪癫狂所为病，针有十三穴须认。

凡针之体先鬼宫，次针鬼信无不应。

一一从头逐一求，男从左起女从右。

一针人中鬼宫停，左边下针右出针。

第二手大指甲下，名鬼信刺三分深。

三针足大趾甲下，名曰鬼垒入二分。

四针掌后大陵穴，入针五分为鬼心。

五针申脉为鬼路，火针三下七锃锃。

第六却寻大椎上，入发一寸为鬼枕。

七刺耳垂下五分，名曰鬼床针要温。

八针承浆名鬼市，从左出右君须记。

九针间使为鬼窟，十针上星名鬼堂。

十一阴下缝三壮，女玉门头为鬼藏。

十二曲池名鬼臣，火针仍要七锃锃。

十三舌头当舌中，此穴须名是鬼封。

手足两边相对刺，若逢孤穴只单通。

此是先师真妙诀，狂猖恶鬼走无踪。

明代杨继洲注：

一针鬼宫，即人中，入三分。

二针鬼信，即少商，入三分。

三针鬼垒，即隐白，入二分。

四针鬼心，即大陵，入五分。

五针鬼路，即申脉（火针），入三分。

六针鬼枕，即风府，入二分。

七针鬼床，即颊车，入五分。

八针鬼市，即承浆，入三分。

九针鬼窟，即劳宫，入二分。

十针鬼堂，即上星，入二分。

十一针鬼藏，男即会阴，女即玉门头，入三分。

十二针鬼臣，即曲池（火针），入五分。

十三针鬼封，在舌下中缝，刺出血，仍横安针一枚，就两口吻，令舌不动，此法甚效。更加间使、后溪二穴尤妙。

男子先针左起，女子先针右起。单日为阳，双日为阴。阳日阳时针右转，阴日阴时针左转。

【白话解】

百邪癫狂所为病，针有十三穴须认。

凡针之体先鬼宫，次针鬼信无不应。

一一从头逐一求，男从左起女从右。

治疗癫狂病，针刺13个穴必须认清。首先针刺鬼宫穴（即人中穴），其次针刺鬼信穴（即少商穴）。以下把13个穴的位置叙述一遍。男子先针左边穴，女子先针右边穴。

一针人中鬼宫停，左边下针右出针。

第二手大指甲下，名鬼信刺三分深。

第一针刺叫鬼宫的穴也就是人中穴，用透针法从左边进针，右边出针。第二穴叫鬼信穴，在拇指末节桡侧，距指甲根角0.1寸，即少商穴，针刺三分深。

三针足大趾甲下，名曰鬼垒入二分。

四针掌后大陵穴，入针五分为鬼心。

第三针刺叫鬼垒的穴，穴位在踇趾末节内侧，距趾甲根角0.1寸，即隐白穴，针刺深度为二分。第四针刺叫鬼心的穴，穴位在腕部掌横纹的中点，即大陵穴，针刺深度为五分。

五针申脉为鬼路，火针三下七锃锃。

第六却寻大椎上，入发一寸为鬼枕。

第五针刺叫鬼路的穴，即申脉穴（位置在足外踝直下方的凹陷中），用火针针刺三下。第六针刺鬼枕穴，即风府穴，穴位在大椎穴的上边，项部，当后发际正中直上1寸处。

七刺耳垂下五分，名曰鬼床针要温。

八针承浆名鬼市，从左出右君须记。

第七针刺叫鬼床的穴，即颊车穴，穴位在耳垂下，下颌角前上方约一横指，咬肌隆起，按之凹陷处，用温针法刺。第八针刺鬼市穴即承浆穴（在面部当颏唇沟的正中凹陷处），针法为透针（从左透右）。

九针间使为鬼窟，十针上星名鬼堂。

十一阴下缝三壮，女玉门头为鬼藏。

第九针刺叫鬼窟的穴，即间使穴（在前臂掌侧，腕横纹上3寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间）。第十针刺叫鬼堂的穴，即上星穴（在头部，前发际正中直上1寸）。第十一穴叫鬼藏，男子即会阴穴（在阴囊根部与肛门连线的中点），女子为阴蒂处，用灸三壮法。

十二曲池名鬼臣，火针仍要七锃锃。

十三舌头当舌中，此穴须名是鬼封。

第十二针刺叫鬼臣的穴，即曲池（在肘横纹外侧端，屈肘，当尺泽与肱骨外上髁连线中点），用火针刺。第十三针刺叫鬼封的穴，穴在舌下舌系带处，名舌缝。

手足两边相对刺，若逢孤穴只单通。

此是先师真妙诀，狂猖恶鬼走无踪。

如果穴位在手足上，双侧都要针刺，如果只是单穴（如人中、承浆、舌缝、会阴），就用透针法。这是先师治疗癫狂病的真正妙诀。

以下是明代杨继洲的注释：

一针鬼宫，即人中，入三分。

二针鬼信，即少商，入三分。

三针鬼垒，即隐白，入二分。

四针鬼心，即大陵，入五分。

五针鬼路，即申脉（火针），入三分。

六针鬼枕，即风府，入二分。

七针鬼床，即颊车，入五分。

八针鬼市，即承浆，入三分。

九针鬼窟，即劳宫，入二分。

十针鬼堂，即上星，入二分。

十一针鬼藏，男即会阴，女即玉门头，入三分。

十二针鬼臣，即曲池（火针），入五分。

第十三针鬼封穴在舌下中缝，针刺出血，在口两吻处衔针一枚，让舌头不动，这种疗法效果很好。再刺间使穴、后溪穴效果就更好了。

男子针刺先从左起，女子针刺先从右起。单日为阳，双日为阴。阳日阳时（按十二时辰，单时为阳，双时为阴）针向右转动，阴日阴时针向左转动。

7. 秋夫疗鬼十三穴歌

【出处】

出自《凌门传授铜人指穴》。本歌是宋代医家徐秋夫治疗神志病的经验穴。徐秋夫的十三穴与孙真人十三鬼穴相比，大同小异。有九个穴位相同，四个穴位不同。不相同的穴位徐秋夫是“神庭”、“乳中”、“阳陵泉”、“行间”四穴，孙真人为“申脉”、“上星”、“会阴”、“曲池”四穴。

【歌诀】

人中神庭风府始，舌缝承浆颊车次，

少商大陵间使连，乳中阳陵泉有据，

隐白行间不可差，十三穴是秋夫置。

【白话解】

人中、神庭、风府三穴先刺，再刺舌缝、承浆、颊车三穴。刺手、臂的少商、大陵、间使，胸部乳中（乳中针刺是特殊用法），腿部阳陵泉，足部隐白、行间，这是徐秋夫治神志病的13个穴位。

8. 胜玉歌

【出处】

本歌选自明代著名针灸学家杨继洲编著的《针灸大成》一书，是杨继洲在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上增辑而成的配穴处方的经验总结。在杨继洲行医的时候，元代王国瑞编撰的《扁鹊神应针灸玉龙经》已流行一时，其中《玉龙歌》的原文较长，不易记诵。有鉴于此，杨继洲简明扼要地编成了这篇《胜玉歌》。为了表示本篇内容和临床上的实用价值，以及写作方式的精练，颇有胜过《玉龙歌》之处，所以定名为“胜玉歌”，以引起读者的重视。全歌76句，38韵，强调了66穴的应用，其内容是以各部疼痛为主，其他病症也多有涉及，共提及50余种病症。灸法应用较多，是本歌的特点。

本歌临床价值很高，宜熟读。

【歌诀】

胜玉歌兮不虚言，此是杨家真秘传。

或针或灸依法语，补泻迎随随手捻。

头痛眩晕百会好，心疼脾痛上脘先。

后溪鸠尾及神门，治疗五痫①立便痊。

髀疼要针肩井穴，耳闭②听会莫迟延。

胃冷下脘却为良，眼痛须觅清冷渊。

霍乱③心疼吐痰涎，巨阙着艾便安然。

脾疼背痛中渚泻，头风眼痛上星专。

头项强急承浆保，牙腮疼紧大迎全。

行间可治膝肿病，尺泽能医筋拘挛。

若人行步苦艰难，中封太冲针便痊。

脚背痛时商丘刺，瘰疬少海天井边。

筋疼闭结支沟穴，颔④肿喉闭少商前。

脾心痛急寻公孙，委中驱疗脚风缠。

泻却人中及颊车，治疗中风口吐沫。

五疟⑤寒多热更多，间使大杼真妙穴。

经年或变劳怯者，痞满脐旁章门决。

噎气吞酸食不投，膻中七壮除膈热。

目内红痛苦皱眉，丝竹攒竹亦堪医。

若是痰涎并咳嗽，治却须当治肺俞，

更有天突与筋缩，小儿吼闭⑥自然疏。

两手酸痛难执物，曲池合谷并肩髃。

臂疼背痛针三里，头风⑦头痛灸风池。

肠鸣大便时泄泻，脐旁两寸灸天枢，

诸般气症从何治，气海针之灸亦宜。

小肠气痛[8]归来治，腰痛中空穴最奇。

腿股转酸难移步，妙穴说与后人知，

环跳风市与阴市，泻却金针病自除。

热疮臁内[9]年年发，血海寻来可治之，

两膝无端肿如斗，膝眼三里艾当施。

两股转筋承山刺，脚气复溜不须疑。

踝跟骨痛灸昆仑，更有绝骨共丘墟。

灸罢大敦除疝气，阴交针入下胎衣。

遗精白浊[10]心俞治，心热口臭大陵驱。

腹胀水分多得力，黄疸至阳便能离。

肝血盛兮肝俞泻，痔疾肠风长强欺。

肾败腰痛小便频，督脉两旁肾俞除。

六十六穴施应验，故成歌诀显针奇。

【注释】

①五痫：即马、羊、鸡、猪、牛5种痫病，因其发病时，口中所发出的声音似马、似羊等，故以此命名。本病的特征是在发作时突然晕倒，不省人事，手足抽搐，两目上视，喉内发出五畜的声音，在将醒时，口吐涎沫，醒后一如常人。

②耳闭：耳窍闭塞，气机阻滞，轻则重听，重则耳聋，属于听觉障碍的症状。

③霍乱：古代把上吐下泻同时并作的病都包括在霍乱的范围内，认为这是一种胃肠挥霍缭乱的现象，故名。它既包括烈性传染病的“霍乱”，也包括一般夏秋间常见的急性胃肠炎。

④颔：位于颈的前上方，相当于颔部的下方，喉结上方软肉处。

⑤五疟：泛指各种不同类型的疟疾。《素问·刺疟论》里有肝、心、脾、肺、肾五疟的提法。这是根据所属五脏的关系而分类。

⑥吼闭：即高声大叫，牙关紧闭，神志不清之症。此证多因邪热、痰浊等病邪闭阻于内所致。

⑦头风：指头痛日久不愈，时发时止，甚至一触即发的病症。由风

寒侵入头部经络，或因痰涎风火，郁遏经络，以致气血壅滞所致。症见头部剧烈疼痛，痛连眉梢、眼睛，甚至目昏不能睁开，头不能抬，头皮发麻，有的患者可兼见眼部的症状。

⑧小肠气痛：属于疝气之类，由于肾脏寒气上冲，或由肝脏气火上逆而发。临床特点是少腹疼痛，阴囊偏坠肿痛，上连腰部或下腹气上冲心胸，直达咽喉。

⑨热疮臁内：一种小腿慢性溃疡。指在外科中最为缠绵的臁疮，又名裙边疮、伤守疮，俗名烂腿。初发先痒后痛，红肿成片，日久溃烂，流出臭秽脓血污水，疮口低陷，肉色黯红或紫黑，四周皮肤僵硬，形如缸口，收口极慢，患肢常伴有青筋暴露（静脉曲张），愈后每易复发，由于湿热下注，气血凝滞而成。内治宜活血通络，清热利湿。

⑩白浊：指阴茎热痛，时时流出秽浊如脓的浊液。大多为湿热内蕴，或为色欲过度，元气不固所致。

【白话解】

胜玉歌兮不虚言，此是杨家真秘传。

或针或灸依法语，补泻迎随随手捻。

胜玉歌起名“胜玉”并不是妄言，它是杨家的家传秘方。有的病适宜针刺，有的病适宜艾灸，这些都要依照歌中所说的法则来进行，补法或泻法，可以随心所欲，运用自如。

头痛眩晕百会好，心疼脾痛上脘先。

后溪鸠尾及神门，治疗五痫立便痊。

头痛眩晕的病取百会穴治疗；心胸部及胃腹部疼痛时，不论原因如何，均应首先选用任脉的中脘穴。后溪、鸠尾及神门穴结合起来，治疗各种痫病，立刻就能痊愈。

髀疼要针肩井穴，耳闭听会莫迟延。

胃冷下脘却为良，眼痛须觅清冷渊。

由肩部痛延及背腰部，或腰髋痛之类的病，要针刺肩井。听觉障碍，不论属虚属实，在局部疗法中，都应立即取听会穴。脾胃虚寒，选用下脘穴行温针灸，即有良好的效果。实证的眼痛必须选用清冷渊穴。

霍乱心疼吐痰涎，巨阙着艾便安然。

霍乱，胃脘部疼痛，吐出痰涎和食物，属寒证的，艾灸巨阙穴就能恢复健康。

脾疼背痛中渚泻，头风眼痛上星专。

出现在中焦部位的疼痛，并牵引心背彻痛，胸满气喘，针泻中渚穴能通阳、散寒、理气、和胃而止痛。上星穴专门治头风眼痛，可迅速缓解疼痛。

头项强急承浆保，牙腮疼紧大迎全。

由风寒引起的头项强直，筋脉拘急，不能前后俯仰或左右回顾等难以活动的症状，取任脉的承浆穴；各种原因引起的口噤不开、牙关紧闭、牙疼、颊肿、不能咀嚼等症，取用大迎穴，疗效颇佳。

行间可治膝肿病，尺泽能医筋拘挛。

若人行步苦艰难，中封太冲针便痊。

膝关节周围肿胀疼痛，可选行间穴而获得消肿止痛的功效。尺泽能

医治上肢部筋脉拘紧挛急，不能自由伸屈的病。如果因足踝关节周围及足背部等处发生肿痛而行走艰难，取中封、太冲针刺能养血散瘀，舒筋活络而使病人恢复行动，步履如常。

脚背痛时商丘刺，瘰疬少海天井边。

筋疼闭结支沟穴，颔肿喉闭少商前。

足背部肿胀疼痛时针刺商丘穴，可标本兼治。少海、天井穴适宜治疗瘰疬。腹部疼痛，大便燥结，排便困难，取支沟穴有特殊的功效。咽喉连及颔部发生红肿刺痛，甚至咽喉肿闭，口噤不开，水浆难下，且有痰涎壅塞、呼吸不利等症状，可取少商穴治疗。

脾心痛急寻公孙，委中驱疗脚风缠。

出现在心胸胃腹部急性发作的疼痛，取公孙穴作为主治的要穴。委中能够医治腿游风之类的足病。

泻却人中及颊车，治疗中风口吐沫。

中风病，口吐涎沫，应针泻人中及颊车穴。

五疟寒多热更多，间使大杼真妙穴。

经年或变劳怯者，痞满脐旁章门决。

各种不同类型的疟疾，不论是寒多热少，还是发热时间较长，热比寒多的现象，都可取用间使、大杼穴治疗，能有相得益彰的妙用。经年累月，久疟不愈者，有的发展成为不易治愈的劳疟，或出现胸腹间气机阻塞不舒的症状，可以取脐旁的章门穴治疗，以化痰湿，消痞满。

噎气吞酸食不投，膻中七壮除膈热。

食物下咽时，有气逆梗塞的现象，以及胃中泛酸，食物虽然入咽，仍复吐出的病症，可灸膻中穴，促使气机通畅，脾胃调和。

目内红痛苦皱眉，丝竹攒竹亦堪医。

眼睛红肿疼痛，羞明流泪，隐涩难开，或兼有前额痛、眉棱骨痛等，取丝竹空、攒竹穴相配进行针刺，能取得良好疗效。

若是痰涎并咳嗽，治却须当治肺俞，

更有天突与筋缩，小儿吼闭自然疏。

如果咳嗽有痰，应灸肺俞穴而获得宣肺止咳、化痰祛湿的功效；如再配合天突、筋缩二穴，又可治小儿吼闭。

两手酸痛难执物，曲池合谷并肩髃。

臂疼背痛针三里，头风头痛灸风池。

风寒湿热等外邪侵犯经脉致使上肢部气滞血瘀，伸屈不自如，运动障碍，难以握物，并有酸重疼痛的症状，可取曲池、合谷、肩髃三穴相配治疗，能缓解疼痛，恢复运动。风寒湿邪所引起的上肢及肩背部疼痛，可针刺手三里，以疏通气血，缓解疼痛。头风头痛，风池穴是一个不可少的要穴，可在此穴施灸。

肠鸣大便时泄泻，脐旁两寸灸天枢。

腹内肠鸣，并且不时排泄稀薄大便的泄泻症状，可灸天枢穴，以散寒祛湿，温中健脾，起到标本兼治的作用。

诸般气症从何治，气海针之灸亦宜。

各种气机运行失常引起的病症，取气海穴，实则针刺，虚则艾灸，能鼓动气机，宣通气滞。

小肠气痛归来治，腰痛中空穴最奇。

小肠气痛取归来穴治疗，由此并发的腰脊疼痛，可取中空穴治疗，疗效奇特。中空穴即中髎穴。

腿股转酸难移步，妙穴说与后人知，

环跳风市与阴市，泻却金针病自除。

大腿难以转侧，酸重麻木，不能屈伸，起立步行均感困难，取环跳、风市及阴市三穴相配，针到病除。

热疮臁内年年发，血海寻来可治之。

臁疮一病，针治应选用血海穴，利湿泄热，泄毒生肌。

两膝无端肿如斗，膝眼三里艾当施。

两股转筋承山刺，脚气复溜不须疑。

踝跟骨痛灸昆仑，更有绝骨共丘墟。

膝关节周围肿起如斗大，难以屈伸，可艾灸膝眼及足三里，有扶正祛邪、标本兼治的效果。两腿抽筋（即腓肠肌痉挛），针刺承山穴能缓解。脚气病针刺复溜穴，能下气除湿泄热。各种原因所引起的足踝及跟骨部的肿痛，应取昆仑穴，另外再配以绝骨、丘墟穴，可直达患部，疏调其周围的气血壅滞，缓解疼痛。

灸罢大敦除疝气，阴交针入下胎衣。

遗精白浊心俞治，心热口臭大陵驱。

疝气疼痛，应灸大敦穴。胎衣不下，少腹疼痛，可针刺三阴交穴治疗。遗精、白浊取心俞穴以宁心安神，清心降火。心火上逆，熏蒸于口舌，发出秽臭之气，取大陵穴，可以清心降火，消除口臭。

腹胀水分多得力，黄疸至阳便能离。

肝血盛兮肝俞泻，痔疾肠风长强欺。

腹部胀大如鼓的臌胀病，可取水分穴灸治，以利尿泻下。至阳穴是治疗黄疸的要穴。肝有热邪血盛，或气郁化热引起的病症，应针泻肝俞穴。痔疮便血等一切与肛门有关的疾病，针刺选用长强穴治疗，是具有特效的一种局部疗法。

肾败腰痛小便频，督脉两旁肾俞除。

肾脏精气亏耗而致的腰痛、小便频数，取督脉两旁的肾俞穴治疗，症状可除。

六十六穴施应验，故成歌诀显针奇。

这66个穴，用于临床颇有效验，所以编成歌诀，以将针灸的奇妙之处显传于世。

9. 席弘赋

【出处】

本赋首见于明代徐凤所撰的《针灸大全》一书，是明代的针灸家席弘所写。该赋主要介绍了他针灸治病的经验，故名为《席弘赋》。内容包括各种病症的取穴及补泻手法，提出了50余症，选用了60余穴，反映了元明时期针灸治疗的特点，对临床有一定的参考价值。

【歌赋】

凡欲行针须审穴，要明补泻迎随诀，

胸背左右不相同，呼吸阴阳男女别。

气刺两乳求太渊，未应之时泻列缺；

列缺头痛及偏正，重泻太渊无不应。

耳聋气痞听会针，迎香穴泻功如神。

谁知天突治喉风①，虚喘须寻三里中。

手连肩脊痛难忍，合谷针时要太冲。

曲池两手不如意，合谷下针宜仔细。

心痛手颤少海间，若要除根觅阴市。

但患伤寒两耳聋，金门听会疾如风。

五般肘痛寻尺泽，太渊针后却收功。

手足上下针三里，食癖气块②凭此取。

鸠尾能治五般痫，若下涌泉人不死。

胃中有疾刺璇玑，三里功多人不知。

阴陵泉治心胸满，针到承山饮食思。

大杼若连长强寻，小肠气痛即行针。

委中专治腰间痛，脚膝肿时寻至阴。

气滞腰痛不能立，横骨大都宜救急。

气海专能治五淋[3]，更针三里随呼吸。

期门穴主伤寒患，六日过经犹未汗，

但向乳根二肋间，又治妇人生产难。

耳内蝉鸣腰欲折，膝下明存三里穴，

若能补泻五会间，且莫向人容易说。

睛明治眼未效时，合谷光明安可缺。

人中治癫功最高，十三鬼穴[4]不须饶。

水肿水分兼气海，皮内随针气自消。

冷嗽先宜补合谷，却须针泻三阴交。

牙齿肿痛并喉痹，二间阳溪疾怎逃。

更有三间肾俞妙，善除肩背消风劳[5]。

若针肩井须三里，不刺之时气未调。

最是阳陵泉一穴，膝间疼痛用针烧。

委中腰痛脚挛急，取得其经血自调。

脚痛膝肿针三里，悬钟二陵三阴交。

更向太冲须引气，指头麻木自轻飘。

转筋目眩针鱼腹[6]，承山昆仑立便消。

肚疼须是公孙妙，内关相应必然瘳。

冷风[7]冷痹[8]疾难愈，环跳腰俞针与烧。

风池风府寻得到，伤寒百病一时消。

阳明二日寻风府，呕吐还须上脘疗。

妇人心痛心俞穴，男子痃癖[9]三里高。

小便不禁关元好，大便闭涩大敦烧。

髋骨腿疼三里泻，复溜气滞便离腰。

从来风府最难针，却用工夫度浅深，

倘若膀胱气未散，更宜三里穴中寻。

若是七疝小腹痛，照海阴交曲泉针。

又不应时求气海，关元同泻效如神。

小肠气撮痛连脐，速泻阴交莫在迟，

良久涌泉针取气，此中玄妙少人知。

小儿脱肛患多时，先灸百会次鸠尾。

久患伤寒肩背痛，但针中渚得其宜。

肩上痛连脐不休，手中三里便须求，

下针麻重即须泻，得气之时不用留。

腰连膝肿急必大，便于三里攻其隘，

下针一泻三补之，气上攻噎只管在，

噎⑩不在时气海灸，定泻一时立便瘥。

补自卯南转针高，泻从卯北莫辞劳，

逼针泻气便须吸，若补随呼气自调，

左右拈针寻子午，抽针行气自迢迢，

用针补泻分明说，更用搜穷本与标。

咽喉最急先百会，太冲照海及阴交。

学者潜心宜熟读，席弘治病最名高。

【注释】

①喉风：多因风热外邪客于经络，深入肺胃脏腑，致气血凝滞，风火相扇，蕴结而成。症见咽喉部突然肿痛，呼吸困难，吞咽不适，又有锁喉风、缠喉风之名。

②食癖气块：指饮食无节，伤及脾胃，致精气亏耗，邪冷之气搏结不散而形成之积聚，潜匿于两胁间，按之无物，有时作痛，当痛时方觉有物。

③五淋：小便频数，短涩淋沥，小腹尿道刺痛胀痛，称为淋证。根据病机和症状的不同，临床上一般分为热淋、石淋、血淋、气淋、膏淋五种类型。

④十三鬼穴：有两种提法，一种是孙真人十三鬼穴，另一种是徐秋夫鬼病十三穴，详见相应歌诀。这些穴位在治疗精神疾病方面，确有卓效。由于当时的历史条件，人们认为精神疾病是由鬼神作祟所致，故将

这些治疗穴位命名为“鬼穴”。

⑤风劳：风寒客于经络，致痹痛不仁，失治则渐入腑，继入于脏，久之耗伤气血，虚损成劳。

⑥鱼腹：即小腿腓肠肌的肌腹部，因其形似鱼腹而名之。

⑦冷风：指风寒湿之邪侵入四肢肌肉及关节，加之脾胃俱虚，引起肢体麻木不仁、冷痛酸楚之症。

⑧冷痹：即寒痹。病因风寒湿邪中以寒邪偏胜，使气血凝滞不通所致。

⑨痃癖：“痃”与“癖”是两种证候，但习惯上通称为“痃癖”。“痃”是形容脐的两旁有条状筋块，状如弓弦，大小不一，或痛或不痛。“癖”是指潜匿于两胁之间的积块，平时寻摸不见，痛时摸之才觉有物。

⑩噎：是指吞咽时，有哽噎不顺的感觉，多因肝气不舒、气逆上攻所致。

【白话解】

凡欲行针须审穴，要明补泻迎随诀，

胸背左右不相同，呼吸阴阳男女别。

凡是要以针灸治病，必须先辨明穴位，明确所要使用的补泻迎随的手法。人身各个部分都可用阴阳区分，如胸腹为阴，背为阳；右为阴，左为阳。针刺补泻可因呼吸、阴阳、男女的差异而有区别。

气刺两乳求太渊，未应之时泻列缺；

列缺头痛及偏正，重泻太渊无不应。

气病应针刺两乳间的膻中穴，并配以太渊穴，有理气通络之功，若效果不显著，则再配合列缺穴，这种配穴以及针泻手法，对于偏正头痛等气病，无不奏效。

耳聋气痞听会针，迎香穴泻功如神。

谁知天突治喉风，虚喘须寻三里中。

因肝气郁滞，邪热互结，三焦不利致气机不畅，经络闭阻而导致之耳聋，应取听会穴以泻上焦与肝胆经之郁热，取迎香穴以泻中、下焦阳明之邪热，使邪去热清，则耳聋自愈。喉风病应以天突为主穴进行治疗。虚不纳气，呼吸短促则喘甚的病证，可取足三里治疗。

手连肩脊痛难忍，合谷针时要太冲。

曲池两手不如意，合谷下针宜仔细。

因风寒湿邪侵犯阳明经筋，导致手臂连肩背疼痛难忍，应取合谷、太冲二穴相配，功效显著。两手活动不利，则取曲池、合谷相配治疗，可舒筋活血止痛。

心痛手颤少海间，若要除根觅阴市。

少海穴具有通心气、宁神志之功，故对心痛、手颤有较好的疗效。如果要真正祛除病根，还应配阴市穴。

但患伤寒两耳聋，金门听会疾如风。

如果感受风寒之邪导致耳聋，应取金门、听会穴，针到病除。

五般肘痛寻尺泽，太渊针后却收功。

由风、寒、湿、火、痰等邪侵犯所致的肘部疼痛，应取尺泽配太渊穴针刺，可收功效。

手足上下针三里，食癖气块凭此取。

食癖气块的病，可取手三里、足三里以消食化积。

鸠尾能治五般痫，若下涌泉人不死。

各种痫证均可取用鸠尾穴治疗，如果再加上涌泉穴，将死的人也能救治转康。

胃中有疾刺璇玑，三里功多人不知。

阴陵泉治心胸满，针到承山饮食思。

胃有积滞可刺璇玑，足三里对于消化系统疾病更是一个重要穴位，只是人们不知道罢了。心胸痞满、不思饮食，可取阴陵泉、承山穴，以泻湿除满，消食化积。

大杼若连长强寻，小肠气痛即行针。

疝气疼痛，应取大杼、长强为主治疗。

委中专治腰间痛，脚膝肿时寻至阴。

气滞腰痛不能立，横骨大都宜救急。

委中穴专治腰痛，是个特效穴；踝关节、膝关节周围肿痛可以取至阴穴；急性腰痛、闪挫伤，应取横骨、大都穴以化瘀止痛。

气海专能治五淋，更针三里随呼吸。

各种淋证，均可取气海穴进行治疗，可再配以足三里，施呼吸补泻针法。

期门穴主伤寒患，六日过经犹未汗，

但向乳根二肋间，又治妇人生产难。

伤寒不解传经，应当针肝之募穴期门使之不再传，该穴又可治疗难产。

耳内蝉鸣腰欲折，膝下明存三里穴，

若能补泻五会间，且莫向人容易说。

肾虚导致的耳鸣及腰痛得像折了似的，可取足三里穴，并根据病情，对地五会穴或补或泻，疗效更好。

睛明治眼未效时，合谷光明安可缺。

对于眼病，可取睛明穴，有局部治疗作用，如果效果不明显，则加刺合谷、光明穴，收效显著。

人中治癫功最高，十三鬼穴不须饶。

人中穴治疗癫痫病是首选的要穴，十三鬼穴在治疗癫疾方面有重要作用，临床应用时更不能缺少。

水肿水分兼气海，皮内随针气自消。

腹胀水肿，取水分及气海穴，浅刺至皮下，可收针到病除之效。

冷嗽先宜补合谷，却须针泻三阴交。

因形体受寒，饮食冷物，致肺胃俱寒，痰气不宣而作嗽，痰多清稀白而有黏沫，应补合谷、泻三阴交以散寒止嗽。

牙齿肿痛并喉痹，二间阳溪疾怎逃。

牙龈肿痛、咽喉疼痛说不出话，应取二间、阳溪穴以清热止痛消肿。

更有三间肾俞妙，善除肩背消风劳。

若针肩井须三里，不刺之时气未调。

三间和肾俞相配，可以治疗风寒客于肩背部经络而致的风劳病，而且如果施行局部疗法，取用了肩井穴，则必须配以足三里，才能使气机调畅，病得以除。

最是阳陵泉一穴，膝间疼痛用针烧。

委中腰痛脚挛急，取得其经血自调。

脚痛膝肿针三里，悬钟二陵三阴交。

更向太冲须引气，指头麻木自轻飘。

膝关节疼痛，应取阳陵泉，并施以温针灸。委中穴是主治腰痛、脚筋挛急的要穴，能使气血调畅，筋脉得以濡养而病自除。膝关节、踝关节肿胀疼痛应针刺足三里、悬钟、阴陵泉、阳陵泉及三阴交，并配合太冲穴理气舒筋，即使出现脚趾麻木的病也能很快恢复自如。

转筋目眩针鱼腹，承山昆仑立便消。

肚疼须是公孙妙，内关相应必然瘳。

霍乱吐泻转筋，头晕目眩，应针刺鱼腹、承山、昆仑三穴，立刻就

能止住转筋之症；对于腹内绞痛的症状，取公孙、内关二穴相配，相得益彰，疾病必然痊愈。

冷风冷痹疾难愈，环跳腰俞针与烧。

冷风、寒痹等导致的肢节麻木不仁、冷痛酸楚之症，应取环跳、腰俞二穴，施以针刺，并加艾灸，可温经散寒通络，使邪去病除。

风池风府寻得到，伤寒百病一时消。

阳明二日寻风府，呕吐还须上脘疗。

风府、风池二穴相配，能治广义伤寒的各种病症。如果伤寒已得了两天病情仍未好转，病邪已传入阳明经，则必须取风府穴治疗，如果兼见呕吐症状，还应取上脘穴。

妇人心痛心俞穴，男子痃癖三里高。

妇女心胸部疼痛不适，应取心俞穴治疗（临床上不仅限于妇女，男性心痛亦可用心俞）；男子痃癖等肚腹病，可取用足三里（亦可用于女性）。

小便不禁关元好，大便闭涩大敦烧。

肾虚小便频数，甚至失禁者，可取关元穴以温肾固涩；大便秘结，排便困难者，应艾灸大敦穴。

髋骨腿疼三里泻，复溜气滞便离腰。

从来风府最难针，却用工夫度浅深，

倘若膀胱气未散，更宜三里穴中寻。

髋部、腿部疼痛应针泻足三里以通调气血；气滞腰痛应针刺复溜穴而行气止痛，并且对于这类腰腿疼的病，风府穴效果很好，只是这个穴位针刺有一定难度和危险性，应该用心揣度，注意针刺的角度和深度。如果是膀胱经气血凝滞不通导致的腰腿疼，就更应该取用足三里穴了。

若是七疝小腹痛，照海阴交曲泉针。

又不应时求气海，关元同泻效如神。

小肠气撮痛连脐，速泻阴交莫在迟，

良久涌泉针取气，此中玄妙少人知。

如果得了疝气，小腹疼痛，应针刺照海、阴交、曲泉穴以理气止

痛；若效果不明显，则再加上气海、关元，有神效。如果疼痛比较严重，牵掣到脐，则应立即针泻阴交穴，不可延迟，然后再针刺涌泉穴以取气，病可立止，其中的玄妙之处很少有人知道。

小儿脱肛患多时，先灸百会次鸠尾。

小孩脱肛，日久不愈，可先灸百会，再灸鸠尾，有升提作用。

久患伤寒肩背痛，但针中渚得其宜。

肩上痛连脐不休，手中三里便须求，

下针麻重即须泻，得气之时不用留。

患了伤寒病，长久不愈，而且出现了肩背疼痛的症状，正应针刺中渚穴，如果不仅肩痛，还有脐腹痛，则要取手三里，施以泻法，使病人有麻重感为得气，即可出针。

腰连膝肿急必大，便于三里攻其隘，

下针一泻三补之，气上攻噎只管在，

噎不在时气海灸，定泻一时立便瘥。

急性腰痛、膝关节肿大，应取足三里穴，施以补一泻三的手法，祛其瘀血，通其气滞。本穴还主治气逆上攻的噎证，待吞咽不适感消除后再灸气海穴，可收标本同治之功。

补自卯南转针高，泻从卯北莫辞劳，

逼针泻气便须吸，若补随呼气自调，

左右拈针寻子午，抽针行气自迢迢，

用针补泻分明说，更用搜穷本与标。

现在用一天的时辰来说明补泻手法：补法为从卯（东）向午（南）的方向，拇指向上，食指向下捻；从卯（东）向子（北）的方向，拇指向下，食指向上捻针为泻。吸气时将针推进，是呼吸补泻的泻法进针法；随着呼气进针，是呼吸补泻的补法进针法。左捻针为午为补；右捻针为子为泻。提插行气时应使针感传导到很远的地方。使用针灸疗法治病，要分清补泻以及疾病的标与本。

咽喉最急先百会，太冲照海及阴交。

急性发作的咽喉肿痛，甚至不能言语，应先取百会穴，再配以太冲、照海及阴交穴，可收滋阴降火、清热利咽之效。

学者潜心宜熟读，席弘治病最名高。

初学者应潜心熟读此歌诀，就能像席弘那样，也成为治病的高手。

10. 灵光赋

【出处】

本赋作者不详，录于明代徐凤《针灸大全》。本赋以“灵光”为名，意在喻本赋犹如珍贵的玉玺，灵光彻天。形容掌握了它，就能解除人的疾患。这是一篇针灸临床证治经验的歌诀，除在首尾两个部分论述了阴阳经脉和四时、五行、流注、补泻之外，其余均是选某穴治某病的内容。本篇共选40症，用穴43个，其中头面部疾患9症，四肢疾患10症，脏腑疾患11症，其他杂症10症，可供临床参考。

【歌赋】

黄帝岐伯针灸诀，依他经里分明说。

三阴三阳十二经，更有两经分八脉。

灵光典注极幽深，偏正头疼泻列缺。

睛明治眼胬肉①攀，耳聋气闭听会间。

两鼻齆②衄针禾髎，鼻窒不闻迎香间。

治气上壅足三里，天突宛中治喘痰。

心痛手颤针少海，少泽应除心下寒。

两足拘挛觅阴市，五般腰痛委中安。

髀枢不动泻丘墟，复溜治肿如神医。

犊鼻治疗风邪疼，住喘却痛昆仑愈。

后跟痛在仆参求，承山筋转并久痔。

足掌下去寻涌泉，此法千金莫妄传。

此穴多治妇人疾，男蛊③女孕两病痊。

百会鸠尾治痢疾，大小肠俞大小便。

气海血海疗五淋，中脘下脘治腹坚。

伤寒过经期门愈，气刺两乳求太渊。

大敦二穴主偏坠，水沟间使治邪癫。

吐血定喘补尺泽，地仓能止两流涎。

劳宫医得身劳倦，水肿水分灸即安。

五指不伸中渚取，颊车可针牙齿愈。

阴跷阳跷两踝边，脚气四穴先寻取。

阴阳陵泉亦主之，阴跷阳跷与三里；

诸穴一般治脚气，在腰玄机宜正取。

膏肓岂止治百病，灸得玄功病须愈。

针灸一穴数病除，学者尤宜加仔细。

悟得明师流注法，头目有病针四肢。

针有补泻明呼吸，穴应五行顺四时。

悟得人身中造化，此歌依旧是筌蹄④。

【注释】

①胬肉：又称翼状胬肉，是发生在眼球结膜上的慢性增生组织，常从眼角部开始扩展，俗称胬肉攀睛。

②齆（wèng瓮）：鼻塞不通，发音不清。

③男蛊（gǔ古）：蛊，一是泛指由虫毒结聚、肝脾受损，脉络瘀塞所致的腹部臌胀。男蛊即男子如蛊，指男子房劳病证。

④筌（quán全）蹄：筌，捕鱼的竹器。蹄，是捕兔器。筌蹄，比喻达到目的的手段。

【白话解】

黄帝岐伯针灸诀，依他经里分明说。

三阴三阳十二经，更有两经分八脉。

黄帝岐伯针灸歌诀中的内容仔细说明有手足三阴、三阳十二条经脉，另外有督脉、任脉分属奇经八脉。

灵光典注极幽深，偏正头疼泻列缺。

睛明治眼胬肉攀，耳聋气闭听会间。

两鼻鼽衄针禾髎，鼻窒不闻迎香间。

治气上壅足三里，天突宛中治喘痰。

《灵光赋》中的道理是很精深的。偏正头疼要针泻列缺穴；眼睛胬肉攀睛要取睛明穴；耳聋气闭取听会穴；鼻塞、鼻音重、鼻衄针禾髎穴；鼻塞不通，不闻香臭，取迎香穴；治疗胃气上壅，取足三里穴；治疗哮喘、咳痰，取天突穴。

心痛手颤针少海，少泽应除心下寒。

两足拘挛觅阴市，五般腰痛委中安。

髀枢不动泻丘墟，复溜治肿如神医。

犊鼻治疗风邪疼，住喘脚痛昆仑愈。

心痛手颤针少海穴，心下寒取少泽穴，两足拘挛取阴市穴，各种腰痛取委中穴，髀枢转动不利泻丘墟穴，复溜治疗腿肿，犊鼻治疗感受风邪所致的腿膝疼痛，喘、脚痛取昆仑穴。

后跟痛在仆参求，承山筋转并久痔。

足掌下去寻涌泉，此法千金莫妄传。

此穴多治妇人疾，男蛊女孕两病痊。

百会鸠尾治痢疾，大小肠俞大小便。

足后跟痛取仆参穴，腿肚转筋和痔疮取承山穴，足掌下面取涌泉穴可治妇人病及男子房劳和女子孕育方面的病证，百会、鸠尾治疗痢疾，而大小肠俞治疗大小便方面的疾病。

气海血海疗五淋，中脘下脘治腹坚。

伤寒过经期门愈，气刺两乳求太渊，

大敦二穴主偏坠，水沟间使治邪癫。

吐血定喘补尺泽，地仓能止两流涎。

气海、血海治疗五淋，即血淋、石淋、气淋、膏淋、劳淋；中脘、下脘治疗大腹硬满；伤寒七天为过经，治疗取期门；感气窜刺两乳取太渊穴；各种疝气可取大敦；癫痫发作取水沟和间使；吐血定喘取尺泽，针用补法；两口角流涎取地仓穴可止。

劳宫医得身劳倦，水肿水分灸即安。

五指不伸中渚取，颊车可针牙齿愈。

阴跷阳跷两踝边，脚气四穴先寻取。

劳宫穴可治疗身体劳倦，水肿病可灸水分穴，五指不能屈伸可取中渚穴，牙齿痛可针颊车穴。脚气病取照海、申脉四穴，这四穴分属阴阳跷脉。

阴阳陵泉亦主之，阴跷阳跷与三里；

诸穴一般治脚气，在腰玄机宜正取。

阴陵泉、阳陵泉、照海、申脉、足三里都可治疗脚气病，腰部的疾病也可取这几个穴，其中有一定的奥妙机理。

膏肓岂止治百病，灸得玄功病须愈。

针灸一穴数病除，学者尤宜加仔细。

悟得明师流注法，头目有病针四肢。

可用灸膏肓穴的方法治疗多种疾病，灸到功夫病即愈。针刺一个穴可治疗各种疾病，学习的人需仔细研究，深刻领悟师传的子午流注取穴的方法，头目有病可针四肢的穴位。

针有补泻明呼吸，穴应五行顺四时。

悟得人身中造化，此歌依旧是筌蹄。

针刺补泻方法必须与呼吸相应，穴位的选择须根据五行，并顺应四时气候的变化。能够深刻领会人身气机变化的各种异常情况，以本歌赋为指导，根据它讲的道理去治疗，可使人健康长寿。

11. 肘后歌

【出处】

本歌选自《针灸聚英》，是明代嘉靖年间著名针灸家高武多年临证经验的总结，为了便于学者诵读而编纂成歌。以“肘后”二字作为篇名，盖以取用方便、回手即得之意，就像手册一样，人人应该随身常备而切合实用。

本歌共102句，选用33个腧穴（除去重复穴），论治35种病症。本歌特点：一是着重指出循经取穴、深刺、浅刺、近刺、异位刺等方法。二是针药相配治某些疾病。三是强调了五输、八会、募穴等特定穴的作用。同时，反复说明穴位的灵活运用，以及在治本或治标作用上的重要意义。

【歌诀】

头面之疾针至阴，腿脚有疾风府寻。

心胸有病少府泻，脐腹有病曲泉针。

肩背诸疾中渚下，腰膝强痛交信凭。

胁肋腿痛后溪妙，股膝肿起泻太冲。

阴核①发来如升大，百会妙穴真可骇。

顶心头痛眼不开，涌泉下针定安泰。

鹤膝肿劳②难移步，尺泽能舒筋骨疼，

更有一穴曲池妙，根寻源流可调停；

其患若要便安愈，加以风府可用针。

更有手臂拘挛急，尺泽刺深去不仁。

腰背若患挛急风，曲池一寸五分攻。

五痔③原因热血作，承山须下病无踪。

哮喘发来寝不得，丰隆刺入三分深。

狂言盗汗如见鬼，惺惺间使便下针。

骨寒髓冷火来烧，灵道妙穴分明记。
疟疾寒热真可畏，须知虚实可用意；
间使宜透支沟中，大椎七壮合圣治；
连日频频发不休，金门刺深七分是。
疟疾三日得一发，先寒后热无他语，
寒多热少取复溜，热多寒少用间使。
或患伤寒热未收，牙关风壅药难投，
项强反张目直视，金针用意列缺求。
伤寒四肢厥逆冷，脉气无时仔细寻，
神奇妙穴真有之，复溜半寸顺骨行。
四肢回还脉气浮，须晓阴阳倒换求，
寒则须补绝骨是，热则绝骨泻无忧；
脉若浮洪当泻解，沉细之时补便瘳。
百合④伤寒最难医，妙法神针用意推，
口噤眼合药不下，合谷一针效甚奇。
狐惑⑤伤寒满口疮，须下黄连犀角汤，
虫在脏腑食肌肉，须要神针刺地仓。
伤寒腹痛虫寻食，吐蛔乌梅可难攻，
十日九日必定死，中脘回还胃气通。
伤寒痞气结胸中，两目昏黄汗不通，
涌泉妙穴三分许，速使周身汗自通。
伤寒痞结胁积痛，宜用期门见深功，
当汗不汗合谷泻，自汗发黄复溜凭。
飞虎⑥一穴通痞气，祛风引气使安宁。
刚柔二痉⑦最乖张，口噤眼合面红妆，
热血流入心肺腑，须要金针刺少商。
中满如何去得根，阴包如刺效如神，

不论老幼依法用，须教患者便抬身。

打扑伤损破伤风，先于痛处下针攻，

后向承山立作效，甄权留下意无穷。

腰腿疼痛十年春，应针不了便惺惺，

大都引气探根本，服药寻方枉费金。

脚膝经年痛不休，内外踝边用意求，

穴号昆仑并吕细⑧，应时消散及时瘳。

风痹⑨痿厥⑩如何治？大杼曲泉真是妙，

两足两胁满难伸，飞虎神针七分到，

腰软⑪如何去得根，神妙委中立见效。

【注释】

①阴核：是指发生在颈项部的瘿气颈瘤之类，初起如樱核，继则颈项部肿大而柔软，成为如瘤状下垂的现象。

②鹤膝肿劳：膝肿而小腿枯细，状如鹤膝的一种病，久则成损，损极不复而成虚劳。

③五痔：痔疾的名称很多，一般是多种肛门部疾患的总称，指牡痔、牝痔、肠痔、脉痔和血痔五种痔疾。

④百合：病名。《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病证治》：“百合病者，百脉一宗，悉致其病也，意欲食复不能食，常默默，欲卧不能卧，欲行不能行。”认为这是属于全身百脉的病变，与一般局部疾患不同，故以百合病定名。这种病没有定处和定形，不但神志恍惚，似病非病，且又是诸药不进，服药后即出现剧烈的吐和利。此病既难辨认，又不易治疗。

⑤狐惑：病名。始见于《金匮要略》，因本病的症状变幻不定，状如伤寒，又不是真正的伤寒，面色也有赤、黑、白等不固定的变化，使人的神志惑乱而狐疑，所以称为狐惑。从本条所述的口疮症状和所用的方药来说，就是指一种虫病而言，明代李梴《医学入门》说：“狐惑，亦虫病也。”

⑥飞虎：即手少阳三焦经的支沟穴。

⑦刚柔二痉：即刚痉、柔痉。指以四肢筋脉牵引拘急，项强背反

张，口噤不开为特征的病变。发热恶寒，无汗者为刚痉；发热汗出，不恶寒者为柔痉。

⑧吕细：足少阴肾经太溪穴的别名。

⑨风痹：是概括行痹、周痹、筋痹之类，以身体沉重、痛无定处为特征的痹病。

⑩痿厥：即四肢寒冷、痿软无力的疾患。

⑪腰软：是痿病的证候之一，也就是血瘀为痿的一类病变。例如产后恶露留于腰胯，或跌打损伤，积血不消，阻碍血液循行，往往会形成四肢痿软或腰软无力的现象。

【白话解】

头面之疾针至阴，腿脚有疾风府寻。

头面部的疾病，如风寒头痛、头重目痛、鼻塞鼻衄等，应针刺至阴穴以疏风散寒、止痛祛邪，往往能获得一定疗效。腿脚方面的疾患，特别是与风邪有关的，如中风后遗症的半身不遂、下肢瘫痪等症，取用风府穴最为适宜。这是上病下取的远道针法的范例。

心胸有病少府泻，脐腹有病曲泉针。

心胸部的各种疾患，包括心悸惊惕、心痛、神昏等，针泻少府穴可以清心降火，宁志安神。脐下少腹部的病，如少腹胀痛、阴挺、阴痒、阴茎痛、小便难、遗精等，均可针刺曲泉穴治疗。

肩背诸疾中渚下，腰膝强痛交信凭，

胁肋腿痛后溪妙，股膝肿起泻太冲。

风寒湿痰等导致经脉闭阻，血凝气滞，肩背部疼痛、不适等，应取中渚穴治疗。腰部连及腿膝发生疼痛，难以转侧，取用交信穴可复元通气，祛寒解痛。胁肋部的疼痛，以及腿疼，应针刺后溪穴。如有血行失常，气凝湿阻，在股膝腿足等部发生肿胀疼痛，甚至屈伸不自如、难以步行的症状，在标本兼治的疗法中，都适宜取用太冲作为主穴之一，借以消肿止痛，恢复行走。

阴核发来如升大，百会妙穴真可骇。

颈项下的瘿瘤肿块，阴核发作，有的甚至有一升大，可取百会，兼通各经，清火化痰，疏风平肝，疗效卓越，令人惊奇。

顶心头痛眼不开，涌泉下针定安泰。

头顶痛，严重的连眼睛都睁不开，应针刺涌泉，能祛除病因，制止疼痛。

鹤膝肿劳难移步，尺泽能舒筋骨疼，

更有一穴曲池妙，根寻源流可调停；

其患若要便安愈，加以风府可用针。

鹤膝肿劳，行动困难，筋骨疼痛，应取尺泽以使气机的出入升降正常，舒筋活络，取曲池以宣导气血，若兼有外感风寒证候时，加刺风府穴，更可标本兼治，病能痊愈了。

更有手臂拘挛急，尺泽刺深去不仁。

上肢部的筋脉拘挛，不能自由伸屈，在局部疗法中，宜取尺泽作为主穴，有舒筋活络、恢复运动的显著功效。

腰背若患挛急风，曲池一寸五分攻。

外感风寒，使腰背部筋脉挛急，发生疼痛的症状，可取曲池穴以疏散周身风邪。

五痔原因热血作，承山须下病无踪。

痔疮大多与湿热、阴虚火炽、血虚生热有关，取承山穴有针到病除之效。

哮喘发来寝不得，丰隆刺入三分深。

哮喘发作，剧烈时往往不能平卧，在远道针法中，取用丰隆，就是以涤痰化浊为目的的一种有效疗法。

狂言盗汗如见鬼，惺惺间使便下针。

神志失常，狂躁刚暴，如见鬼神，毫无疑问应针泻间使，以清心泻火，宁志安神。

骨寒髓冷火来烧，灵道妙穴分明记。

热在皮肤，寒在骨髓的里真寒外假热的病变，取心经的经穴灵道可安神、平喘、调气、降逆，使病痊愈。

疟疾寒热真可畏，须知虚实可用意；

间使宜透支沟中，大椎七壮合圣治；

连日频频发不休，金门刺深七分是。

得了疟疾急冷急热，发作起来很吓人，治疗时要辨清虚实，取间使透支沟穴，并灸大椎穴以宣阳和阴，泄阳火之有余。对于一日一发的疟疾，取足太阳经的金门穴可疏通气血，宣通诸阳以祛邪。

疟疾三日得一发，先寒后热无他语，

寒多热少取复溜，热多寒少用间使。

三天发作一次的疟疾，是邪已随经络深入于内造成的，大多是先发振寒，继以高热。如果是寒多热少，则取复溜使营卫调和，散寒除疟；如果是发热重于恶寒，热多寒少的一类疟疾，则选间使穴以由里达表，

通调经气。

或患伤寒热未收，牙关风壅药难投，

项强反张目直视，金针用意列缺求。

伤风发热，重复感寒，或感受风湿之邪导致牙关紧闭、头项强直、角弓反张等现象，应取用列缺穴，可清热养阴。

伤寒四肢厥逆冷，脉气无时仔细寻，

神奇妙穴真有之，复溜半寸顺骨行。

伤寒少阴病，四肢厥逆，脉象沉伏微细，取复溜穴顺着骨骼深刺达五分之多，可散除寒邪，使气血通畅。

四肢回还脉气浮，须晓阴阳倒换求，

寒则须补绝骨是，热则绝骨泻无忧；

脉若浮洪当泻解，沉细之时补便瘳。

伤寒在三阴经所致的证候，经过适当的治疗，邪气衰退，阳气渐复，就会回还到肢暖脉浮，里证转表，使三阴经病转变成为三阳经病，这样由阴证转变为阳证的情况，与伤寒热病过程中的由表入里，自阳至阴依次转化的规律恰恰相反。如果有寒象，脉沉细，当在绝骨穴施行补法；见有热象，脉浮洪，则当偏重于针泻为主。

百合伤寒最难医，妙法神针用意推，

口噤眼合药不下，合谷一针效甚奇。

百合病最难医治，出现神思恍惚、牙关紧闭的现象，取合谷能收标本兼治的效果。

狐惑伤寒满口疮，须下黄连犀角汤，

虫在脏腑食肌肉，须要神针刺地仓。

狐惑病满口生疮，寄生在肠中的各种虫类夺取人的营养，在药物疗法中，采用黄连犀角汤为主，在针灸疗法中，取地仓穴，虽是偏重在主治口疮，却也有标本兼治的重要作用。

伤寒腹痛虫寻食，吐蛔乌梅可难攻，

十日九日必定死，中脘回还胃气通。

寒邪直中三阴，出现腹部冷痛，蛔虫在腹内扰动，是重症，与治疗

蛔厥证不同，不可能仅用乌梅丸杀虫即能奏效，应取中脘穴灸治，借以温中暖腹，既可制止腹痛与呕吐，更可散除寒邪，通调胃气，而发挥回阳固脱的疗效。

伤寒痞气结胸中，两目昏黄汗不通，

涌泉妙穴三分许，速使周身汗自通。

伤寒病自觉胸脘痞塞满闷，郁结不舒，内热而致两目昏黄，无汗，取涌泉穴针刺三分左右以微汗解表散结。

伤寒痞结胁积痛，宜用期门见深功，

当汗不汗合谷泻，自汗发黄复溜凭。

飞虎一穴通痞气，祛风引气使安宁。

邪气入里，发生胸中痞闷不舒，以及胁下积聚而痛的病变，宜取期门穴疏肝行气，清热散瘀，宽胸通结。太阳病不得透达，无汗，表邪犹在的证候，取用合谷穴即能应手而获得开表发汗的疗效。头上和额上微汗，湿遏热伏而发黄，应用复溜穴清热利湿祛黄。支沟穴有理气开郁的卓效，对各种气行失常而引起的痞证，皆可适用。

刚柔二痉最乖张，口噤眼合面红妆，

热血流入心肺腑，须要金针刺少商。

刚痉和柔痉，都会表现出背脊反张、头摇项强、四肢拘急、身热足寒、口噤不开、面红目赤等症状，这是由于上焦心肺二脏壅热，使津血枯燥，不能营养筋脉所致。取用少商穴可清泄诸热。

中满如何去得根，阴包如刺效如神，

不论老幼依法用，须教患者便抬身。

中焦胃腹部胀满不舒，可取阴包穴针刺，有神效。本病除中满外，兼有少腹肿痛、腰痛拘急等症，但针阴包穴根治后，诸症亦可望先后痊愈，也就能够屈伸自如，坐卧起立都可恢复常态了。

打扑伤损破伤风，先于痛处下针攻，

后向承山立作效，甄权留下意无穷。

外受创伤，因跌仆、金刃、误戳竹木刺等使皮肉破损，导致破伤风，应及早治疗，先在患部周围施行针灸，再取承山穴缓解症状，立刻就能见效，这种治法是唐代名医甄权曾经用过的。

腰腿疼痛十年春，应针不了便惺惺，

大都引气探根本，服药寻方枉费金。

患了慢性的腰腿疼痛，病程较长，曾在通常所用的许多穴位上施行针治，都不能获得满意的效果。因此，便悟出了一种治本的方法，即针灸足太阴脾经的大都穴，旺盛血气，从补虚的根本上着手，病情就能日见好转。如果服药寻方，浪费了很多精力和财力，却也劳而无功。

脚膝经年痛不休，内外踝边用意求，

穴号昆仑并吕细，应时消散及时瘳。

久病不愈的脚膝疼痛，应该分别取用内外踝边的昆仑及太溪穴，两相呼应，疾病可很快痊愈。

风痹痿厥如何治？大杼曲泉真是妙，

两足两胁满难伸，飞虎神针七分到，

腰软如何去得根，神妙委中立见效。

风痹、痿厥之类的病，应该取大杼、曲泉舒筋壮骨止痛。两胁满痛，两足运动困难的现象，取用支沟穴深刺七分，能获得满意疗效。腰软病取委中穴，借以活血通脉，从根本上祛除其病因，当然能立刻见效了。

12. 标幽赋

【出处】

本赋作者窦汉卿是金元时期针灸名家。《普济方》、《针灸大全》、《杨敬斋针灸全书》、《针灸聚英》、《类经图翼》及《针灸大成》均收录本赋。本赋学术和艺术价值均高，是针坛文献的奇葩。

【歌赋】

拯救之法，妙用者针。察岁时于天道，定形气于予心。春夏瘦而刺浅，秋冬肥而刺深。不穷经络阴阳，多逢刺禁；既论脏腑虚实，须向经寻。

原夫起自中焦，水初下漏。太阴为始，至厥阴而方终；穴出云门，抵期门而最后。正经十二，别络走三百余支；正侧仰伏，气血有六百余候。手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。要识迎随，须明逆顺。

况夫阴阳气血，多少为最。厥阴、太阳少气多血。太阴、少阴少血多气。而又气多血少者，少阳之分；气盛血多者，阳明之位。先详多少之宜，次察应至之气，轻滑慢而未来，沉涩紧而已至。既至也，量寒热而留疾；未至也，据虚实而候气。气之至也，如鱼吞钩饵之浮沉；气未至也，如闲处幽堂之深邃。气速至而速效，气迟至而不治。观夫九针[①]之法，毫针最微，七星上应，众穴主持。本形金也，有蠲邪扶正之道；短长水也，有决凝开滞之机。定刺象木，或斜或正；口藏比火，进阳补羸。循机扪塞以象土，实应五行而可知。然是三寸六分，包含妙理；虽细桢于毫发，同贯多歧。可平五脏之寒热，能调六腑之虚实。拘挛闭塞，遣八邪而去矣；寒热痹痛，开四关而已之。凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而气随。神不朝而勿刺，神已定而可施。定脚处，取气血为主意；下手处，认水木是根基。天地人三才也，涌泉同璇玑、百会；上中下三部也，大包与天枢、地机。阳跷、阳维并督带，主肩背腰腿在表之病；阴跷、阴维、任、冲脉，去心腹胁肋在里之凝。二陵、二跷、二交，似续而交五大；两间、两商、两井，相依而别两支。足见取穴之法，必有分寸，先审自意，次观肉分。伸屈而得之，或平直而安定。在阳部筋骨之侧，陷下为真。在阴分郄腘之间，动脉相应。取

五穴用一穴而必端，取三经用一经而可正。头部与肩部详分，督脉与任脉易定。明标与本，论刺深刺浅之经。住痛移疼，取相交相贯之经，岂不闻脏腑病，而求门海俞募之微，经络滞而求原别交会之道，更穷四根三结，依标本而刺无不痊，但用八法五门，分主客而针无不效。八脉始终连八会，本是纪纲；十二经络十二原，是为枢要。一日取六十六穴之法，方见幽微；一时取一十二经之原，始知要妙。原夫补泻之法，非呼吸而在手指；速效之功，要交正而识本经。交经缪刺，左有病而右畔取；泻络远针，头有疾而脚上针。巨刺与缪刺各异，微针与妙刺相通。观部分而知经络之虚实，视浮沉而辨脏腑之寒温。且夫先令针耀而虑针损；次藏口内而欲针温。目无外视，手如握虎；心无内慕，如待贵人。左手重而多按，欲令气散；右手轻而徐入，不痛之因。空心恐怯，直立侧而多晕；背目深掐，坐卧平而没昏。推于十干十变，知孔穴之开阖；论其五行五脏，察日时之旺衰。伏如横弩，应若发机。阴交阳别而定血晕，阴跷阳维而下胎衣。痹厥偏枯，迎随俾经络接续；漏崩带下，温补使气血依归。静以久留，停针待之。必准者，取照海治喉中之闭塞；端的处，用大钟治心内之呆痴。大抵疼痛实泻，麻痒虚补。体重节痛而俞居，心下痞满而井主。心胀咽痛，针太冲而必除。脾冷胃痛，泻公孙而立愈。胸满腹胀刺内关，胁疼肋痛针飞虎。筋挛骨痛而补魂门，体热劳嗽而泻魄户。头风头痛，刺申脉与金门；眼痒眼疼，泻光明与地五。泻阴郄止盗汗，治小儿骨蒸；刺偏历利小便，医大人水蛊。中风环跳而宜刺，虚损天枢而可取。由是午前卯后，太阴生而疾温；离左酉南，月朔死而速冷。循扪弹弩，留吸母而坚长；爪下伸提，疾呼子而嘘短。动退空歇，迎夺右而泻凉；推内进搓，随济左而补暖。慎之!大凡危疾，色脉不顺而莫针；寒热风阴，饥饱醉劳而切忌。望不补而晦不泻，弦不夺而朔不济。精其心而穷其法，无灸艾而坏其皮；正其理而求其原，免投针而失其位。避灸处而加四肢，四十有九；禁刺处而除六俞，二十有二。抑又闻高皇抱疾未瘥，李氏刺巨阙而后苏；太子暴死为厥，越人针维会而复醒。肩井、曲池，甄权刺臂痛而复射；悬钟、环跳，华佗刺躄足而立行。秋夫针腰俞而鬼免沉疴；王纂针交俞而妖精立出。取肝俞与命门，使瞽士视秋毫之末；刺少阳与交别，俾聋夫听夏蚋之声。嗟夫!去圣逾远，此道渐坠，或不得意而散其学，或愆其能而犯禁忌，愚庸智浅，难契于玄言，至道渊深，得之者有几？偶述斯言，不敢示诸明达者焉，庶几乎童蒙之心启。

【注释】

①九针：见于《灵枢经》，即镵针、员针、鍉针、锋针、铍针、员

利针、毫针、长针和大针。

【白话解】

拯救之法，妙用者针。察岁时于天道，定形气于予心。春夏瘦而刺浅，秋冬肥而刺深。不穷经络阴阳，多逢刺禁；既论脏腑虚实，须向经寻。

救治疾病的方法，针刺有绝妙的效果。医者要明察天时、自然界的变化，确定病人的形体和气质分类。在春夏季节和对瘦人应浅刺，在秋冬季节和对肥胖的人应深刺。如果不研究经络阴阳的变化，就会发生违反针刺禁忌的不当治疗。医者如要探究患者脏腑的虚实，就必须诊察研究经络学说。

原夫起自中焦，水初下漏。太阴为始，至厥阴而方终；穴出云门，抵期门而最后。正经十二，别络走三百余支；正侧仰伏，气血有六百余候。手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。要识迎随，须明逆顺。

经脉运行起始于中焦，气血按时辰流注各经，从手太阴肺经开始至足厥阴肝经一周终而复始；在外部从中府穴开始，止于期门穴。全身有十二正经，三百余络脉。经络在身体的正面、侧面和上下部分布，气血有六百余种穴位变化征象。手足三阳经的手三阳经从手走头，足三阳经从头走足。手足三阴经的足三阴经从足走腹，手三阴经从胸走手。要掌握迎随补泻，必须明白经脉流注的顺序和方向。

况夫阴阳气血，多少为最。厥阴、太阳少气多血。太阴、少阴少血多气。而又气多血少者，少阳之分；气盛血多者，阳明之位。

况且了解阴阳经脉气血的多少最为重要。手足厥阴经、手足太阳经少气多血；手足太阴经、手足少阴经少血多气；手足少阳经多气少血；手足阳明经多气多血。

先详多少之宜，次察应至之气，轻滑慢而未来，沉涩紧而已至。既至也，量寒热而留疾。未至也，据虚实而候气。气之至也，如鱼吞钩饵之浮沉；气未至也，如闲处幽堂之深邃。气速至而速效，气迟至而不治。

先了解各经脉气血多少，其次应详察针感的变化，针下轻浮、滑虚、慢迟是气未至，针下觉沉涩紧是气已至。气至有针感后，则考虑寒证留针，热证疾速出针。气未至，应根据虚实而候气。气至，医者手下有如鱼吞钩饵的沉而浮动感；气未至，则手下如闲处幽堂深处没有感觉。气速至则速效，气迟迟不至则没有针效。

观夫九针之法，毫针最微，七星上应，众穴主持。本形金也，有蠲邪扶正之道；短长水也，有决凝开滞之机。定刺象木，或斜或正；口藏比火，进阳补羸。循机扪塞以象土，实应五行而可知。

运用九针治病的方法，毫针最为微妙，它与天上北斗七星相应，在人体有众多穴位相助变化。毫针本身属金，有祛邪扶正的作用；针的长短变化如水，有疏通瘀滞凝结的作用。进针后针有斜正不同，如树木枝干；口中温针法如火，有助阳补虚的作用。抚循经脉，针毕按塞针孔如土之功。可知应用毫针合于五行。

然是三寸六分，包含妙理；虽细桢于毫发，同贯多歧。可平五脏之寒热，能调六腑之虚实。拘挛闭塞，遣八邪而去矣；寒热痹痛，开四关而已之。

虽然毫针只有三寸六分，细如毫发，但能贯通气血之通路，巧运神机，其理极奥妙。能调治五脏的寒热，补泻六腑的虚实。筋脉拘挛气血不通者，可以祛邪气通之；寒热痹痛者，可以通过开（合谷、太冲）四关而治之。

凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而气随。神不朝而勿刺，神已定而可施。

凡用针刺治疗，应使患者精神集中而后刺入；既刺入，应使患者精神安定，而后施针行气。精神不集中者，不应针刺，神气定而后可以针刺和行针施术。

定脚处，取气血为主意；下手处，认水木是根基。

针刺以调气血为要，下手施术补母泻子是基本方法。

天地人三才也，涌泉同璇玑、百会；上中下三部也，大包与天枢、地机。

百会、涌泉和璇玑穴如天地人三才，大包、天枢与地机是上、中、下三部取穴。

阳跷、阳维并督带，主肩背腰腿在表之病；阴跷、阴维、任、冲脉，去心腹胁肋在里之凝。

阳跷脉、阳维脉及督脉、带脉属阳，主治肩背腰腿在表的病症。阴跷脉、阴维脉、任脉、冲脉属阴，主治心、腹、胁、肋在里的病症。

二陵、二跷、二交，似续而交五大；两间、两商、两井，相依而别

两支。

阳陵泉、阴陵泉、申脉（阳跷）、照海（阴跷）、三阴交、阳交六穴经气递相交接于两手两足并头部。二间、三间、少商、商阳、天井、肩井六穴相依分布在两上肢。

足见取穴之法，必有分寸，先审自意，次观肉分。或伸屈而得之，或平直而安定。

取穴的方法，必须明了同身寸，根据筋骨肌肉肥瘦长短度量取穴。取穴时根据部位或伸屈肢体或平卧或直立自然安定状态取之。

在阳部筋骨之侧，陷下为真。在阴分郄腘之间，动脉相应。取五穴用一穴而必端，取三经用一经而可正。

在阳部筋骨侧旁取穴，必取夹骨侧指陷中为正确；在阴侧筋骨间隙、腘窝部取穴，必有动脉应指而为正确。取穴时以周围五穴相参照而采用一个穴位，则必然端准。取一经经穴，必须用其他二经作比较就可以准确。

头部与肩部详分，督脉与任脉易定。

头部与肩部的穴位繁多，应详细分取；督脉、任脉直行背腹，按分寸和椎体间隙，容易确定。

明标与本，论刺深刺浅之经。

要明确经脉的标和本，研究刺深与刺浅。

住痛移疼，取相交相贯之经，岂不闻脏腑病，而求门海俞募之微，经络滞而求原别交会之道，更穷四根三结，依标本而刺无不痊，但用八法五门，分主客而针无不效。

治疗疼痛宜取经脉交会穴，诊察和治疗脏腑的疾病，要仔细扪求期门、章门、京门、气海、血海和十二背俞穴、十二募穴的微细变化。经络气血阻滞应针灸原穴、络穴以及交会穴。更进一步掌握了经脉的根结和标本上下关系的理论，按此针刺则治疗疾病的范围就非常广泛灵活。采用迎随、呼吸、提插、捻转、开阖、疾徐八种针法，在井、荥、输、经、合五门的特定穴上，以正气为主，以邪气为客，辨明邪正，补虚泻实则针效必然良好。

八脉始终连八会，本是纪纲；十二经络十二原，是为枢要。

奇经八脉通八脉交会穴，是人身经脉的纲要；十二经脉连十二原

穴，则是气血的枢纽。

一日刺六十六穴之法，方见幽微；一时取一十二经之原，始知要妙。

气血行十二正经，一日中一时辰气旺一经，当此之时按子午流注选取全身六十六个井、荥、输、原、经、合穴中的穴位针刺之法，才显示出针灸的奥妙。按时辰分取十二原穴，玄妙深奥。

原夫补泻之法，非呼吸而在手指；速效之功，要交正而识本经。

补泻的方法，不仅仅在调呼吸，而重要的是手指的捻转、提插、轻重、浅深的配合。要取速效，还须选用本经和与之相表里的经脉穴位。

交经缪刺，左有病而右畔取；泻络远针，头有疾而脚上针。

缪刺络穴法，即左侧有病而取右侧相应络穴；泻法可采用远部取穴，头上有病取足部穴位。上病下取。

巨刺与缪刺各异，微针与妙刺相通。

巨刺与缪刺都是左病刺右，右病刺左；巨刺深入于经，缪刺浅刺在络；两者不同，但用毫针祛邪的道理是相通的。

观部分而知经络之虚实，视浮沉而辨脏腑之寒温。

根据经络的分布证候，可知某经脉的虚实；诊察脉象的浮沉迟数，可分辨出某脏腑的寒证或热证。

且夫先令针耀而虑针损；次藏口内而欲针温。目无外视，手如握虎；心无内慕，如待贵人。

针刺之前要整理好针具，医者集中思想，精神贯注，如擒虎般沉着、果决，如待贵人一样庄重、审慎。

左手重而多按，欲令气散；右手轻而徐入，不痛之因。

然后押手（左手）应重按穴位，刺手（右手）轻而徐缓地刺入，这样可使气散而不痛。

空心恐怯，直立侧而多晕；背目深掐，坐卧平而没昏。

患者饥饿之时或恐惧严重，无论直立位或侧卧位针刺都易发生晕针。押手重掐穴位，不使患者看到进针情况，则坐卧位都不易发生晕针。

推于十干十变，知孔穴之开阖；论其五行五脏，察日时之旺衰。

根据十天干推论气血流注的变化，由五脏的五行分属判断脏腑疾病的取穴，按时开穴，失其时则为阖。

伏如横弩，应若发机。

针刺如发射弩箭，根据各种情况，适当时机处理，其疗效则如箭发应手而中。

阴交阳别而定血晕，阴跷阳维而下胎衣。

三阴交和任脉上的阴交穴，还有三焦经原穴阳池（阳别），可平定妇人血晕。照海、外关有催产下胎衣的功效。

痹厥偏枯，迎随俾经络接续；漏崩带下，温补使气血依归。

使用迎随补泻的方法，可使经络气血运行复常，治疗各种痹证和中风后的半身不遂。采用温针或灸可温补气血、固摄气血，而治疗崩漏证、带下证。

静以久留，停针待之。

治疗上面各病都要留针较长时间，以待正气恢复。

必准者，取照海治喉中之闭塞；端的处，用大钟治心内之呆痴。

取照海穴治疗喉中闭塞的症状，用大钟治疗心神失常痴呆。

大抵疼痛实泻，麻痒虚补。

一般疼痛证属实，宜用泻法；麻痒不仁多属虚，应用补法。

体重节痛而俞居，心下痞满而井主。

五输穴中的“输”穴主治体重节痛，“井”穴主治心下痞满症。

心胀咽痛，针太冲而必除。脾冷胃疼，泻公孙而立愈。

心胁部胀痛、咽痛可针肝经太冲穴治疗。脾阳虚而胃痛，针公孙穴则愈。

胸满腹胀刺内关，胁疼肋痛针飞虎。

胸腹胀满不适，针刺内关；胁肋部疼痛，针刺支沟穴（飞虎）。

筋挛骨痛而补魂门，体热劳嗽而泻魄户。

肝病而筋挛骨痛取魂门穴行补法，肺病而体热虚劳咳嗽针魄户用泻法。

头风头痛，刺申脉与金门；眼痒眼疼，泻光明与地五。

头风头痛可刺申脉穴和金门穴；眼睛痒或痛可泻光明穴和地五会穴。

泻阴郄止盗汗，治小儿骨蒸；刺偏历利小便，医大人水蛊。

针刺心经郄穴阴郄可以清内热而治疗盗汗和小儿骨蒸内热。刺偏历有利小便的作用而治疗腹水症。

中风环跳而宜刺，虚损天枢而可取。

中风半身不遂可取环跳穴针刺；虚损宜补脾胃之阳，故可取胃经的天枢穴治疗。

由是午前卯后，太阴生而疾温；离左酉南，月朔死而速冷。

按照时辰顺序午前卯后是辰时、巳时，此时犹上半月之月亮，人之气血由虚转实，应顺其势而用温补法。离左酉南是未时、申时，即午后，人之气血犹下半月之月亮，由实转虚。这是正常天人相应规律，因此应顺其势而用凉泻之法。

循扪弹弩，留吸母而坚长；爪下伸提，疾呼子而嘘短。

用针之后采用循法、扪针孔法、轻弹针法、留针法、呼吸补法、选母穴补法都可以补虚，而重提、疾去针、选子穴、呼吸泻法都可以泻实。

动退空歇，迎夺右而泻凉；推内进搓，随济左而补暖。

摇针动而速出针，不扪针孔，迎经脉流注顺序而刺，捻针向右皆泻法，可退热。重插进内，搓针法，随经脉流注顺序而刺，捻针向左都是补法，可以令寒转暖。

慎之！大凡危疾，色脉不顺而莫针；寒热风阴，饥饱醉劳而切忌。

要谨慎!凡危重病人，色脉症相逆者要谨慎处理，不可草率进针；大寒、大热、大风和阴晦的气候中，过饥、过饱、酒醉、过劳的患者都要注意禁忌，审慎用针。

望不补而晦不泻，弦不夺而朔不济。

每月十五日是月望，不宜用补法；初一日是月晦日，不宜采用泻法。上弦月是初七日、初八日，下弦月是廿二日、廿三日，都不宜用泻法。月朔是初一，不宜用补法。

精其心而穷其法，无灸艾而坏其皮；正其理而求其原，免投针而失其位。

精心地诊断，详尽地掌握各种灸法，不要无谓地灸坏皮肤损伤肌肉，甚至造成坏病。研究医理，寻求疾病的原因和部位，以免针刺的穴位不准确精当。

避灸处而加四肢，四十有九；禁刺处而除六俞，二十有二。

禁灸处记载有四十九穴；禁刺穴除肺俞、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞外，还有二十二个穴位，应谨慎。

抑又闻高皇抱疾未瘥，李氏刺巨阙而后苏；太子暴死为厥，越人针维会而复醒。肩井、曲池，甄权刺臂痛而复射；悬钟、环跳，华佗刺躄足而立行。秋夫针腰俞而鬼免沉疴；王纂针交俞而妖精立出。取肝俞与命门，使瞽士视秋毫之末；刺少阳与交别，俾聋夫听夏蚋之声。

古时记载金朝高皇帝重病，李浩医师刺心之募穴巨阙后复苏。秦越人过虢国，太子患尸厥，针刺百会、中极使太子苏醒。甄权治鲁州刺史库狄嵚臂痛，刺肩井和曲池穴后立即能援弓射箭。华佗刺悬钟和环跳穴，使下肢瘫痪、跛足之人立时能行走。南宋的徐秋夫，夜闻鬼求治腰痛，便扎草人针腰俞穴，治好了痼疾。南北朝宋人王纂针刺治一女被狐所惑的精神病，下针妖精即逃，其女病愈。还有针刺肝俞和睛明穴使盲者复明，刺少阳经听会、阳池穴使聋人复聪的各种记载。

嗟夫！去圣逾远，此道渐坠，或不得意而散其学，或愆其能而犯禁忌，愚庸智浅，难契于玄言，至道渊深，得之者有几？偶述斯言，不敢示诸明达者焉，庶几乎童蒙之心启。

啊！距古时针灸医圣已经很久远了，针灸学逐渐走下坡路，有的人学习针灸未能得其精髓因而学术低下；有的人（华佗）持其高超的技术傲物性恶而犯禁被杀。愚笨的人平庸，智慧的人又偏于浅薄，难于理解和运用针灸玄妙的理论啊!针灸学理论极为深奥，真正得其真传的能有几个人？我上面的这些话对于初学针灸的人有些启蒙的作用吧，还请贤明高人指正。

13. 百症赋

【出处】

本赋选自《针灸聚英》，作者不详。因赋中论述多种病症的针灸辨证论治、配方取穴方法，故名之《百症赋》。该赋按头面五官、颈项、躯干、四肢，全身自上而下的顺序编写，共列举了96症的主治穴位，其中头面五官28症，咽喉颈项6症，妇科7症，儿科1症，诸风伤寒5症，其他43症。治疗上述各症，共用156个穴，大多偏重于特定穴，如五输穴、俞穴、募穴、郄穴、络穴等，列举了多种配穴方法，可以举一反三，进一步去了解处方配穴的基本规律。本赋流传较广，深受针灸临床工作者和针灸爱好者的欢迎，是针灸歌赋中比较重要的一篇。

【歌赋】

百症俞穴，再三用心。囟会连于玉枕，头风疗以金针。悬颅、颔厌之中，偏头痛止；强间、丰隆之际，头痛难禁。

原夫面肿虚浮，须仗水沟、前顶；耳聋气闭，全凭听会、翳风。面上虫行有验，迎香可取；耳中蝉噪有声，听会堪攻。目眩兮，支正、飞扬；目黄兮，阳纲、胆俞。攀睛攻少泽、肝俞之所，泪出刺临泣、头维之处。目中漠漠，即寻攒竹、三间；目觉（huāng），急取养老、天柱。观其雀目肝气，睛明、行间而细推；审他项强伤寒，温溜、期门而主之。廉泉、中冲，舌下肿疼堪取；天府、合谷，鼻中衄血宜追。耳门、丝竹空，住牙疼于顷刻；颊车、地仓穴，正口□于片时。喉痛兮，液门、鱼际去疗；转筋兮，金门、丘墟来医。阳谷、侠溪，颔肿口噤并治；少商、曲泽，血虚口渴同施。通天去鼻内无闻之苦；复溜祛舌干口燥之悲。哑门、关冲，舌缓不语而要紧；天鼎、间使，失音嗫（niè）嚅（rú）而休迟。太冲泻唇□以速愈，承浆泻牙疼而即移。项强多恶风，束骨相连于天柱；热病汗不出，大都更接于经渠。

且如两臂顽麻，少海就傍于三里；半身不遂，阳陵远达于曲池。建里、内关，扫尽胸中之苦闷；听宫、脾俞，祛残心下之悲凄。

久知胁肋痛，气户、华盖有灵；腹内肠鸣，下脘、陷谷能平。胸胁支满何疗，章门、不容细寻；膈疼饮蓄难禁，膻中、巨阙便针。胸满更加噎塞，中府、意舍所行；胸膈停留瘀血，肾俞、巨髎宜征。胸满项

强，神藏、璇玑已试；背连腰痛，白环、委中曾经。脊强兮，水道、筋缩；目眩（shùn）兮，颧髎、大迎。痓病非颅息而不愈；脐风须然谷而易醒。委阳、天池，腋肿针而速散；后溪、环跳，腿疼刺而即轻。梦魇（yǎn）不宁，厉兑相谐于隐白；发狂奔走，上脘同起于神门。惊悸怔忡，取阳交、解溪勿误；反张悲哭，仗天冲、大横须精。癫疾必身柱、本神之令；发热仗少冲、曲池之津。岁热时行，陶道复求肺俞理；风痫常发，神道须还心俞宁。湿寒湿热下髎定；厥寒厥热涌泉清。寒栗恶寒，二间疏通阴郄暗；烦心呕吐，幽门开彻玉堂明。行间、涌泉，主消渴之肾渴；阴陵、水分，去水肿之脐盈。痨瘵传尸，趋魄户、膏肓之路；中邪霍乱，寻阴谷、三里之程。治疸消黄，谐后溪、劳宫而看；倦言嗜卧，往通里、大钟而明。咳嗽连声，肺俞须迎天突穴；小便赤涩，兑端独泻太阳经。刺长强与承山，善主肠风新下血；针三阴与气海，专司白浊久遗精。

且如肓俞、横骨，泻五淋之久积；阴郄、后溪，治盗汗之多出。脾虚谷以不消，脾俞、膀胱俞觅；胃冷食而难化，魂门、胃俞堪责。鼻痔必取龈交，瘿气须求浮白。大敦、照海，患寒疝而善蠲（juān）；五里、臂臑，生疬疮而能治。至阴、屋翳，疗痒疾之疼多；肩髃、阳溪，消瘾风之热极。

抑又论妇经事改常，自有地机、血海；女子少气漏血，不无交信、合阳。带下产崩，冲门、气冲宜审；月潮违限，天枢、水泉细详。肩井乳痈而极效，商丘痔瘤而最良。脱肛趋百会、尾翳之所，无子搜阴交、石关之乡。中脘主乎积痢，外丘收乎大肠。寒疟兮，商阳、太溪验；痃癖兮，冲门、血海强。

夫医乃人之司命，非志士而莫为；针乃理之渊微，须至人之指数。先究其病源，后攻其穴道，随手见功，应针取效。方知玄理之玄，始达妙中之妙。此篇不尽，略举其要。

【白话解】

百症俞穴，再三用心。

疾病是千变万化的，每一个穴位，都有其不同的主治作用，要通过腧穴去诊断、治疗全身的病症，怎样去掌握运用，如何对症选穴，是一个比较繁复而细致的问题，必须从多方面细心地结合研究，才能运用适当，获得一定的疗效。

囟会连于玉枕，头风疗以金针。

病程较久，时发时愈，起伏不一的慢性头疼，取用囟会及玉枕穴，可以旺盛血行，制止疼痛。

悬颅、颔厌之中，偏头痛止；强间、丰隆之际，头痛难禁。

取足少阳胆经的悬颅、颔厌，可治疗偏头痛；由于痰火上扰而引起的痰厥头痛，丰隆、强间二穴上下呼应，可获止痛之效。

原夫面肿虚浮，须仗水沟、前顶；耳聋气闭，全凭听会、翳风。

颜面及眼睑浮肿，应选用水沟（即人中）、前顶以利水、行湿、消肿；两耳失聪，或耳内闭塞、重听，应针刺听会、翳风二穴。

面上虫行有验，迎香可取；耳中蝉噪有声，听会堪攻。

血分有热而发痒，如同皮肤内有虫在行走一样，取迎香穴以凉血止痒；耳鸣如蝉，应取用足少阳胆经的听会穴。

目眩兮，支正、飞扬；目黄兮，阳纲、胆俞。

血热上攻的目眩头晕，可针刺支正、飞扬二穴以引火下行；黄疸初起见到目黄症，应取阳纲、胆俞二穴疏通胆道，清热化湿而祛黄。

攀睛攻少泽、肝俞之所，泪出刺临泣、头维之处。

胬肉攀睛，应取少泽及肝俞以和肝、清热、调血、明目；迎风流泪及目泪自出，取用头临泣及头维二穴相配，可疏风清热，祛寒止泪。

目中漠漠，即寻攒竹、三间；目觉䀮，急取养老、天柱。

视物不明，看东西有如烟尘密布，模糊不清的现象，应针刺攒竹、三间以消除外翳，恢复视觉；两目昏暗，视物不清，应取养老、天柱二穴，能益阴明目。

观其雀目肝气，睛明、行间而细推；审他项强伤寒，温溜、期门而主之。

夜晚视物不清，即夜盲症，主要是肝血虚造成的，取睛明、行间二穴上下相配，就是以补虚泻热为主的疗法，并应根据病因，正确地施行补泻手法；外感寒邪侵袭肌表，出现头项强痛而恶寒等，针刺温溜、期门穴。

廉泉、中冲，舌下肿疼堪取；天府、合谷，鼻中衄血宜追。

心经火盛血壅而致舌下肿疼，廉泉和中冲穴配合应用，可泻热消肿；鼻出血，应取天府、合谷二穴表里配合，自可获得泻热止血的效

果。

耳门、丝竹空，住牙疼于顷刻；颊车、地仓穴，正口于片时。

耳门与丝竹空相配，能清除局部的郁火，使牙疼立刻止住；颊车与地仓，是主治各种原因引起的口眼斜的特效穴。

喉痛兮，液门、鱼际去疗；转筋兮，金门、丘墟来医。

咽喉红肿疼痛，应取液门、鱼际治疗；腓肠肌强直性痉挛，取金门、丘墟二穴相配，具有舒筋活络止痛的功效。

阳谷、侠溪，颔肿口噤并治；少商、曲泽，血虚口渴同施。

下颔部肿胀，以致不能张口，说话困难，阳谷、侠溪二穴相配能清热解毒，消肿散结；血虚生热，化燥灼阴而致口渴等症，取少商、曲泽二穴，可清热养津而解口渴。

通天去鼻内无闻之苦；复溜祛舌干口燥之悲。

各种原因导致的嗅觉减退，不闻香臭的症状，针刺通天穴，能迅速宣通鼻窍，恢复嗅觉；由肾阴亏虚而出现舌干口燥的疾病，取用复溜穴能滋阴降火，生津止渴。

哑门、关冲，舌缓不语而要紧；天鼎、间使，失音嗫嚅而休迟。

三焦壅热，上冲舌本，舌不能运动，语言难出，取用关冲与哑门二穴，可标本兼顾而病能渐愈；突然不能发声，言语困难，取天鼎、间使可以治疗。

太冲泻唇以速愈，承浆泻牙疼而即移。

中风口眼斜，针刺太冲穴可息风降逆；承浆是止牙疼的要穴。

项强多恶风，束骨相连于天柱；热病汗不出，大都更接于经渠。

头项强痛、怕风的病，应取束骨、天柱以通阳疏卫；热病但无汗，应取大都、经渠二穴上下相配治疗。

且如两臂顽麻，少海就傍于三里；半身不遂，阳陵远达于曲池。

两臂顽钝麻木，不能动弹，或不知痛痒，取手三里和少海穴阴阳相配，可调经活络。阳陵泉与曲池二穴上下相配，是主治半身不遂的要穴。

建里、内关，扫尽胸中之苦闷；听宫、脾俞，祛残心下之悲凄。

胸膈间气塞满闷，取建里及内关穴，可健运、和中、调气、攻积；心气虚导致的多愁善悲的现象，取用听宫与脾俞二穴，可收养血宁心安神之效。

久知胁肋痛，气户、华盖有灵；腹内肠鸣，下脘、陷谷能平。

胁肋疼痛，可取气户、华盖以宣肺行气而缓解疼痛；脾胃失调，腹内肠鸣等症，下脘与陷谷相配可以治疗。

胸胁支满何疗，章门、不容细寻；膈疼饮蓄难禁，膻中、巨阙便针。

胸胁满闷，肋间撑支不舒，取章门与不容二穴相配可疏肝止痛；胸膈有水停滞而发作疼痛的症状，可针刺膻中、巨阙穴，使疗效能够直达病灶，缓解疼痛。

胸满更加噎塞，中府、意舍所行；胸膈停留瘀血，肾俞、巨髎宜征。

脾虚气逆而导致胸膈胀满，饮食不能顺利通下的症状，可取中府、意舍二穴，作标本兼治的疗法；瘀血阻滞上焦，胸满烦躁，漱水不欲咽等，用肾俞与巨髎相配可化瘀利气止血。

胸满项强，神藏、璇玑已试；背连腰痛，白环、委中曾经。

胸胁满闷、颈项强直，取神藏、璇玑二穴相配，症状可以缓解；后背连腰痛，可取白环俞、委中配合起来治疗，是最为适宜的。

脊强兮，水道、筋缩；目?兮，颧髎、大迎。

脊柱强直，针刺水道、筋缩，可以恢复正常的活动；眼睛?动取颧髎、大迎，是常用的有效穴。

痓病非颅息而不愈；脐风须然谷而易醒。

颅息是治痓病的要穴；脐风取用然谷穴可散风、调气、清热、开窍。

委阳、天池，腋肿针而速散；后溪、环跳，腿疼刺而即轻。

出现腋窝部肿胀的病变，取用委阳、天池，上下呼应，能消肿止痛；后溪和环跳穴，是治疗腿疼的特效穴。

梦魇不宁，厉兑相谐于隐白；发狂奔走，上脘同起于神门。

做噩梦，不时惊觉，神思恍惚，夜卧不安，取厉兑和隐白相配可清

火消痰，安神宁志；狂躁暴戾，躁扰不安，应选上脘和神门穴以清热宁心。

惊悸怔忡，取阳交、解溪勿误；反张悲哭，仗天冲、大横须精。

惊恐不安与心跳的现象，阳交、解溪二穴能够治疗；反张悲哭这种类似惊风的儿科疾患，取天冲、大横，可获得一定效果，但必须精细地辨证论治，慎重操作。

癫疾必身柱、本神之令；发热仗少冲、曲池之津。

发作时神志昏迷，肌肉抽搐的癫痫病，取身柱、本神二穴可平肝、化痰、清火；对于各种发热的症状，少冲、曲池二穴都有清热作用。

岁热时行，陶道复求肺俞理；风痫常发，神道须还心俞宁。

流行性的温热病，应取陶道、肺俞二穴，标本兼治；风痫病频繁发作，神道、心俞相配可清心泻热而开窍。

湿寒湿热下髎定；厥寒厥热涌泉清。

湿病兼寒或兼热，下髎都是一个主治要穴；阴阳失调，气向上逆的热厥或寒厥，取用涌泉可拯肾气之衰微。

寒栗恶寒，二间疏通阴郄暗；烦心呕吐，幽门开彻玉堂明。

恶寒寒战，取二间及阴郄二穴相配治疗；心烦呕吐，幽门与玉堂二穴尤有良效。

行间、涌泉，主消渴之肾渴；阴陵、水分，去水肿之脐盈。

消渴病肾阴亏耗的，应取涌泉与行间二穴相配，可清热养津；阴陵泉、水分二穴，对水湿内停造成的腹部皮肤紧张、脐窝消失甚至突出的现象，确有特殊功效。

痨瘵传尸，趋魄户、膏肓之路；中邪霍乱，寻阴谷、三里之程。

能普遍传染的肺结核病，取魄户、膏肓可恢复强壮；突然发生腹部绞痛，上吐下泻的霍乱病，阴谷、足三里二穴可以缓解症状。

治疸消黄，谐后溪、劳宫而看；倦言嗜卧，往通里、大钟而明。

治疗黄疸病，应取后溪、劳宫二穴；少气懒言，倦怠嗜卧，取通里与大钟相配，症状可逐渐消除。

咳嗽连声，肺俞须迎天突穴；小便赤涩，兑端独泻太阳经。

咳嗽不断，应取肺俞及天突穴，前后配穴，可养肺调气止咳；小便量少，色黄赤，取用兑端及手太阳经的小海穴，自可清热利尿。

刺长强与承山，善主肠风新下血；针三阴与气海，专司白浊久遗精。

长强与承山相配，是主治肠风下血及一切肛门疾患的特效穴；遗精、白浊日久，可取三阴交及气海，从而获得渗湿固精的功效。

且如肓俞、横骨，泻五淋之久积；阴郄、后溪，治盗汗之多出。

各种淋证日久不愈，取肓俞与横骨穴相配合，能够清热开郁，利水止痛；阴郄、后溪二穴，最适宜于阴分火盛，热象较甚的盗汗症，有退热养阴的显著功效。

脾虚谷以不消，脾俞、膀胱俞觅；胃冷食而难化，魂门、胃俞堪责。

因脾失健运所引起的饮食减少，食后不易消化等现象，脾俞和膀胱俞有特殊功效；胃阳不足，不能腐熟水谷，饮食难以消化，应取魂门、胃俞二穴以宽胸和胃，增强运化。

鼻痔必取龈交，瘿气须求浮白。

鼻生息肉，取龈交穴可清热泻火；瘿瘤病（即甲状腺肿）应取浮白穴以清热、消炎、凉血、镇静。

大敦、照海，患寒疝而善蠲；五里、臂臑，生疬疮而能治。

大敦与照海二穴相配，可治疗以少腹疼痛为特征的疝气病；手五里和臂臑是治疗疬疮的要穴。

至阴、屋翳，疗痒疾之疼多；肩髃、阳溪，消瘾风之热极。

不论属虚属实的痒和疼痛，取至阴、屋翳二穴，是一种以清热养血为主的配穴法；荨麻疹是由内在的热极生风而致，应取肩髃、阳溪穴治疗。

抑又论妇经事改常，自有地机、血海；女子少气漏血，不无交信、合阳。

妇女月经不正常，如痛经、闭经、经期或迟或早，取用足太阴脾经的地机、血海二穴，确是常用的有效配穴法；女子气虚不能摄血，冲任不固，以至形成漏经的症状，应取交信、合阳以固血止崩。

带下产崩，冲门、气冲宜审；月潮违限，天枢、水泉细详。

带下或产后血崩，冲门和气冲穴是主治妇科疾患的要穴；月经周期不正常，取天枢、水泉二穴，不论月经先期或后期，皆可适用。

肩井乳痈而极效，商丘痔瘤而最良。

肩井穴可清热、散结、消肿、止痛，是治疗乳痈的特效穴；商丘穴治疗痔瘤是首选穴。

脱肛趋百会、尾翳之所，无子搜阴交、石关之乡。

脱肛取百会、鸠尾二穴可升提其气，使脱肛上缩；妇女不能受孕，取阴交、石关二穴，是一种循经取穴的治本疗法。

中脘主乎积痢，外丘收乎大肠。

积久不愈，反复发作的慢性痢疾，取中脘穴可扶脾健胃，增强运化；治疗脱肛，可取外丘穴。

寒疟兮，商阳、太溪验；痃癖兮，冲门、血海强。

寒疟取商阳、太溪二穴，是以宣阳和阴为主的一种有效配穴法；痃癖取用足太阴脾经的冲门、血海，可调和气血，标本兼治。

夫医乃人之司命，非志士而莫为；针乃理之渊微，须至人之指教。先究其病源，后攻其穴道，随手见功，应针取效。方知玄理之玄，始达妙中之妙。此篇不尽，略举其要。

医生主宰着病人的生命，不是有志于此的人不要轻率学习；针灸治病包含着许多深远的理论内容，在学习过程中，一定要接受专家的指导，才能不致茫无头绪。治病的时候，一定要先查明病源，再辨证选穴，同时锻炼指力，适当地运用补泻手法，结合临床经验，这样对于针灸的适应证，自可发挥高度的疗效。如能掌握了针灸处方的规律，和配穴、取穴的纲要，在这些规律与纲要中，再进一步去体验针灸治病的原理，深入钻研，达到融会贯通，也就可不断产生奇妙的疗效。

本赋虽还不足称为全面的介绍，但举一反三，也可作为治疗的准则，来灵活运用了。

14. 玉龙歌

【出处】

本歌录自《针灸大成》。有人提出此歌是宋代杨氏所作。元代王国瑞所撰的《扁鹊神应针灸玉龙经》中首先搜集了此歌，题名“一百二十穴玉龙歌”，以后《针灸大成》、《针方六集》引入，称之“玉龙歌”。“玉龙”之说法不一，唐代段成式的《酉阳杂俎》载：“杨光欣获玉龙一枚，长一尺二寸，高五寸，雕镂精妙，不似人作。”这段记载与玉龙歌命名的含义比较吻合。选用“玉龙”二字，可能是一取其贵，二取其120穴，合玉龙长一尺二寸之意。

本歌介绍120个腧穴，分治80余种病症，主要内容有：一是强调《玉龙歌》的应用价值；二是重视经络理论；三是强调辨证施治，按病之寒热虚实分别施针或艾灸或针灸并用；四是全身疼痛取不定穴（即以痛处为穴）；五是注重沿皮卧针透刺或出血等针法。此歌通俗易懂，朗朗上口。临床参考价值很大。

【歌诀】

扁鹊授我玉龙歌，玉龙一试绝沉疴（kē），

玉龙之歌真罕得，流传千载无差讹。

我今歌此玉龙诀，玉龙一百二十穴，

医者行针殊妙绝，但恐时人自差别。

补泻分明指下施，金针一刺显明医，

伛（yǔ）者立伸偻（lǚ）者起，从此名扬天下知。

中风不语最难医，发际顶门穴要知，

更向百会明补泻，即时苏醒免灾危。

鼻流清涕名鼻渊，先泻后补疾可痊，

若是头风并眼痛，上星穴内刺无偏。

头风呕吐眼昏花，穴取神庭始不差，

孩子慢惊何可治，印堂刺入艾还加。

头项强痛难回顾，牙疼并作一般看，
先向承浆明补泻，后针风府即时安。
偏正头风痛难医，丝竹金针亦可施，
沿皮向后透率谷，一针两穴世间稀。
偏正头风有两般，有无痰饮细推观，
若然痰饮风池刺，倘无痰饮合谷安。
口眼□斜最可嗟，地仓妙穴连颊车，
□左泻右依师正，□右泻左莫令斜。
不闻香臭从何治？迎香两穴可堪攻，
先补后泻分明效，一针未出气先通。
耳聋气闭痛难言，须刺翳风穴始痊，
亦治项上生瘰疬[1]，下针泻动即安然。
耳聋之症不闻声，痛痒蝉鸣不快情，
红肿生疮须用泻，宜从听会用针行。
偶尔失音言语难，哑门一穴两筋间，
若知浅针莫深刺，言语音和照旧安。
眉间疼痛苦难当，攒竹沿皮刺不妨，
若是眼昏皆可治，更针头维即安康。
两眼红肿痛难熬，怕日羞明心自焦，
只刺睛明鱼尾穴，太阳出血自然消。
眼痛忽然血贯睛，羞明更涩目难睁，
须得太阳针出血，不用金刀疾自平。
心火炎上两眼红，迎香穴内刺为通，
若将毒血搐出后，目内清凉始见功。
强痛脊背泻人中，挫闪腰酸亦可攻，
更有委中之一穴，腰间诸疾任君攻。
肾弱腰疼不可当，施为行止甚非常，

若知肾俞二穴处，艾火频加体自康。
环跳能治腿股风，居髎二穴认真攻，
委中毒血更出尽，愈见医科神圣功。
膝腿无力身立难，原因风湿致伤残，
倘知二市穴能灸，步履悠然渐自安。
髋骨能医两腿疼，膝头红肿不能行，
必针膝眼膝关穴，功效须臾病不生。
寒湿脚气不可熬，先针三里及阴交，
再将绝骨穴兼刺，肿痛登时立见消。
肿红腿足草鞋风，须把昆仑二穴攻，
申脉太溪如再刺，神医妙绝起疲癃。
脚背肿起丘墟穴，斜针出血即时轻，
解溪再与商丘识，补泻行针要辨明。
行步艰难疾转加，太冲二穴效堪夸，
更针三里中封穴，去病如同用手抓。
膝盖红肿鹤膝风，阳陵二穴亦堪攻，
阴陵针透尤收效，红肿全消见异功。
腕中无力痛艰难，握物难移体不安，
腕骨一针虽见效，莫将补泻等闲看。
急疼两臂气攻胸，肩井分明穴可攻，
此穴元来真气聚，补多泻少应其中。
肩背风气连臂疼，背缝二穴用针明，
五枢亦治腰间痛，得穴方知疾顿轻。
两肘拘挛筋骨连，艰难动作欠安然，
只将曲池针泻动，尺泽兼行见圣传。
肩端红肿痛难当，寒湿相争气血狂，
若向肩髃明补泻，管君多灸自安康。

筋急不开手难伸，尺泽从来要认真，

头面纵有诸样症，一针合谷效通神。

腹中气块痛难当，穴法宜向内关防，

八法有名阴维穴，腹中之疾永安康。

腹中疼痛亦难当，大陵外关可消详，

若是胁疼并闭结，支沟奇妙效非常。

脾家之症最可怜，有寒有热两相煎，

间使二穴针泻动，热泻寒补病俱痊。

九种心痛及脾疼，上脘穴内用神针，

若还脾败中脘补，两针神效免灾侵。

痔瘘[②]之疾亦可憎，表里急重最难禁，

或痛或痒或下血，二白穴在掌后寻。

三焦热气壅上焦，口苦舌干岂易调，

针刺关冲出毒血，口生津液病俱消。

手臂红肿连腕疼，液门穴内用针明，

更将一穴名中渚，多泻中间疾自轻。

中风之症症非轻，中冲二穴可安宁，

先补后泻如无应，再刺人中立便轻。

胆寒心虚病如何？少冲二穴最功多，

刺入三分不着艾，金针用后自平和。

时行疟疾最难禁，穴法由来未审明，

若把后溪穴寻得，多加艾火即时轻。

牙疼阵阵苦相煎，穴在二间要得传，

若患翻胃并吐食，中魁奇穴莫教偏。

乳蛾[③]之症少人医，必用金针疾始除，

如若少商出血后，即时安稳免灾危。

如今瘾疹[④]疾多般，好手医人治亦难，

天井二穴多着艾，纵生瘰疬灸皆安。

寒痰咳嗽更兼风，列缺二穴最可攻，

先把太渊一穴泻，多加艾火即收功。

痴呆之症不堪亲，不识尊卑枉骂人，

神门独治痴呆病，转手骨开得穴真。

连日虚烦面赤妆，心中惊悸亦难当，

若须通里穴寻得，一用金针体便康。

风眩目烂最堪怜，泪出汪汪不可言，

大小骨空皆妙穴，多加艾火疾应痊。

妇人吹乳痛难消，吐血风痰稠似胶，

少泽穴内明补泻，应时神效气能调。

满身发热痛为虚，盗汗淋淋渐损躯，

须得百劳椎骨穴，金针一刺疾俱除。

忽然咳嗽腰背疼，身柱由来灸便轻，

至阳亦治黄疸病，先补后泻效分明。

肾败腰虚小便频，夜间起止苦劳神，

命门若得金针助，肾俞艾灸起邅迍⑤。

九般痔瘘最伤人，必刺承山效若神，

更有长强一穴是，呻吟大痛穴为真。

伤风不解嗽频频，久不医时劳便成，

咳嗽须针肺俞穴，痰多宜向丰隆寻。

膏肓二穴治病强，此穴原来难度量，

斯穴禁针多着艾，二十一壮亦无妨。

腠理不密咳嗽频，鼻流清涕气昏沉，

须知噴嚏风门穴，咳嗽宜加艾火深。

胆寒由是怕惊心，遗精白浊实难禁，

夜梦鬼交心俞治，白环俞治一般针。

肝家血少目昏花，宜补肝俞力便加，

更把三里频泻动，还光益血自无差。

脾家之症有多般，致成翻胃吐食难，

黄疸亦须寻腕骨，金针必定夺中脘。

无汗伤寒泻复溜，汗多宜将合谷收，

若然六脉皆微细，金针一补脉还浮。

大便闭结不能通，照海分明在足中，

更把支沟来泻动，方知妙穴有神功。

小腹胀满气攻心，内庭二穴要先针，

两足有水临泣泻，无水方能病不侵。

七般疝气取大敦，穴法由来指侧间，

诸经俱载三毛处，不遇师传隔万山。

传尸劳病最难医，涌泉出血免灾危，

痰多须向丰隆泻，气喘丹田亦可施。

浑身疼痛疾非常，不定穴中细审详，

有筋有骨须浅刺，着艾临时要度量。

劳宫穴在掌中寻，满手生疮痛不禁，

心胸之病大陵泻，气攻胸腹一般针。

哮喘之症最难当，夜间不睡气遑遑（huáng），

天突妙穴宜寻得，膻中着艾便安康。

鸠尾独治五般痫，此穴须当仔细观，

若然着艾宜七壮，多则伤人针亦难。

气喘急急不可眠，何当日夜苦忧煎，

若得璇玑针泻动，更取气海自安然。

肾强疝气发甚频，气上攻心似死人，

关元兼刺大敦穴，此法亲传始得真。

水病之病最难熬，腹满虚胀不肯消，

先灸水分并水道，后针三里及阴交。

肾气冲心得几时，须用金针疾自除，

若得关元并带脉，四海谁不仰明医。

赤白妇人带下难，只因虚败不能安，

中极补多宜泻少，灼艾还须着意看。

吼喘之症嗽痰多，若用金针疾自和，

俞府乳根一样刺，气喘风痰渐渐磨。

伤寒过经犹未解，须向期门穴上针，

忽然气喘攻胸膈，三里泻多须用心。

脾泻之症别无他，天枢二穴刺休差，

此是五脏脾虚疾，艾火多添病不加。

口臭之疾最可憎，劳心只为苦多情，

大陵穴内人中泻，心得清凉气自平。

穴法深浅在指中，治病须臾显妙功，

劝君要治诸般疾，何不当初记玉龙。

【注释】

①瘰疬：又称鼠瘘。一般指颈部淋巴结结核。

②痔瘘：痔疮和肛瘘合称痔瘘。

③乳蛾（鹅）：扁桃体肿大。

④瘾疹：指荨麻疹。

⑤邅迍（zhānzhūn）：不顺利。此处指肾虚证。

【白话解】

扁鹊授我玉龙歌，玉龙一试绝沉疴，

玉龙之歌真罕得，流传千载无差讹。

我今歌此玉龙诀，玉龙一百二十穴，

医者行针殊妙绝，但恐时人自差别。

补泻分明指下施，金针一刺显明医，

伛者立伸偻者起，从此名扬天下知。

扁鹊（托名）传授给我玉龙歌，用于临床，即使是病程长久、缠绵难愈之症也能痊愈。玉龙歌是世间罕得，流传了上千年没有出现什么差错、讹误，证明它是经得起实践检验的。现在我讲一下玉龙歌的具体内容，本歌诀一共涉及120个穴，使用起来非常绝妙，但是恐怕现在的医生水平参差不齐，未必使用得当。针刺时补泻分明，才显出医生的高明。按本歌诀施治，腰脊弯曲（似指急性腰扭伤一类病症）的患者都能治愈，一定可以名扬天下了。

中风不语最难医，发际顶门穴要知，

更向百会明补泻，即时苏醒免灾危。

中风失语是最难治的病，治疗可取囟门、神庭穴，百会穴先补后泻，多补少泻，病人可及时苏醒，转危为安。

鼻流清涕名鼻渊，先泻后补疾可痊，

若是头风并眼痛，上星穴内刺无偏。

鼻塞、流清涕是患了鼻渊，严重时还可发生头晕目眩，可取上星穴，先泻后补，病可痊愈。

头风呕吐眼昏花，穴取神庭始不差，

孩子慢惊何可治，印堂刺入艾还加。

头风病不仅头痛时作时止，严重时还会出现呕吐、两眼昏花，可取神庭穴沿皮下透刺五分，先补后泻。小儿慢惊风，表现为抽搐缓慢无力，时发时止，取印堂穴沿皮下斜刺，透左右攒竹穴，并施以艾灸，疗效较好。

头项强痛难回顾，牙疼并作一般看，

先向承浆明补泻，后针风府即时安。

头项强直疼痛，活动受限，有时还并发牙痛，先泻承浆，再针风府，这是前后对应取穴法。

偏正头风痛难医，丝竹金针亦可施，

沿皮向后透率谷，一针两穴世间稀。

偏正头风有两般，有无痰饮细推观，

若然痰饮风池刺，倘无痰饮合谷安。

偏正头风很难医治，治疗可针刺丝竹空，沿皮向后透率谷以止痛，再辨证分型：如果属痰饮型，多属慢性头痛，取风池；如果不属痰饮型，多为急性头痛，一般取用合谷即可。

口眼□斜最可嗟，地仓妙穴连颊车，

□左泻右依师正，□右泻左莫令斜。

口眼□斜的病，可取地仓透颊车施治，并应遵照老师的教导，右面麻痹而□向左侧，则泻右面；左面麻痹而□向右侧，则泻左侧，即各于其麻痹一侧针治。

不闻香臭从何治？迎香两穴可堪攻，

先补后泻分明效，一针未出气先通。

无论何种原因引起的鼻不能分辨气味，都可取双侧迎香穴，先补后泻，有速效，有时尚未起针，鼻子已经通气了。后文说“迎香应上星”，指此配穴。

耳聋气闭痛难言，须刺翳风穴始痊，

亦治项上生瘰疬，下针泻动即安然。

耳聋之症不闻声，痛痒蝉鸣不快情，

红肿生疮须用泻，宜从听会用针行。

耳聋，耳内气行不畅，阻塞不通，要刺翳风，这个穴亦用治项生瘰疬。后文有“翳风应合谷”，可作此配穴。耳聋，耳内有痒、痛、耳鸣等不舒服的感觉，以及耳周红肿生疮，可取听会。后文有“听会应合谷”，可作此配穴。这句歌诀说明一穴可主二症。

偶尔失音言语难，哑门一穴两筋间，

若知浅针莫深刺，言语音和照旧安。

偶尔讲话声音嘶哑不能发声，可取哑门穴浅刺（一般1寸左右），不可深刺，言语即能恢复正常。

眉间疼痛苦难当，攒竹沿皮刺不妨，

若是眼昏皆可治，更针头维即安康。

两眼红肿痛难熬，怕日羞明心自焦，

只刺睛明鱼尾穴，太阳出血自然消。

眼痛忽然血贯睛，羞明更涩目难睁，

须得太阳针出血，不用金刀疾自平。

心火炎上两眼红，迎香穴内刺为通，

若将毒血搐出后，目内清凉始见功。

眉棱骨痛可取攒竹，沿皮刺向鱼腰，这种病还常伴有眼目昏花，配以头维穴可以治疗。两眼红肿，疼痛难忍，怕见强光的病，只要针睛明、鱼尾穴，并辅以太阳穴放血，症状自然消失。忽然眼睛疼痛，眼球外部充血，怕见强光，目涩难睁，取太阳穴放血即可治愈。心火上炎，两眼红赤，针刺双侧内迎香，如果能出血，效果更好，可使患者顿觉目内清凉。

强痛脊背泻人中，挫闪腰酸亦可攻，

更有委中之一穴，腰间诸疾任君攻。

肾弱腰疼不可当，施为行止甚非常，

若知肾俞二穴处，艾火频加体自康。

本段论述了实性和虚性两种腰痛的治法。腰脊强直疼痛泻人中穴，这个穴还可用治急性腰扭伤。另外，还可配用委中穴以及腰部局部的穴

位。后文“人中应委中”与此意同，这组穴位主治腰痛实证。肾虚腰痛更难以忍受，活动多有不便，可常灸双侧肾俞穴治疗。

环跳能治腿股风，居髎二穴认真攻，

委中毒血更出尽，愈见医科神圣功。

腿部疼痛，遇风寒痛甚者，可取环跳、居髎以疏风通络散寒，并加以委中放血，能立见神效。

膝腿无力身立难，原因风湿致伤残，

倘知二市穴能灸，步履悠然渐自安。

腿膝无力，甚至站立困难，这是风湿造成的，灸风市、阴市二穴，温经散寒通络，行走能逐渐恢复正常。

髋骨能医两腿疼，膝头红肿不能行，

必针膝眼膝关穴，功效须臾病不生。

髋骨穴位于大腿前外侧，梁丘穴外开1寸陷中，能治疗两腿疼痛、膝头红肿、行走艰难的病，再配以膝眼，横针透膝关穴，立刻就能见效。后文“髋骨应曲池”，是上下相配法；又“髋骨应风市”，是同肢相配法。

寒湿脚气不可熬，先针三里及阴交，

再将绝骨穴兼刺，肿痛登时立见消。

寒湿脚气痛苦难当，取足三里、三阴交以及绝骨穴，疏风化湿以泻热，使筋脉和利，肿痛立时能够消退。

肿红腿足草鞋风，须把昆仑二穴攻，

申脉太溪如再刺，神医妙绝起疲癃。

草鞋风有腿脚红肿的症状，取双侧昆仑穴，并配以申脉、太溪，使慢性腰背痛和尿癃闭都能解除。

脚背肿起丘墟穴，斜针出血即时轻，

解溪再与商丘识，补泻行针要辨明。

行步艰难疾转加，太冲二穴效堪夸，

更针三里中封穴，去病如同用手抓。

脚背肿痛可取丘墟穴斜刺，出血更好，疼痛当时就能减轻，再取解

溪与商丘穴，能散瘀止痛，疗效较好。如果病情加重，行走困难，可针双侧太冲穴配三里、中封，手到病除。

膝盖红肿鹤膝风，阳陵二穴亦堪攻，

阴陵针透尤收效，红肿全消见异功。

鹤膝风有膝关节红肿等症状，治取双侧阳陵泉，透针阴陵泉，效果极佳，能消肿止痛。

腕中无力痛艰难，握物难移体不安，

腕骨一针虽见效，莫将补泻等闲看。

手腕无力疼痛，握物困难，针刺腕骨穴，并据病情施以补或泻，能散瘀止痛。

急疼两臂气攻胸，肩井分明穴可攻，

此穴元来真气聚，补多泻少应其中。

两臂疼痛，胸中气冲，取肩井穴。这个穴是真气聚集的地方，宜多补少泻。后文说“肩井应支沟”，可作此配穴。又“应足三里”。

肩背风气连臂疼，背缝二穴用针明，

五枢亦治腰间痛，得穴方知疾顿轻。

肩背受了风，累及臂痛，背缝穴有神效，还可配五枢穴（本穴亦治腰痛），针刺这两个穴位，疾病就会立时减轻。

两肘拘挛筋骨连，艰难动作欠安然，

只将曲池针泻动，尺泽兼行见圣传。

肘部拘挛，活动不利，针泻曲池穴，配以尺泽，甚效。后文“尺泽应曲池”，即指此二穴配用。

肩端红肿痛难当，寒湿相争气血狂，

若向肩髃明补泻，管君多灸自安康。

肩部红肿疼痛，是寒湿之邪侵袭，气血凝涩所致，取肩髃穴看病补泻，并可多灸，自当复原。后文“肩髃应髋骨”，是上下对应配穴。

筋急不开手难伸，尺泽从来要认真，

头面纵有诸样症，一针合谷效通神。

上肢筋脉拘挛，手指不能伸开，要取尺泽穴以舒筋活络。各种头面部疾患，针刺合谷都有神效。

腹中气块痛难当，穴法宜向内关防，

八法有名阴维穴，腹中之疾永安康。

情志失调，气结腹中，结聚成块，疼痛难忍，宜取内关穴。该穴是八脉交会穴中与阴维脉相通的穴位，治疗肚腹部的疾病有特效。

腹中疼痛亦难当，大陵外关可消详，

若是胁疼并闭结，支沟奇妙效非常。

腹痛难忍，可取大陵、外关穴，调气止痛。如果两胁疼痛并伴有大便秘结，支沟穴效果非凡。

脾家之症最可怜，有寒有热两相煎，

间使二穴针泻动，热泻寒补病俱痊。

得了脾脏的病证最可怜，寒热煎熬，应取双侧间使穴，有热则泻，有寒则补，病可痊愈。

九种心痛及脾疼，上脘穴内用神针，

若还脾败中脘补，两针神效免灾侵。

胸脘部的九种疼痛证候及中焦脘腹部的疼痛，取用上脘穴针治，如果还兼有脾气虚衰，健运失调之证，则应配中脘穴，施以补法。这两个穴位治病具有神效。

痔瘘之疾亦可憎，表里急重最难禁，

或痛或痒或下血，二白穴在掌后寻。

痔瘘病也很让人讨厌，其里急后重之症很难解决，还可能出现痒、痛、下血等症状，取二白穴能清热化瘀止痛，疗效较好。

三焦热气壅上焦，口苦舌干岂易调，

针刺关冲出毒血，口生津液病俱消。

热壅上焦，口苦咽干，应取关冲穴点刺放血，能使患者口生津液，疾病全消。后文说“关冲应支沟”，可作此配穴。

手臂红肿连腕疼，液门穴内用针明，

更将一穴名中渚，多泻中间疾自轻。

手臂红肿，连带手腕疼，可针刺液门穴，并配以中渚穴，两穴均施以泻法，能活血散瘀，通络止痛。

中风之症症非轻，中冲二穴可安宁，

先补后泻如无应，再刺人中立便轻。

中风是比较严重的疾病，取双侧中冲穴先补后泻，可使躁动的病人（为中风实证者）安静下来，如果病人没反应，则再针刺人中穴，疾病可立刻减轻。

胆寒心虚病如何？少冲二穴最功多，

刺入三分不着艾，金针用后自平和。

胆气不足，胆虚气怯，心悸心慌的病，应取双侧少冲穴浅刺三分左右，不要艾灸，单纯针刺即可使病痊愈。

时行疟疾最难禁，穴法由来未审明，

若把后溪穴寻得，多加艾火即时轻。

传染性疟疾很难治，很长时间以来一直没有明确有效的取穴治疗方法，应取后溪穴重灸，当时就能减轻。后文有“后溪应百劳”，均以“百劳”即大椎，为治疟穴。

牙疼阵阵苦相煎，穴在二间要得传，

若患翻胃并吐食，中魁奇穴莫教偏。

阵发牙疼很痛苦，可取二间穴以清热止痛。如果病人反胃呕吐，应取奇穴中魁和胃止呕。中魁一穴始见于此。

乳鹅之症少人医，必用金针疾始除，

如若少商出血后，即时安稳免灾危。

乳蛾病很少有人能够治疗，这种病一定要用针灸才治得好，应取少商穴点刺出血以泻热消肿。

如今瘾疹疾多般，好手医人治亦难，

天井二穴多着艾，纵生瘰疬灸皆安。

荨麻疹即使是好医生治起来也很棘手，取天井穴重灸可愈，此法还兼治瘰疬。

寒痰咳嗽更兼风，列缺二穴最可攻，

先把太渊一穴泻，多加艾火即收功。

风寒咳嗽夹痰，取双侧列缺穴重灸，再配太渊施以泻法，即可收效。

痴呆之症不堪亲，不识尊卑枉骂人，

神门独治痴呆病，转手骨开得穴真。

疾呆病人不辨亲疏，让人不愿接近，神门穴专治本病。取这个穴要转动手腕，在骨缝中取。后文有“神门应后溪”，可作此配穴。

连日虚烦面赤妆，心中惊悸亦难当，

若须通里穴寻得，一用金针体便康。

多日心烦，面颊红赤，心中惊悸，是因阴虚而起，可针刺通里穴痊愈。后文“通里应心俞”，可作此配穴。

风眩目烂最堪怜，泪出汪汪不可言，

大小骨空皆妙穴，多加艾火疾应痊。

得了风眩目烂（眼睑肿烂）的病很可怜，病人总是眼泪汪汪的。治疗可取大小骨空穴重灸，以祛湿散风清热，疾病自当缓解。

妇人吹乳痛难消，吐血风痰稠似胶，

少泽穴内明补泻，应时神效气能调。

吹乳病（急性乳腺炎）疼痛难忍，或风痰热重，吐血，痰稠似胶状，取少泽穴施以一定的补泻手法，可使气机调畅，疾病能消。

满身发热痛为虚，盗汗淋淋渐损躯，

须得百劳椎骨穴，金针一刺疾俱除。

发热，浑身疼痛，盗汗，为虚证，应取大椎旁百劳穴针刺，病可痊愈。后文“百劳应肺俞”，即指此配穴。

忽然咳嗽腰背疼，身柱由来灸便轻，

至阳亦治黄疸病，先补后泻效分明。

急性咳嗽，牵引腰脊疼，灸身柱可减轻疾患。黄疸病取用至阳穴，看虚实而行补泻，疗效颇佳。

肾败腰虚小便频，夜间起止苦劳神，

命门若得金针助，肾俞艾灸起邅迍。

肾之精气过于亏耗，导致小便频，夜尿多，可针刺命门，并艾灸肾俞，可温肾固本。

九般痔瘘最伤人，必刺承山效若神，

更有长强一穴是，呻吟大痛穴为真。

痔瘘之疾，由于长期慢性失血，对病人损耗很大，可针刺承山穴为治，对于疼痛较严重的，可配以长强穴。

伤风不解嗽频频，久不医时劳便成，

咳嗽须针肺俞穴，痰多宜向丰隆寻。

患了伤风一直未愈，咳嗽频频，再拖延不治就会发展成为肺痨，所以应该马上针灸，以咳为主的取肺俞穴，痰多再配丰隆。

膏肓二穴治病强，此穴原来难度量，

斯穴禁针多着艾，二十一壮亦无妨。

膏肓穴是强壮穴，取穴有一定难度，本穴禁针，可重灸。后文说“膏肓应足三里”，可作此配穴。

腠理不密咳嗽频，鼻流清涕气昏沉，

须知喷嚏风门穴，咳嗽宜加艾火深。

腠理不密，易感受风寒外邪，咳嗽，鼻流清涕，头脑昏沉，打喷嚏，应取风门穴治疗，风寒咳嗽可用艾灸。

胆寒由是怕惊心，遗精白浊实难禁，

夜梦鬼交心俞治，白环俞治一般针。

心虚胆寒，遗精白浊，夜梦交合，是很难治的病，取心俞、白环俞以清心降火，滋阴涩精。

肝家血少目昏花，宜补肝俞力便加，

更把三里频泻动，还光益血自无差。

肝虚血少，两目昏花，针补肝俞、足三里可以补益肝血，使眼目清明。

脾家之症有多般，致成翻胃吐食难，

黄疸亦须寻腕骨，金针必定夺中脘。

脾证有多种，出现反胃呕吐则病情较重者，针取腕骨穴（本穴还可用治黄疸），再配以中脘，疗效不错。

无汗伤寒泻复溜，汗多宜将合谷收，

若然六脉皆微细，金针一补脉还浮。

感受风寒后不出汗的，泻复溜可促使发汗；汗出多的，则宜补合谷以收汗。如果少阴伤寒，六脉沉细，补复溜可复脉。

大便闭结不能通，照海分明在足中，

更把支沟来泻动，方知妙穴有神功。

大便秘结，排便困难，应取照海，并泻支沟穴，有养津液、行大便之功。

小腹胀满气攻心，内庭二穴要先针，

两足有水临泣泻，无水方能病不侵。

小腹胀满，气上攻心，针刺双侧内庭穴；如果双足水肿，则应泻足临泣以利水消肿，病邪自去。

七般疝气取大敦，穴法由来指侧间，

诸经俱载三毛处，不遇师传隔万山。

疝气疼痛取大敦穴散结止痛，各书上均这样记载，如果没有得到真传就会无从下手治疗。

传尸劳病最难医，涌泉出血免灾危，

痰多须向丰隆泻，气喘丹田亦可施。

传尸劳（肺痨）病最难医治，取涌泉穴放血可以治。如果痰多要配泻丰隆，气喘则补丹田以固肾纳气。

浑身疼痛疾非常，不定穴中细审详，

有筋有骨须浅刺，着艾临时要度量。

浑身疼痛的病非常烦人，治疗应取不定穴，注意有筋骨的地方要浅刺，必要的话还可施以艾灸。

劳宫穴在掌中寻，满手生疮痛不禁，

心胸之病大陵泻，气攻胸腹一般针。

满手生疮，疼痛难忍者，可取手掌中间的劳宫穴治疗。心胸部疾病应针泻大陵穴，气上冲心的病也可以这样治疗。

哮喘之症最难当，夜间不睡气遑遑，

天突妙穴宜寻得，膻中着艾便安康。

哮喘病最难忍受，夜间不能安睡，呼吸困难，宜取天突穴，并艾灸膻中，可复安康。

鸠尾独治五般痫，此穴须当仔细观，

若然着艾宜七壮，多则伤人针亦难。

鸠尾穴专治各种痫证，但要注意不可多灸，而且针刺有一定危险性，要多加注意。

气喘急急不可眠，何当日夜苦忧煎，

若得璇玑针泻动，更取气海自安然。

气喘病难以入睡，日夜煎熬，应针泻璇玑穴，并配气海以扶正培本，化痰平喘。

肾强疝气发甚频，气上攻心似死人，

关元兼刺大敦穴，此法亲传始得真。

肾气失常，疝气频频发作，气上攻心，严重时可昏厥，取关元、大敦穴治疗效果好。

水病之病最难熬，腹满虚胀不肯消，

先灸水分并水道，后针三里及阴交。

水肿病腹满、腹胀难消，灸水分、水道，并针足三里及阴交穴，健脾温肾，助阳利水。

肾气冲心得几时，须用金针疾自除，

若得关元并带脉，四海谁不仰明医。

肾虚气上冲心的病，针刺效果很好，取关元及带脉穴，针到病除，四海扬名。

赤白妇人带下难，只因虚败不能安，

中极补多宜泻少，灼艾还须着意看。

妇女赤白带下，不得安宁，是脾肾内虚，取中极穴多补少泻，并可酌情施以艾灸，能利湿止带。

吼喘之症嗽痰多，若用金针疾自和，

俞府乳根一样刺，气喘风痰渐渐磨。

哮喘病症见咳嗽、多痰，针刺俞府、乳根穴，疗效较好，各种症状都会逐渐消失。

伤寒过经犹未解，须向期门穴上针，

忽然气喘攻胸膈，三里泻多须用心。

伤寒顺经传变仍未能缓解，则应针刺期门穴防其传变。忽然发作气喘，胸膈不畅，可针泻足三里以理气宽胸。

脾泻之症别无他，天枢二穴刺休差，

此是五脏脾虚疾，艾火多添病不加。

脾泻一证没有其他的办法，只有针刺双侧天枢穴，因为这种病是脾虚所致，所以可以重灸。

口臭之疾最可憎，劳心只为苦多情，

大陵穴内人中泻，心得清凉气自平。

口臭病最惹人厌烦，病因是情志不畅，思虑过度，针泻大陵、人中穴，可使心内清凉，气机通畅平和。

穴法深浅在指中，治病须臾显妙功，

劝君要治诸般疾，何不当初记玉龙。

医生手下要掌握针刺的深浅补泻，治病就能收到立竿见影的效果。以后在临床上会遇到各种各样的病症，奉劝大家习诵玉龙歌，必有裨益。

15. 玉龙赋

【出处】

本歌始见于明代高武的《针灸聚英》，是总辑《玉龙歌》的要旨，撷其精华以赋的形式编写而成。不但更易习诵，而且所介绍的范围更广，包括内科、外科、妇科、儿科、五官科疾病，其中处方取穴的规律，又多是疗效卓著、切合实用者。历代均将本赋推崇为具有指导性的针灸文献之一，直至现在，临证取穴时，大多不出这个范围。

全文介绍了102个穴位治疗多种病症的经验。其中头面五官和颈项背部的疾患21症，内伤外感21症，痔疝大小便和其他疾患17症。在治疗上，着重于表里经的配合和八脉交会穴、俞募穴的使用。

【歌赋】

夫参博以为要，辑简而舍繁，总玉龙以成赋，信金针以获安。原夫卒暴中风，囟门、百会；脚气连延，里、绝、三交。头风鼻渊，上星可用；耳聋腮肿，听会偏高。攒竹、头维，治目痛、头痛；乳根、俞府，疗气嗽痰哮。风市、阴市，驱腿脚之乏力；阴陵、阳陵，除膝肿之难熬。二白医痔瘘，间使剿疟疾。大敦去疝气，膏肓补虚劳。天井治瘰疬瘾疹，神门治呆痴笑咷（táo）。

咳嗽风痰，太渊、列缺宜刺；尪羸（wānglléi）喘促，璇玑、气海当知。期门、大敦，能治坚痃疝气；劳宫、大陵，可治心闷疮痍。心悸虚烦刺三里，时疫痎（jiē）疟寻后溪。绝骨、三里、阴交，脚气宜此；睛明、太阳、鱼尾，目症凭兹。老者便多，命门兼肾俞而着艾；妇人乳肿，少泽与太阳之可推。身柱蠲（juān）嗽，能除膂（lǚ）痛；至阴却疸，善治神疲。长强、承山，灸痔最妙；丰隆、肺俞，痰嗽称奇。风门主伤冒寒邪之嗽，天枢理感患脾泄之危。

风池、绝骨，而疗乎伛偻；人中、曲池，可治其痿伛。期门刺伤寒未解，经不再传；鸠尾针癫痫已发，慎其妄施。阴交、水分、三里，蛊胀宜刺；商丘、解溪、丘墟，脚痛堪追。尺泽理筋急之不用，腕骨疗手腕之难移。肩脊痛兮，五枢兼于背缝；肘挛痛兮，尺泽合于曲池。风湿传于两肩，肩髃可疗。壅热盛乎三焦，关冲最宜。手臂红肿，中渚、液门要辨；脾虚黄疸，腕骨、中脘何疑。伤寒无汗，攻复溜宜泻；伤寒有

汗，取合谷当随。

欲调饱满之气逆，三里可胜；要起六脉之沉匿，复溜称神。照海、支沟，通大便之秘；内庭、临泣，理小腹之。天突、膻中医喘嗽，地仓、颊车疗口□。迎香攻鼻窒为最，肩井除臂痛如拿。二间治牙疼，中魁理翻胃而即愈；百劳止虚汗，通里疗心惊而即瘥。大小骨空，治眼烂能止冷泪；左右太阳，医目疼善除血翳。心俞、肾俞，治腰肾虚乏之梦遗；人中、委中，除腰脊痛闪之难制。太溪、昆仑、申脉，最疗足肿之迍（zhūn）；涌泉、关元、丰隆，为治尸劳之例。

印堂治其惊搐，神庭理乎头风。大陵、人中频泻，口气全除；带脉、关元多灸，肾败堪攻。腿脚重疼，针髋骨、膝关、膝眼；行步艰楚，刺三里、中封、太冲。取内关与照海，医腹疾之块；搐迎香于鼻内，消眼热之红。肚痛秘结，大陵合外关与支沟；腿风湿痛，居髎兼环跳与委中。上脘、中脘，治九种心痛；赤白带下，求中极之异同。

又若心虚热壅，少冲明于济夺；目昏血溢，肝俞辨其实虚。当心传之玄要，究手法之疾徐。或值挫闪疼痛之不定，此为难拟定之可祛。辑管见以便诵读，幸高明而无哂诸。

【白话解】

夫参博以为要，辑简而舍繁，总玉龙以成赋，信金针以获安。

我通过反复的临床实践，博览古今医籍和“玉龙歌”，择其要点，删繁就简，编撰而成“玉龙赋”，使人们认识针灸祛病保平安的方法。

原夫卒暴中风，囟门、百会；脚气连延，里、绝、三交。

对突然发作的中风，取囟门、百会穴治疗；脚气病缠绵不愈，足三里、绝骨、三阴交是常用的有效穴位。

头风鼻渊，上星可用；耳聋腮肿，听会偏高。

头风头痛，鼻渊流浊涕、头痛，取上星穴；耳聋腮肿，取听会穴是高明的用法。

攒竹、头维，治目痛头痛；乳根、俞府，疗气嗽痰哮。

攒竹、头维二穴相配，可以治疗头痛、目痛。乳根、俞府二穴相配，可以治疗哮喘、咳嗽痰多等症。

风市、阴市，驱腿脚之乏力；阴陵、阳陵，除膝肿之难熬。

风市、阴市二穴，对于感受风寒湿邪引起的股膝麻痹、迈步困难很有效；阴陵泉、阳陵泉二穴，对于膝关节肿痛之症，疗效显著。

二白医痔瘘，间使剿疟疾。

经外奇穴二白穴专用治痔瘘，间使穴治疟疾。

大敦去疝气，膏肓补虚劳。

大敦穴治疝气是针到病除的效穴。膏肓穴是主治各种虚劳病及慢性疾患的要穴。

天井治瘰疬瘾疹，神门治呆痴笑咷。

天井穴能治疗瘰疬、瘾疹；神门穴对于哭笑无常的痴呆病人效果较好。

咳嗽风痰，太渊、列缺宜刺；尪羸喘促，璇玑、气海当知。

咳嗽多痰，宜刺太渊、列缺穴；枯瘦如柴的气喘病人，取璇玑、气海穴，疗效很好。

期门、大敦，能治坚痃疝气；劳宫、大陵，可治心闷疮痍。

期门、大敦穴上下呼应，可散结、行气、疏肝、散寒、止痛，治疗

痞块疝气；劳宫、大陵穴，可以治疗心胸烦闷及疮疡之症。

心悸虚烦刺三里，时疫痎疟寻后溪。

心悸、心烦虚证针刺足三里，疟疾发作取后溪穴，有显著疗效。

绝骨、三里、阴交，脚气宜此；睛明、太阳、鱼尾，目症凭兹。

绝骨、足三里、三阴交三穴相配，不论干湿脚气病，均可医治；睛明、太阳、鱼尾（丝竹空）三穴，可治疗眼病。

老者便多，命门兼肾俞而着艾；妇人乳肿，少泽与太阳之可推。

老年人小便不禁、尿意频数、夜尿多等，可取命门及肾俞穴等艾灸，效果较好；妇女乳腺炎，可取少泽、太阳穴治疗。

身柱蠲嗽，能除膂痛；至阴却疸，善治神疲。

身柱穴可祛除咳嗽之症，还能治疗脊梁骨痛；至阴穴能治疗黄疸病，还善治精神疲劳之症，有健脾胃、清热退黄、振奋精神之效果。

长强、承山，灸痔最妙；丰隆、肺俞，痰嗽称奇。

艾灸长强、承山二穴，治疗痔疮效果最好；丰隆、肺俞二穴相配，治咳嗽痰喘有奇效。

风门主伤冒寒邪之嗽。

风门穴对感受寒邪导致的咳嗽效果较好。

天枢理感患脾泄之危。

天枢穴对脾胃病消化不良所致的泄泻效果很好，可刺可灸。

风池、绝骨，而疗乎伛偻；人中、曲池，可治其痿伛。

筋脉拘急，成为背曲身俯，难以伸直的形态，可取风池、绝骨二穴为主治要穴；人中、曲池穴，可以治疗肌肉痿弱无力、脊背弯曲的病证。

期门刺伤寒未解，经不再传；鸠尾针癫痫已发，慎其妄施。

伤寒未解，可以针刺期门穴，使这一经的证候不至于传为其他经的证候，病可因此而转愈；癫痫发作，可针刺鸠尾穴，但这个穴部位较为特殊，针刺时有一定的危险性，应谨慎。

阴交、水分、三里，蛊胀宜刺；商丘、解溪、丘墟，脚痛堪追。

三阴交、水分、足三里三穴相配，可治疗各种虫、水臌胀病；足关

节附近肿胀灼热，剧烈疼痛，商丘、解溪、丘墟三穴相配合，自可发挥相得益彰的妙用，使病痊愈。

尺泽理筋急之不用，腕骨疗手腕之难移。

尺泽穴对于上肢筋脉拘挛，不能自由伸屈运用的病有效；腕骨穴对于手腕无力或疼痛、活动不利的病均有疗效。

肩脊痛兮，五枢兼于背缝；肘挛痛兮，尺泽合于曲池。

肩背脊柱疼痛，可取五枢、脊缝穴治疗；肘关节周围筋肉挛急，屈伸不利，并有肿胀疼痛的现象，尺泽、曲池相配，可发挥舒筋镇痛的疗效。

风湿传于两肩，肩髃可疗。

风湿病侵袭到两个肩关节，肩髃穴是不可少的效穴。

壅热盛乎三焦，关冲最宜。

三焦热盛，取关冲穴效果最好。

手臂红肿，中渚、液门要辨；脾虚黄疸，腕骨、中脘何疑。

手臂红肿，中渚配以液门穴，可以治疗；慢性发作，或体力衰竭，长期不愈，属于阴黄之类的黄疸，可以取腕骨、中脘穴治疗，能补虚祛黄。

伤寒无汗，攻复溜宜泻；伤寒有汗，取合谷当随。

外感风寒，如果无汗，针泻复溜；如果有汗，则取合谷穴治疗。

欲调饱满之气逆，三里可胜；要起六脉之沉匿，复溜称神。

足三里可以治疗胸腹胃脘部胀满，气逆不舒之证；对于病邪入于少阴，六脉沉伏之病，取复溜有神效。

照海、支沟，通大便之秘；内庭、临泣，理小腹之䐜。

照海、支沟二穴相配，可以祛除大便秘结、排便困难的症状；内庭、临泣二穴，治疗小腹胀满效果好。

天突、膻中医喘嗽；地仓、颊车疗口□。

天突、膻中穴，可以治疗咳嗽气喘病；地仓、颊车相配，可以治疗口角□斜。

迎香攻鼻窒为最，肩井除臂痛如拿。

鼻塞不通可以取迎香穴，肩井穴对于臂痛之症可以针到病除。

二间治牙疼，中魁理翻胃而即愈；百劳止虚汗，通里疗心惊而即瘥。

二间穴治疗牙龈红肿疼痛之症，中魁穴治疗翻胃呕恶均能立见神效；百劳穴能祛除虚劳病的自汗盗汗，通里穴能够治疗心惊的病。

大小骨空，治眼烂能止冷泪；左右太阳，医目疼善除血翳。

大小骨空穴，能够治疗睑缘溃烂、流泪的病；两侧太阳穴可治疗眼睛疼及血脉贯布，遮满黑睛，不能视物的病。

心俞、肾俞，治腰肾虚乏之梦遗；人中、委中，除腰脊痛闪之难制。

心俞、肾俞相配可以治疗腰虚困乏，梦遗病；人中、委中相配，可以治疗脊背强痛、腰痛腰酸及外伤闪挫所引起的腰背痛。

太溪、昆仑、申脉，最疗足肿之迍；涌泉、关元、丰隆，为治尸劳之例。

太溪、昆仑、申脉穴，最长于治疗足肿、行走困难的病；涌泉、关元、丰隆穴，可以治疗尸劳病（肺痨）。

印堂治其惊搐，神庭理乎头风。

印堂穴治疗惊风抽搐，神庭穴治疗头风痛效果很好。

大陵、人中频泻，口气全除；带脉、关元多灸，肾败堪攻。

针泻大陵、人中穴，能祛除口臭；多灸带脉、关元二穴，可治疗肾虚之疾。

腿脚重疼，针髋骨、膝关、膝眼；行步艰楚，刺三里、中封、太冲。

腿脚发沉、疼痛，针刺髋骨、膝关、膝眼；走路艰难、痛楚，针刺足三里、中封和太冲穴。

取内关于照海，医腹疾之块；搐迎香于鼻内，消眼热之红。

内关配照海，治疗气血瘀浊在腹内凝结而成的痞块之类的病；眼目红赤之实证，用三棱针刺入内迎香（经外奇穴），血出热泄，病可立愈。

肚痛秘结，大陵合外关与支沟；腿风湿痛，居髎兼环跳与委中。

大陵、外关、支沟穴相配，可以治疗腹痛、大便秘结；两腿风湿疼痛，取居髎、环跳、委中三穴，疗效很好。

上脘、中脘，治九种心痛；赤白带下，求中极之异同。

上腹、前胸部的疼痛，可以针刺上脘、中脘穴治疗；赤带、白带的病因性质虽是各异，但在中极穴施行治疗，却能同样获得满意的效果。

又若心虚热壅，少冲明于济夺；目昏血溢，肝俞辨其实虚。

如果心内虚热壅盛，应取少冲穴，或补或泻，自可获得一定的疗效；视物模糊不清，眼目充血的病，不论虚实，都可取肝俞穴治疗。

当心传之玄要，究手法之疾徐。

我们接受了先哲遗留下来的丰富经验，包括其中的高深学理和主要的治疗原则，再能进一步研究操作手法的快慢补泻，就可在临床上实际应用了。

或值挫闪疼痛之不定，此为难拟定之可祛。

如果遇到挫闪等外伤，出现疼痛，除了一般常用的经穴之外，即以痛处为穴，亦可获得祛邪止痛的功效，这是难以拟定部位的。

辑管见以便诵读，幸高明而无哂诸。

就我短浅的见解所及，选辑编成“玉龙赋”，以便于初学者记诵阅读，如有未尽完善之处，希望高明者不要见笑。

16. 通玄指要赋

【出处】

选自《针经指南》，元代窦汉卿著。本赋又名《流注指要赋》，重点介绍了根据经络辨证论治的取穴规律。选穴着重于肘膝以下的井、荥、俞、经、合、原66穴。本篇归纳的有效治法，由博返约，深入浅出，指出了其中主要关键。只要深入体会，就不难掌握针灸处方取穴的规律。本篇作为医学研究和临床实践的准绳，所以称为“通玄指要赋”，有重要临床参考价值。

【歌赋】

必欲治病，莫如用针。巧运神机之妙，工开圣理之深。外取砭针，能蠲邪而扶正；中含水火，善回阳而倒阴。

原夫络别支殊，经交错综，或沟池溪谷以歧异，或山海丘陵而隙共。斯流派以难揆，在条纲而有统。理繁而昧，纵补泻以何功？法捷而明，曰迎随而得用。

且如行步难移，太冲最奇。人中除脊膂之强痛，神门去心性之呆痴。风伤项急，始求于风府；头晕目眩，要觅于风池。耳闭须听会而治也，眼痛则合谷以推之。胸结身黄，取涌泉而即可；脑昏目赤，泻攒竹以偏宜。但见两肘之拘挛，仗曲池而平扫；四肢之懈惰，凭照海以清除。牙齿痛，吕细堪治；头项强，承浆可保。太白宣通于气冲，阴陵开通于水道。腹膨而胀，夺内庭兮休迟；筋转而痛，泻承山而在早。大抵脚腕痛，昆仑解愈；股膝疼，阴市能医。痫发癫狂兮，凭后溪而疗理；疟生寒热兮，仗间使以扶持；期门罢胸满血膨而可已，劳宫退胃翻心痛亦何疑!

稽夫大敦去七疝之偏坠，王公谓此；三里却五劳之羸瘦，华佗言斯。固知腕骨祛黄，然骨泻肾，行间治膝肿目疾，尺泽去肘疼筋紧。目昏不见，二间宜取；鼻窒无闻，迎香可引。肩井除两臂难任；丝竹疗头疼不忍。咳嗽寒痰，列缺堪治；眵䁾冷泪，临泣尤准。髋骨将脚痛以祛残，肾俞把腰疼而泻尽。以见越人治尸厥于维会，随手而苏。文伯泻死胎于阴交，应针而陨。

圣人于是察麻与痛兮，实与虚。实则自外而入也，虚则自内而出欤!故济母而裨其不足，夺子而平其有余。观二十七之经络，一一明辨。据四百四之疾症，件件皆除。故得夭枉都无，跻斯民于寿域；几微已判，彰经古之玄书。

抑又闻心胸病，求掌后之大陵；肩背患，责肘前之三里。冷痹肾败，取足阳明之土；连脐腹痛，泻足少阴之水。脊间心后者，针中渚而立痊；胁下肋边者，刺阳陵而即止。头项痛，拟后溪以安然；腰背疼，在委中而已矣。夫用针之士，于此理苟能明焉，收祛邪之功，而在捻指。

【白话解】

必欲治病，莫如用针。巧运神机之妙，工开圣理之深。外取砭针，能蠲邪而扶正；中含水火，善回阳而倒阴。

治病之法中，针灸疗法较其他疗法有独特之处。针灸能治愈疾病，主要是从整体出发，辨证论治，以精巧的针术，运转生理活动上的神机之妙，以平复功能失常的病理现象。擅长于针灸的医者，将古代博大精深的医学理论继往开来，从实践中发挥它的真正价值。用砭石从体表进行刺激，能蠲除病邪，扶补正气；针道之中有阴阳五行的大道理，针术能使阳厥者阳回，使阴竭者阴复，济世活人。

原夫络别支殊，经交错综，或沟池溪谷以歧异，或山海丘陵而隙共。斯流派以难揆，在条纲而有统。理繁而昧，纵补泻以何功？法捷而明，曰迎随而得用。

经络中的十五络脉，有纲的含义，将不同的支脉分别联系起来，由络脉作为传注的纽带。十二经脉相连贯或数经相交，构成了错综的循行通路，经络上的穴位就像沟池溪谷、山海丘陵一样处在孔隙或凹陷中。经络系统的流注复杂，是难以分辨记忆清楚的，但经络系统又是统一有序的。如果不理解这些复杂的规律，即使运用了补泻手法，也难获得满意的疗效。针灸治疗的方法很多，准确应用迎随针法是一种简明而有捷效的治疗方法。

且如行步难移，太冲最奇。人中除脊膂之强痛，神门去心性之呆痴。风伤项急，始求于风府；头晕目眩，要觅于风池。耳闭须听会而治也，眼痛则合谷以推之。胸结身黄，取涌泉而即可；脑昏目赤，泻攒竹以偏宜。但见两肘之拘挛，仗曲池而平扫；四肢之懈惰，凭照海以清除。牙齿痛，吕细堪治；头项强，承浆可保。太白宣通于气冲，阴陵开

通于水道。腹膨而胀，夺内庭兮休迟；筋转而痛，泻承山而在早。大抵脚腕痛，昆仑解愈；股膝疼，阴市能医。痫发癫狂兮，凭后溪而疗理；疟生寒热兮，仗间使以扶持；期门罢胸满血膨而可已，劳宫退胃翻心痛亦何疑!

至于足痛行步困难，可取太冲；脊柱两侧肌肉强痛用人中；心性痴呆用神门；风邪致颈项强痛取风府；头晕目眩取风池；耳聋取听会；眼痛取合谷；胸部热结身黄，取涌泉；脑昏目赤，泻攒竹；两肘拘挛，取曲池；四肢懈惰乏力，取照海；牙痛，取太溪；头项强，取承浆；凡是气上冲胸用太白穴可宣降；阴陵泉穴可以开通水道治水肿病；腹膨胀，取内庭；腿肚转筋取承山，用泻法；脚腕痛，取昆仑；股膝痛，取阴市；癫狂痫，取后溪；疟疾寒热往来，取间使；胸满、血结膨胀满，取期门；翻胃、呕恶、心痛，取劳宫。

稽夫大敦去七疝之偏坠，王公谓此；三里却五劳之羸瘦，华佗言斯。固知腕骨祛黄，然骨泻肾，行间治膝肿目疾，尺泽去肘疼筋紧。目昏不见，二间宜取；鼻窒无闻，迎香可引。肩井除两臂难任；丝竹疗头疼不忍。咳嗽寒痰，列缺堪治；眵𥊘冷泪，临泣尤准。髋骨将脚痛以祛残，肾俞把腰疼而泻尽。以见越人治尸厥于维会，随手而苏。文伯泻死胎于阴交，应针而陨。

考查了古代医籍的记载，大敦可治七疝之睾丸偏坠，王焘的《外台秘要》中有这样的记载；足三里可治五劳之羸瘦，华佗验案中有记载；腕骨可治黄疸；然骨可泻肾；行间可治膝肿和目疾；尺泽可治肘疼筋紧；目昏不见，取二间；鼻窒不闻香臭，取迎香；肩井可治疗两臂疼痛不能负重；丝竹空可治疗头疼；咳嗽寒痰可取列缺；眼屎凝积、冷泪可取头临泣；髋骨部居髎、环跳可治疗脚疼；肾俞可治疗腰疼；扁鹊治疗虢太子尸厥病，使弟子子阳取百会穴，病人随着针刺而苏醒；徐文伯用刺三阴交的方法，使怀孕后胎死腹中的妇女排出死胎。

圣人于是察麻与痛兮，实与虚。实则自外而入也，虚则自内而出欤!故济母而裨其不足，夺子而平其有余。观二十七之经络，一一明辨。据四百四之疾症，件件皆除。故得夭枉都无，跻斯民于寿域；几微已判，彰经古之玄书。

圣人检查病人肢体的麻木和疼痛，分虚证和实证，实证即外感六淫之邪中人，从外而入；虚即指内伤虚损气血不足，是自内而出。因此，在补母泻子法中虚则补其母穴，实则泻其子穴。十二正经和十五络脉，要分别清楚。古代记载针灸能治疗的404种疾病，都要一一验证治愈，

这样，就不会有夭折和误伤性命的事发生，老百姓就能尽其天年。以上微妙的针灸理论已经分析明白，我不过是阐发古代医籍所载的深奥理论罢了。

抑又闻心胸病，求掌后之大陵；肩背患，责肘前之三里。冷痹肾败，取足阳明之土；连脐腹痛，泻足少阴之水。脊间心后者，针中渚而立痊；胁下肋边者，刺阳陵而即止。头项痛，拟后溪以安然；腰背疼，在委中而已矣。夫用针之士，于此理苟能明焉，收祛邪之功，而在捻指。

我又听说：心胸病，取掌后大陵；肩背疾患，取肘前手三里。寒湿所侵，致使肾气不足的腰背痹痛，取足阳明胃经合土穴足三里；感受风寒之邪，致使脐腹疼痛，泻足少阴肾经合水穴阴谷。脊间心后痛，取中渚；胁下肋边的疾病，取阳陵泉。头项痛，取后溪；腰脚疼，取委中。针灸医生如果能深入研究本篇所述的针灸理论，心中豁然明了，然后运用于临床，就易如捻指搓针了。

第四部分　流注针法歌赋

1. 拦江赋

【出处】

选于《针灸聚英》，明代高武著。本赋名“拦江”是强调其针法有力挽狂澜之功。赋中阐述了担截二法的运用等内容，有参考价值。

【歌赋】

担截之中数几何？有担有截起沉疴。我今咏此拦江赋，何用三车五辐歌。先将八法为定例，流注之中分次第。胸中之病内关担，脐下公孙用法拦。头部须还寻列缺，痰涎壅塞及咽干，噤口喉风针照海，三棱出血刻时安。伤寒在表并头痛，外关泻动自然安。眼目之症诸疾苦，更须临泣用针担。后溪专治督脉病，癫狂此穴治还轻。申脉能除寒与热，头风偏正及心惊。耳鸣鼻衄胸中满，好把金针此穴寻；但遇痒麻虚即补，如逢疼痛泻而迎。

更有伤寒真妙诀，三阳须要刺阳经，无汗更将合谷补，复溜穴泻好施针。倘若汗多流不绝，合谷收补效如神。四日太阴宜细辨，公孙、照海一同行，再用内关施截法，七日期门妙用针。但治伤寒皆用泻，要知《素问》坦然明。

流注之中分造化，常将水火土金平。水数亏兮宜补肺，水之泛滥土能平。春夏井荥宜刺浅，秋冬经合更宜深。天地四时同此数，三才常用记心胸，天地人部次第入，仍调各部一般匀。夫弱妇强亦有克，妇弱夫强亦有刑；皆在本经担与截，泻南补北亦须明。经络明时知造化，不得师传枉费心，不遇至人应莫度，天实岂可付非人。按定气血病人呼，重搓数十把针扶，战提摇起向上使，气自流行病自无。

【白话解】

担截之中数几何？有担有截起沉疴。我今咏此拦江赋，何用三车五辐歌。

针刺补泻的方法有多少种啊！根据病情分别用补法或者泻法就能治疗顽固的病症。我吟咏的拦江赋，短小精悍实用，不必要长篇大论的讲述。

先将八法为定例，流注之中分次第。胸中之病内关担，脐下公孙用法拦。头部须还寻列缺，痰涎壅塞及咽干，噤口喉风针照海，三棱出血刻时安。伤寒在表并头痛，外关泻动自然安。眼目之症诸疾苦，更须临泣用针担。后溪专治督脉病，癫狂此穴治还轻。申脉能除寒与热，头风偏正及心惊。耳鸣鼻衄胸中满，好把金针此穴寻；但遇痒麻虚即补，如逢疼痛泻而迎。

先以奇经八脉的八脉交会穴为例，根据气血流注的顺序次第介绍应用。胸中的病取内关，脐下腹中的病取公孙。头部疼痛等疾患选列缺，有痰涎壅塞，咽干、咽肿痛，张口困难则加针照海穴，用三棱针刺出血就有效验。外感风寒表证头疼痛，泻外关即安康。眼疾选足临泣。后溪穴专治督脉病症，针刺可治癫痫狂。申脉能治寒热往来，偏正头痛，以及心惊症，耳鸣流鼻血，胸中满闷。一般病人痒、麻木是虚证，针用补法，而疼痛多属实证，应该用泻法。

更有伤寒真妙诀，三阳须要刺阳经，无汗更将合谷补，复溜穴泻好施针。倘若汗多流不绝，合谷收补效如神。四日太阴宜细辨，公孙、照海一同行，再用内关施截法，七日期门妙用针。但治伤寒皆用泻，要知《素问》坦然明。

针刺治疗伤寒有妙诀。病在太阳、阳明、少阳时主要取阳经的腧穴治疗。若伤寒无汗针刺补合谷、泻复溜。若伤寒表虚汗多，单补合谷即效果如神。伤寒四日传太阴，应仔细辨证施治，取公孙、照海外加手厥阴内关穴针刺补泻，就可阻断传变达到治疗的目的。在伤寒七日应取期门穴针刺。伤寒外感疼痛发热之类都要采用针刺泻法，这其中的道理在《素问》中论述得非常明白。

流注之中分造化，常将水火土金平。水数亏兮宜补肺，水之泛滥土能平。春夏井荥刺宜浅，秋冬经合更宜深。天地四时同此数，三才常用记心胸，天地人部次第入，仍调各部一般匀。

在用针刺治疗疾病时要注意气血流注的各种变化，如时辰地域等，注意五行生克的平衡。肾水亏补肺金，水饮为病补脾土，其余类推。四季之中春夏季节及井穴和荥穴都宜浅刺；而秋冬季节和经穴、合穴宜深刺。针刺时进针要分天部（浅）、人部（中）和深部（即地部）依次加

深，在手法上补泻各部都要调匀。

夫弱妇强亦有克，妇弱夫强亦有刑；皆在本经担与截，泻南补北亦须明。经络明时知造化，不得师传枉费心，不遇至人应莫度，天实岂可付非人。按定气血病人呼，重搓数十把针扶，战提摇起向上使，气自流行病自无。

总的说，阳弱阴盛会发生病变，而阴弱阳盛也会有病症出现，都可以采用补本经经穴或泻本经经穴调节阴阳达到平衡，也可采用五行调补的办法。（泻南火补北水，而影响东方木、西方金和中央土，称泻南补北）学习针灸的方法首先要明白经络，另外又要有名师传授才能真正掌握。切记要掌握病人的呼吸和气血的流注变化，采用捻转、搓摇和提插的手法，使气血恢复正常的流注循行，则病自然痊愈。

2. 十二经纳天干歌

【出处】

出处不详。此歌说明了天干与脏腑、经络相配属的关系，在子午流注针法中，在逐日按时、循经取穴应用方面，主要以天干地支来作为经穴和日时的符号。所以必须掌握天干与脏腑、经络的配合原则，本歌赋即为此编写而成。

【歌诀】

甲胆乙肝丙小肠，丁心戊胃己脾乡，

庚属大肠辛属肺，壬属膀胱癸肾脏，

三焦亦向壬中寄，包络同归入癸方。

【白话解】

每一个天干代表一个（有的代表两个）脏腑和一条（或两条）经脉。其关系是：甲为胆，乙为肝，丙为小肠，丁为心，戊为胃，己为脾，庚为大肠，辛为肺，壬为膀胱与三焦，癸为肾与心包。

【按语】

明代张介宾在《类经图翼》十二经纳甲歌中提出将“三焦亦向壬中寄，包络同归人癸方”改为“三焦阳腑须归丙，包络从阴丁火旁”。后世在子午流注纳子法的子母补泻配穴法中，都按张介宾的十二经纳甲关系进

行配穴。

3. 十二经纳地支歌

【出处】

选自《针灸大成》，明代杨继洲著。此歌说明了一天中有十二个时辰与十二条经脉相配属的关系，是子午流注纳子法的理论基础和配穴方法的依据。

十二经的气血，从中焦开始，上注于肺经，经过大肠……终于肝经，再返回肺经，周而复始。这个流注顺序以一天来说，是从寅时起，经过卯、辰、巳、午……止于丑时，周而复始，两者相配即称十二经纳地支。

【歌诀】

肺寅大卯胃辰宫，脾巳心午小未中，

申胱酉肾心包戌，亥焦子胆丑肝通。

【白话解】

子午流注针法的开穴，分有纳干法、纳支法两种。纳支法又称广义的纳支法，它是以一天中的十二地支时辰配十二经来取穴。寅时为肺经，卯时为大肠经，辰时为胃经，巳时为脾经，午时为心经，未时为小肠经，申时为膀胱经，酉时为肾经，戌时为心包经，亥时为三焦经，子时为胆经，丑时为肝经。

4. 八法歌

【出处】

选自《针灸大成》，明代杨继洲著。八法歌，又名灵龟八法歌，是利用八脉交会穴，结合八卦[1]、九宫[2]学说，按时取穴的一种方法，也是以时间为主要因素，属于时间针法的一种。

【歌诀】

坎一[3]联申脉，照海坤二五[4]，

震三属外关，巽四临泣数，

乾六是公孙，兑七后溪府，

艮八系内关，离九列缺主。

【注释】

①八卦：八卦是《易经》中八种基本图形，由“—”和“--”符号组成。“—”代表阳，“--”代表阴，是取阴阳之象，结合自然现象组合而成。它们是：

乾为天作☰卦；坤为地作☷卦；

坎为水作☵卦；离为火作☲卦；

巽为风作☴卦；震为雷作☳卦；

艮为山作☶卦；兑为泽作☱卦。

②九宫：是根据八卦，同时结合九宫数、方位组成。此九宫数正如此歌所述：坎一，坤二、五，震三，巽四，乾六，兑七，艮八，离九。

③坎一：坎（kǎn）在八卦中为水，其卦象为☵。九宫数中代数为一。八卦与九宫是灵龟八法的重要组成部分。

④二五：八卦中坤在九宫中代表数是二和五。

【白话解】

灵龟八法的开穴，是以日干支、时干支的代表数相加，再被9（阳日）、6（阴日）除，其余数代表穴位。

九宫八卦中的坎代表一，与八脉交会穴申脉相联；坤代表二、五，与照海相联；震代表三，与外关相联；巽代表四，与足临泣相联；乾代表六，与公孙相联；兑代表七，与后溪相联；艮代表八，与内关相联；离代表九，与列缺相联。

5. 八脉交会八穴主治歌①

【出处】

选自《针灸指南》，金元窦汉卿著。本歌论述了奇经八脉八穴的交会关系，熟记本歌对临床及研究灵龟八法均有帮助。临床很有用，扩大

了八脉八穴的用法。

【歌诀】

公孙冲脉胃心胸②，内关阴维下总同，

临泣胆经连带脉，阳维目锐③外关逢，

后溪督脉内眦项④，申脉阳跷络亦通，

列缺任脉行肺系，阴跷照海膈喉咙⑤。

【注释】

①八脉交会八穴主治歌：本歌在《针灸聚英》中称“经脉交会八穴歌”，内容相同。

②胃心胸：指脾经、心包经、冲脉、阴维四经在经脉循行路线中相合的部位，以及公孙、内关主治的病位。

③目锐：原《八法交会八脉》篇中是：“合于目锐眦、耳后、颊、颈、肩。”编歌诀时以“目锐”简称。

④内眦项：原《八法交会八脉》篇中是：“合于目内眦、颈项、耳、肩膊、小肠、膀胱。”指小肠、膀胱、督脉、阳跷四经在循行路线中相合的部位，以及后溪、申脉主治的病位。

⑤膈喉咙：原《八法交会八脉》篇中是：“合于肺系、咽喉、胸膈。”指肺、肾、任、阴跷四经在循行路线中相合的部位，以及列缺、照海主治的病位。

【白话解】

公孙（属脾经，与冲脉相通）和内关穴（属手厥阴心包经，与阴维相通）相配，主要能主治胃、心、胸部疾病。

足临泣（属胆经，与带脉相通）和外关穴（属手少阳三焦经，与阳维相通）相配，主要能主治目外眦、耳、颊、颈、肩五个部位的疾病。

后溪（属手太阳小肠经，与督脉相通）与申脉穴（属足太阳膀胱经，与阳跷脉相通）相配，主要能主治目内眦和颈项、耳、肩、小肠、膀胱等部位和经络的病症。

列缺（属手太阴肺经，与任脉相通）与照海穴（属足少阴肾经，与阴跷脉相通）相配，主要能主治肺系、咽喉、胸膈三个部位的病症。

6. 八法①交会歌

【出处】

《针灸大成》，明代杨继洲著。本歌是将《八法交会八脉》篇中奇经八穴的四组交会腧穴以歌括体裁写出，便于背诵记忆。

【歌诀】

内关相应是公孙，外关临泣总相同，

列缺交经通照海，后溪申脉亦相从。

【注释】

①八法，即奇经八脉。《针灸大全·标幽赋》注："八法者，奇经八脉也。"根据奇经八脉及其相关经络循行和主治病症的某些特点，可将奇经八脉与其相通的八个腧穴分为四组，每组两个交会腧穴的主治范围大致相似，故称"相应"。

【白话解】

阴维脉与手厥阴心包经内关穴相通，冲脉与足太阴脾经的公孙相通，两穴的主治范围大致相似。

阳维脉与手少阳三焦经的外关相通，带脉与足少阳胆经的足临泣相通，两穴的主治范围大致相似。

任脉与手太阴肺经的列缺穴相通，阴跷脉与足少阴肾经的照海穴相通，两穴的主治范围大致相同。

督脉与手太阳小肠经的后溪穴相通，阳跷脉与足太阳膀胱经的申脉相通，两穴的主治范围大致相同。

7. 八脉配八卦歌

【出处】

出处不详。本篇前半部分是重复归纳了"八法歌"的内容，以提示对八法的重视与强调。

【歌诀】

乾属公孙艮内关，巽临震位外关还，

离居列缺坤照海，后溪兑坎申脉联。

补泻浮沉分逆顺，随时呼吸不为难，

仙传秘诀神针法，万病如拈立便安。

【白话解】

每一条奇经与十二经中的一个腧穴相联系，这八个与奇经相联系的腧穴叫八脉八穴或奇经八穴。灵龟八法和飞腾八法就是按时取这八穴的，灵龟八法中所用的奇经八穴，都需和八卦相配属，故统称为奇经纳卦法。其配属关系如下：

八卦中的乾属公孙（属足太阴脾经，与冲脉相通），艮属内关（属手厥阴心包经，与阴维脉相通），两穴治疗疾病相似。

八卦中的巽属足临泣（属足少阳胆经，与带脉相通），震属外关（属手少阳三焦经，与阳维脉相通），两穴治疗疾病相似。

八卦中的离属列缺（属手太阴肺经，与任脉相通），坤属照海（属足少阴肾经，与阴跷脉相通），两穴治疗疾病相似。

八卦中的兑属后溪（属手太阳小肠经，与督脉相通），坎属申脉（属足太阳膀胱经，与阳跷脉相通），两穴治疗疾病相似。

根据人体经气的浮沉以定针刺的深浅、补泻。补泻中又有迎随补泻，即随着经络循行方向进行针刺为随，为顺；迎着经络循行的方向进行针刺，为迎，为逆。还有呼吸补泻。

根据不同的时间季节而采用不同的针法，这种方法称为时间配穴法。

以上是神仙传下来的针法秘诀，治疗百病可使痊愈。

8. 徐氏子午流注逐日按时定穴歌

【出处】

本歌选自《针灸大全》，明代徐凤著。此歌概述了子午流注逐日按时开穴的规律，全歌以日干从甲日到癸日按顺序排列，共10节。其内容包括子午流注开井穴；阳日阳时开阳经穴，阴日阴时开阴经穴；返本还原；及日干重见气纳三焦、血归包络等子午流注开穴的基本原则。

【歌诀】

甲日戌时胆窍阴，丙子时中前谷荥，

戊寅陷谷阳明俞，返本丘墟木在寅，

庚辰经注阳溪穴，壬午膀胱委中寻，

甲申时纳三焦水，荥合天干取液门。

乙日酉时肝大敦，丁亥时荥少府心，

己丑太白太冲穴，辛卯经渠是肺经，

癸巳肾宫阴合谷，乙未劳宫火穴荥。

丙日申时少泽当，戊戌内庭治胀康，

庚子时在三间俞，本原腕骨可祛黄，

壬寅经火昆仑上，甲辰阳陵泉合长，

丙午时受三焦木，中渚之中仔细详。

丁日未时心少冲，己酉大都脾土逢，

辛亥太渊神门穴，癸丑复溜肾水通，

乙卯肝经曲泉合，丁巳包络大陵中。

戊日午时厉兑先，庚申荥穴二间迁，

壬戌膀胱寻束骨，冲阳土穴必还原，

甲子胆经阳辅是，丙寅小海穴安然，

戊辰气纳三焦脉，经穴支沟刺必痊。

己日巳时隐白始，辛未时中鱼际取，

癸酉太溪太白原，乙亥中封内踝比，

丁丑时合少海心，己卯间使包络止。

庚日辰时商阳居，壬午膀胱通谷之，

甲申临泣为俞木，合谷金原返本归，

丙戌小肠阳谷火，戊子时居三里宜，

庚寅气纳三焦合，天井之中不用疑。

辛日卯时少商本，癸巳然谷何须忖，

乙未太冲原太渊，丁酉心经灵道引，

己亥脾合阴陵泉，辛丑曲泽包络准。

壬日寅时起至阴，甲辰胆脉侠溪荥，

丙午小肠后溪俞，返求京骨本原寻，

三焦寄有阳池穴，返本还原似嫡亲，

戊申时注解溪胃，大肠庚戌曲池真，

壬子气纳三焦寄，井穴关冲一片金，

关冲属金壬属水，子母相生恩义深。

癸日亥时井涌泉，乙丑行间穴必然，

丁卯俞穴神门是，本寻肾水太溪原，

包络大陵原并过，己巳商丘内踝边，

辛未肺经合尺泽，癸酉中冲包络连，

子午截时安定穴，留传后学莫忘言。

【白话解】

甲日戌时胆窍阴，丙子时中前谷荥，

戊寅陷谷阳明俞，返本丘墟木在寅，

庚辰经注阳溪穴，壬午膀胱委中寻，

甲申时纳三焦水，荥合天干取液门。

胆经甲日开穴规律：

甲戌时开胆经的井金穴足窍阴，丙子时开小肠经的荥水穴前谷，戊寅时开胃经的输木穴陷谷和胆经的原穴丘墟（过胆原，返本还原），庚辰时开大肠经的经火穴阳溪，壬午时开膀胱经的合土穴委中，甲申时日干重见开三焦经的荥水穴液门。

乙日酉时肝大敦，丁亥时荥少府心，

己丑太白太冲穴，辛卯经渠是肺经，

癸巳肾宫阴合谷，乙未劳宫火穴荥。

肝经乙日开穴规律：

乙酉时开肝经井木穴大敦，丁亥时开心经荥火穴少府，己丑时开脾经的输穴太白和肝经的原穴太冲（过肝原，返本还原），辛卯时开肺经的经金穴经渠，癸巳时开肾经的合水穴阴谷，乙未时开心包经的荥火穴劳宫。

丙日申时少泽当，戊戌内庭治胀康，

庚子时在三间俞，本原腕骨可祛黄，

壬寅经火昆仑上，甲辰阳陵泉合长，

丙午时受三焦木，中渚之中仔细详。

小肠经丙日开穴规律：

丙申时开小肠经的井金穴少泽，戊戌时开胃经的荥水穴内庭，可治疗腹胀；庚子时开大肠经的输木穴三间和小肠经的原穴腕骨（过小肠原，返本还原），可治疗诸黄证；壬寅时开膀胱经的经火穴昆仑，甲辰时开胆经的合土穴阳陵泉，丙午时开三焦经的输木穴中渚。

丁日未时心少冲，己酉大都脾土逢，

辛亥太渊神门穴，癸丑复溜肾水通，

乙卯肝经曲泉合，丁巳包络大陵中。

心经丁日开穴规律：

丁未时开心经的井木穴少冲，己酉时开脾经的荥水穴大都，辛亥时开肺经的输土穴太渊和心经的原穴神门（过心原，返本还原），癸丑时开肾经的经金穴复溜，乙卯时开肝经的合水穴曲泉，丁巳时开心包经的输土穴大陵，此为血归包络的原则。

戊日午时厉兑先，庚申荥穴二间迁，

壬戌膀胱寻束骨，冲阳土穴必还原，

甲子胆经阳辅是，丙寅小海穴安然，

戊辰气纳三焦脉，经穴支沟刺必痊。

胃经戊日开穴规律：

戊午时开胃经的井金穴厉兑，庚申时开大肠经的荥水穴二间，壬戌时开膀胱经的输木穴束骨和胃经的原穴冲阳（过胃原，返本还原），甲子时开胆经的经火穴阳辅，丙寅时开小肠经的合土穴小海，戊辰时开三焦经的经火穴支沟。

己日巳时隐白始，辛未时中鱼际取，

癸酉太溪太白原，乙亥中封内踝比，

丁丑时合少海心，己卯间使包络止。

脾经己日开穴规律：

己巳时开脾经的井木穴隐白，辛未时开肺经的荥火穴鱼际，癸酉时开肾经的输土穴太溪和脾经的原穴太白（过脾原，返本还原），乙亥时开肝经的经金穴中封，丁丑时开心经的合水穴少海，己卯时开心包经的经金穴间使。

庚日辰时商阳居，壬午膀胱通谷之，

甲申临泣为俞木，合谷金原返本归，

丙戌小肠阳谷火，戊子时居三里宜，

庚寅气纳三焦合，天井之中不用疑。

大肠经庚日开穴规律：

庚辰时开大肠经的井金穴商阳，壬午时开膀胱经的荥水穴通谷，甲申时开胆经的输木穴足临泣和大肠经的原穴合谷（过大肠原，返本还原），丙戌时开小肠经的经火穴阳谷，戊子时开胃经的合土穴足三里，庚寅时开三焦经的合土穴天井。

辛日卯时少商本，癸巳然谷何须忖，

乙未太冲原太渊，丁酉心经灵道引，

己亥脾合阴陵泉，辛丑曲泽包络准。

肺经辛日开穴规律：

辛卯时开肺经的井木穴少商，癸巳时开肾经的荥水穴然谷，乙未时开肝经的输土穴太冲和肺经的原穴太渊（过肺原，返本还原），丁酉时开心经的经金穴灵道，己亥时开脾经的合水穴阴陵泉，辛丑时开心包经

的合水穴曲泽。

壬日寅时起至阴，甲辰胆脉侠溪荥，

丙午小肠后溪俞，返求京骨本原寻，

三焦寄有阳池穴，返本还原似嫡亲，

戊申时注解溪胃，大肠庚戌曲池真，

壬子气纳三焦寄，井穴关冲一片金，

关冲属金壬属水，子母相生恩义深。

膀胱经壬日开穴规律：

壬寅时开膀胱经的井金穴至阴，甲辰时开胆经的荥水穴侠溪，丙午时开小肠经的输木穴后溪和膀胱经的原穴京骨（过膀胱原，返本还原），以及三焦经的原穴阳池（过三焦经原，三焦寄壬），戊申时开胃经的经火穴解溪，庚戌时开大肠经的合土穴曲池，壬子时开三焦经的井金穴关冲，关冲穴性属金，壬属水，两者是子母相生的关系。

癸日亥时井涌泉，乙丑行间穴必然，

丁卯俞穴神门是，本寻肾水太溪原，

包络大陵原并过，己巳商丘内踝边，

辛未肺经合尺泽，癸酉中冲包络连，

子午截时安定穴，留传后学莫忘言。

肾经癸日开穴规律：

癸亥时开肾经的井木穴涌泉，乙丑时开肝经的荥火穴行间，丁卯时开心经的输土穴神门和肾经的原穴太溪（过肾原，返本还原）、心包经的原穴大陵（过包络原，包络入），己巳时开脾经的经金穴商丘，辛未时开肺经的合水穴尺泽，癸酉时开心包经的井木穴中冲。

子午流注按时取穴的方法，留传给后世的学者，要牢牢记住，不要忘记。

中医歌诀白话解丛书

药性赋白话解

第4版

北京中医药大学 编著
高学敏 李兴广 王淳

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

药性赋白话解

第 4 版

北京中医药大学
高学敏　李兴广　王　淳　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

药性赋白话解/高学敏等编著．—4版．—北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17055-0

Ⅰ．①药… Ⅱ．①高… Ⅲ．①药性歌赋-译文②中药性味 Ⅳ．①R285.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第040449号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
药性赋白话解
第4版

编　　著：高学敏　李兴广　王　淳

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2018年1月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17055-0

策划编辑：李　丽

责任编辑：李　丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail**：**WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第4版前言

《药性赋》原书未注明作者，据初步考证大约为金元时代作品。该书历来都是作为中医带徒弟学习中药的启蒙书。原书用韵语编成赋体，言简意赅，朗朗上口，便于诵读记忆，颇受初学者的珍爱，传延至今，长盛不衰。然而由于该书编写年代久远，一方面一些词汇古义深奥，不够通俗易懂，一方面拘于赋体，有些文句不免过简，不能全面概括药物效用特点，影响推广和应用。有鉴于此，1960年北京中医学院（现北京中医药大学）颜正华教授率领中药教研室同仁，对原书词条逐句进行了语译和注解，重点介绍了药物的功效主治、使用注意，并增补了用量及附方，以便于临床应用。在译注过程中对原书错简之处，予以必要的订正和补充，但对按四性分类欠妥之处，为维持原书体例，不予改动。由于时代的进步，中医药事业的发展，该书久未修订，难以符合当今时代的要求，为满足中医药界学历教育、继续教育日益发展的需要，高学敏教授会同同仁，应出版社的要求，作了二版、三版的修订。在保持原书风貌的基础上，按原文、译注、用量、用法、注意事项、配伍、附方、按语诸项进行重新修订编写，重点增加了配伍专项，以揭示该药增效、减毒或产生新效的配伍用药规律，并根据临床用药的实际情况酌情增加了附方，以使附方更好地成为功效的直接例证。加入按语，或述药源不同，或发药论精微，或言临床心得，或议功效对比，或讲炮制之有别，有感而按，不一而足，以期使读者打下坚实的药性基本功，为弘扬中医学作出应有的贡献。并增加了对“十八反歌”、“十九畏歌”、“六陈歌”、“妊娠服药禁歌”的注释内容，使之更为充实、通俗。

本次修订，继承以前版本的精华，密切结合现代临床应用的最新进展，与时俱进，加强了对《药性赋》的注释，补充了药物临床应用以及安全用药的相关内容，使本书更加贴近临床。我们深信，在广大读者的关爱下，经过不断修订，一定会使《药性赋白话解》更臻完美，成为传世之作。

编者

2013年2月

Table of Contents

药性赋辑录

寒 性

热 性

温 性

平 性

药性赋白话解

寒 性 药 赋

热 性 药 赋

温 性 药 赋

平 性 药 赋

附1 十八反歌 十九畏歌 六陈歌妊娠服药禁歌

十 八 反 歌

十 九 畏 歌

六 陈 歌

妊娠服药禁歌

返回总目录

药性赋辑录

寒 性

诸药赋性，此类最寒。

犀角解乎心热；羚羊清乎肺肝。

泽泻利水通淋而补阴不足；海藻散瘿破气而治疝何难。

闻之菊花能明目而清头风；射干疗咽闭而消痈毒；

薏苡理脚气而除风湿；藕节消瘀血而止吐衄。

瓜蒌子下气润肺喘兮，又且宽中；

车前子止泻利小便兮，尤能明目。

是以黄柏疮用，兜铃嗽医。

地骨皮有退热除蒸之效；薄荷叶宜消风清肿之施。

宽中下气，枳壳缓而枳实速也；

疗肌解表，干葛先而柴胡次之。

百部治肺热，咳嗽可止；

栀子凉心肾，鼻衄最宜。

玄参治结热毒痈，清利咽膈；

升麻消风热肿毒，发散疮痍。

尝闻腻粉抑肺而敛肛门；金箔镇心而安魂魄。

茵陈主黄疸而利水；瞿麦治热淋之有血。

朴硝通大肠，破血而止痰癖；

石膏治头痛，解肌而消烦渴。

前胡除内外之痰实；滑石利六腑之涩结。

天门冬止嗽，补血涸而润肝心；

麦门冬清心，解烦渴而除肺热。

又闻治虚烦、除哕呕，须用竹茹；

通秘结、导瘀血，必资大黄。

宣黄连治冷热之痢，又厚肠胃而止泻；

淫羊藿疗风寒之痹，且补阴虚而助阳。

茅根止血与吐衄；石韦通淋于小肠。

熟地黄补血且疗虚损；生地黄宣血更医眼疮。

赤芍药破血而疗腹痛，烦热亦解；

白芍药补虚而生新血，退热尤良。

若乃消肿满逐水于牵牛；除毒热杀虫于贯众。

金铃子治疝气而补精血；萱草根治五淋而消乳肿。

侧柏叶治血山崩漏之疾；香附子理血气妇人之用。

地肤子利膀胱，可洗皮肤之风；

山豆根解热毒，能止咽喉之痛。

白鲜皮去风治筋弱，而疗足顽痹；

旋覆花明目治头风，而消痰嗽壅。

又况荆芥穗清头目便血，疏风散疮之用；

瓜蒌根疗黄疸毒痈，消渴解痰之忧。

地榆疗崩漏，止血止痢；

昆布破疝气，散瘿散瘤。

疗伤寒、解虚烦，淡竹叶之功倍；

除结气、破瘀血，牡丹皮之用同。

知母止嗽而骨蒸退；牡蛎涩精而虚汗收。

贝母清痰止咳嗽而利心肺；桔梗开肺利胸膈而治咽喉。

若夫黄芩治诸热，兼主五淋；

槐花治肠风，亦医痔痢。

常山理痰结而治温疟；葶苈泻肺喘而通水气。

此六十六种药性之寒者也。

热 性

药有温热，又当审详。

欲温中以荜茇；用发散以生姜。

五味子止嗽痰，且滋肾水；

腽肭脐疗劳瘵，更壮元阳。

原夫川芎祛风湿，补血清头；

续断治崩漏，益筋强脚。

麻黄表汗以疗咳逆；韭子壮阳而医白浊。

川乌破积，有消痰治风痹之功；

天雄散寒，为去湿助精阳之药。

观夫川椒达下，干姜暖中；

胡芦巴治虚冷之疝气；生卷柏破癥瘕而血通。

白术消痰壅，温胃，兼止吐泻；

菖蒲开心气，散冷，更治耳聋。

丁香快脾胃而止吐逆；良姜止心气痛之攻冲。

肉苁蓉填精益肾；石硫黄暖胃驱虫。

胡椒主去痰而除冷；秦椒主攻痛而去风。

吴茱萸疗心腹之冷气；灵砂定心脏之怔忡。

盖夫散肾冷、助脾胃，须荜澄茄；

疗心痛、破积聚，用蓬莪术。

缩砂止吐泻安胎、化酒食之剂；

附子疗虚寒反胃、壮元阳之方。

白豆蔻治冷泻，疗痈止痛于乳香；

红豆蔻止吐酸，消血杀虫于干漆。

岂知鹿茸生精血，腰脊崩漏之均补；

虎骨壮筋骨，寒湿毒风之并祛。

檀香定霍乱，而心气之痛愈；

鹿角秘精髓，而腰脊之痛除。

消肿益血于米醋；下气散寒于紫苏。

扁豆助脾，则酒有行药破结之用；

麝香开窍，则葱为通中发汗之需。

尝观五灵脂治崩漏，理血气之刺痛；

麒麟竭止血出，疗金疮之伤折。

麋茸壮阳以助肾；当归补虚而养血。

乌贼骨止带下，且除崩漏目翳；

鹿角胶住血崩，能补虚羸劳绝。

白花蛇治瘫痪，疗风痒之癣疹；

乌梢蛇疗不仁，去疮疡之风热。

乌药有治冷气之理；禹余粮乃疗崩漏之因。

巴豆利痰水，能破寒积；

独活疗诸风，不论新久。

山茱萸治头晕遗精之药；白石英医咳嗽吐脓之人。

厚朴温胃而去呕胀，消痰亦验；

肉桂行血而疗心痛，止汗如神。

是则鲫鱼有温胃之功；代赭乃镇肝之剂。

沉香下气补肾，定霍乱之心痛；

橘皮开胃去痰，导壅滞之逆气。

此六十种药性之热者也。

温 性

温药总括，医家素谙。

木香理乎气滞；半夏主于湿痰。

苍术治目盲，燥脾去湿宜用；

萝卜去膨胀，下气制面尤堪。

况夫钟乳粉补肺气，兼疗肺虚；

青盐治腹痛，且滋肾水。

山药而腰湿能医；阿胶而痢嗽皆止。

赤石脂治精浊而止泄，兼补崩中；

阳起石暖子宫以壮阳，更疗阴痿。

诚以紫菀治嗽，防风祛风，

苍耳子透脑止涕，威灵仙宣风通气。

细辛去头风，止嗽而疗齿痛；

艾叶治崩漏，安胎而医痢红。

羌活明目驱风，除湿毒肿痛；

白芷止崩治肿，疗痔漏疮痈。

若乃红蓝花通经，治产后恶血之余；

刘寄奴散血，疗烫火金疮之苦。

减风湿之痛则茵芋叶；疗折伤之症则骨碎补。

藿香叶辟恶气而定霍乱；草果仁温脾胃而止呕吐。

巴戟天治阴疝白浊，补肾尤滋；

元胡索理气痛血凝，调经有助。

尝闻款冬花润肺，去痰嗽以定喘；

肉豆蔻温中，止霍乱而助脾。

抚芎走经络之痛；何首乌治疮疥之资。

姜黄能下气，破恶血之积；

防己宜消肿，去风湿之施。

藁本除风，主妇人阴痛之用；

仙茅益肾，扶元气虚弱之衰。

乃曰破故纸温肾，补精髓与劳伤；

宣木瓜入肝，疗脚气并水肿。

杏仁润肺燥止嗽之剂；茴香治疝气肾病之用。

诃子生精止渴，兼疗滑泄之疴；

秦艽攻风逐水，又除肢节之痛。

槟榔豁痰而逐水，杀寸白虫；

杜仲益肾而添精，去腰膝重。

当知紫石英疗惊悸崩中之疾；橘核仁治腰痛疝气之瘨。

金樱子兮涩遗精；紫苏子兮下气涎。

淡豆豉发伤寒之表；大小蓟除诸血之鲜。

益智安神，治小便之频数；

麻仁润肺，利六腑之燥坚。

抑又闻补虚弱、排疮脓，莫若黄芪；

强腰脚、壮筋骨，无如狗脊。

菟丝子补肾以明目；马蔺花治疝而有益。

此五十四种药性之温者也。

平 性

详论药性，平和惟在。

以硇砂而去积；用龙齿以安魂。

青皮快膈除膨胀，且利脾胃；

芡实益精治白浊，兼补真元。

原夫木贼草去目翳，崩漏亦医；

花蕊石治金疮，血行则却。

决明和肝气，治眼之剂；

天麻主头眩，祛风之药。

甘草和诸药而解百毒，盖以性平；

石斛平胃气而补肾虚，更医脚弱。

观乎商陆治肿，覆盆益精。

琥珀安神而散血；朱砂镇心而有灵。

牛膝强足补精，兼疗腰痛；

龙骨止汗住泄，更治血崩。

甘松理风气而痛止；蒺藜疗风疮而目明。

人参润肺宁心，开脾助胃；

蒲黄止崩治衄，消瘀调经。

岂不以南星醒脾，去惊风痰吐之忧；

三棱破积，除血块气滞之症。

没食主泄泻而神效；皂角治风痰而响应。

桑螵蛸疗遗精之泄；鸭头血医水肿之盛。

蛤蚧治劳嗽，牛蒡子疏风壅之痰；

全蝎主风瘫，酸枣仁去怔忡之病。

尝闻桑寄生益血安胎，且止腰痛；

大腹子去膨下气，亦令胃和。

小草、远志，俱有宁心之妙；

木通、猪苓，尤为利水之多。

莲肉有清心醒脾之用；没药乃治疮散血之科。

郁李仁润肠宣水，去浮肿之疾；

茯神宁心益智，除惊悸之疴。

白茯苓补虚劳，多在心脾之有眚；

赤茯苓破结血，独利水道以无毒。

因知麦芽有助脾化食之功，小麦有止汗养心之力。

白附子去面风之游走；大腹皮治水肿之泛溢。

椿根白皮主泻血；桑根白皮主喘息。

桃仁破瘀血兼治腰痛；神曲健脾胃而进饮食。

五加皮坚筋骨以立行；柏子仁养心神而有益。

抑又闻安息香辟恶，且止心腹之痛；

冬瓜仁醒脾，实为饮食之资。

僵蚕治诸风之喉闭；百合敛肺痨之嗽萎。

赤小豆解热毒，疮肿宜用；

枇杷叶下逆气，哕呕可医。

连翘排疮脓与肿毒；石南叶利筋骨与毛皮。

谷芽养脾；阿魏除邪气而破积；

紫河车补血；大枣和药性以开脾。

然而鳖甲治劳疟，兼破癥瘕；

龟甲坚筋骨，更疗崩疾。

乌梅主便血疟痢之用；竹沥治中风声音之失。

此六十八种药性之平者也。

药性赋白话解

寒 性 药 赋

诸药赋性，此类最寒

【译注】

在全部中药里，以本篇所列药物的药性最为寒凉。

【按】

所谓药性，即是药物与疗效有关的性质和性能的统称。它包括药物治疗效能的物质基础和药物治疗过程中所体现的作用。药性理论的范围较广，但以其主要内容来说，有四气、五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等。中药的四气，又称为四性，就是指药物具有寒、热、温、凉四种不同的药性。这四种不同的药性，是古人从药物作用于人体所发生的反应和对于疾病所产生的治疗效果而作出的概括性归纳。例如能够治疗热性证候的药物，便认为是寒性或凉性；能够治疗寒性证候的药物，便认为是温性或热性。所以一般来说，温性、热性的药物具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用；寒性、凉性的药物具有清热泻火、凉血解毒养阴等作用。四气中温热与寒凉属于两类不同的性质。温热属阳，寒凉属阴。温次于热，凉次于寒，即在共同性质中又有程度上的差异。对于有些药物，通常还标以大热、大寒、微温、微寒等予以区别，这是对中药四气程度不同的进一步区分。

犀角解乎心热

【译注】

犀角主清解心经及血分的邪热。本品味咸苦性寒，归心、肝、胃经。入营入血，善清心、肝二经血分实热，为解散血分热毒之专药。有清心定惊，凉血解毒的功效。治温热病热邪侵入心经，心烦不寐，神昏谵语，惊厥抽搐等症；又治温热之邪侵入营血，热伤血络，迫血妄行所致斑疹发黄，吐衄下血，唇舌红绛等症，并可用于热毒壅盛之疮痈肿毒。

【用量】

1.5～6g。（本药现在已禁用，临床用水牛角代，但用量要大，15～30g）。

【用法】

磨汁或锉末冲服。外用：磨汁涂。

【注意事项】

十九畏有不宜与川乌、草乌同用之说。又非实热证不宜用，孕妇慎用。

【配伍】

犀角配羚羊角，有清热定惊之功，但犀角偏于清心定惊，羚羊角偏于凉肝息风，用治一切温热病的高热、神昏谵语、惊痫抽搐等症；配生地黄，清热凉血，解毒化斑，犀角长于解血中毒热，生地黄长于滋养营阴，治热病神昏谵语及血热妄行的吐血、衄血、斑疹等症；配石膏，犀角主清血分实热，石膏则主清气分实热，治热病高热或气血两燔，斑疹吐衄；配黄连，有清热解毒之功，犀角清血分热毒而化斑，黄连泻气分实热而解毒，治温热病，壮热神昏，吐衄发斑；配大青叶，凉血消斑，治温热病，热毒炽盛，身发斑疹，其色黯紫。

【附方】

1. 清宫汤（《温病条辨》）治温热病，神昏谵语。犀角尖3g（冲磨），玄参心9g，莲子心1.5g，竹叶卷心6g，连翘心6g，连心麦冬9g。水煎服。

2. 犀角地黄汤（《备急千金要方》）治伤寒及温病，热伤血分，吐血，衄血，下血等症。犀角3g，生地黄24g，芍药10g，牡丹皮6g。水煎服。

3. 犀角散（《太平圣惠方》）治急黄，心膈烦躁，眼目肿痛。犀角屑30g，茵陈60g，黄芩30g，栀子30g，川升麻30g，川芒硝60g。共研为散，每服12g，以水冲服。

4. 神犀丹（《温热经纬》）治温热暑疫，邪入营血，热深毒重，耗液伤阴，高热神昏，口咽糜烂，舌质紫绛。乌犀角尖（磨汁）、石菖蒲、黄芩各180g，怀生地（绞汁）、金银花各500g，金汁、连翘各300g，板蓝根270g，香豉240g，玄参210g，天花粉、紫草各120g。各生晒研细，以犀角、地黄汁、金汁合捣为丸，每丸重3g，凉开水化服，每日2次，小儿减半。

【按】

由于犀牛已成世界上稀有禁猎保护动物，以致药源极其匮乏，价格昂贵，我国卫生部已明令禁止在处方中使用本品。因此，研究犀角代用品，已引起了广泛重视，据《名医别录》载水牛角“治时气寒热头痛”，《大明本草》说水牛角“煎汁，治热毒风及壮热”；据现代临床及药理研究认为，水牛角与犀角功效相似而药力稍逊，可为犀角之代用品，用量约为本品的6～15倍。又据《本草纲目》记载“瑁（玳瑁）解毒之功同于犀角”，现代临床上也可作为犀角的代用品，用于血分热毒亢盛之证。

羚羊清乎肺肝

【译注】

羚羊角既清肝火，又泻肺热，味咸性寒，归肝、心、肺经。主泻肝火，兼清心、肺经的热邪。有平肝息风，清肝明目，清热解毒，清肺止咳的功效。主治肝风内动，惊痫抽搐；肝阳上亢，头晕目眩；肝火上炎，目赤头痛；热病神昏，温毒发斑；肺热咳喘等症。此外，本品近年用其水解注射液治疗小儿肺炎、流感发热、麻疹及其他发热病证，均有效。

【用量】

1～3g。磨汁或研粉服，每次0.3～0.6g。

【用法】

单煎2小时以上，取汁服。

【注意事项】

本品性寒，脾虚慢惊者忌服。

【配伍】

羚羊角配钩藤，有凉肝息风、清热定惊功效，治热病壮热神昏，手足抽搐及小儿痫证；配石决明，有平肝息风作用，羚羊角重在清肝火，石决明重在潜肝阳，治肝阳上亢、肝火内盛的头晕、头痛；配夏枯草，有平肝息风功效，治肝阳上亢的头痛、目赤、头晕等症；配生石膏，清热凉血解毒，治温热病，壮热发斑、神昏谵语等症；配犀角（水牛角代）、黄连，清热凉血息风，治温热病壮热神昏、谵语躁狂等症。

【附方】

1. 羚羊钩藤汤（《通俗伤寒论》）治热病邪传厥阴，壮热神昏，手足抽搐，烦闷躁扰，发为痉厥，舌质干绛，脉弦而数。羚羊角片1.5g，桑叶6g，川贝母12g，鲜生地15g，钩藤、菊花、生白芍各9g，生甘草3g，淡竹茹15g，茯神9g。羚羊角片先煎，桑叶经霜，钩藤后下，淡竹茹鲜刮与羚羊角先煎代水，水煎服。

2. 羚羊角散（《太平惠民和剂局方》）治一切风热毒，上攻眼目，暴发赤肿，或生疮疼痛。羚羊角、川升麻、黄芩、车前子、甘草各300g，决明子600g，龙胆、栀子各150g。共为末，每服3g，温水调下。

3. 羚羊角饮（《外台秘要》）治肺热胸背痛，时时干咳，不能饮食。羚羊角屑6g，贝母、生姜、茯苓各10g，橘皮、人参、芍药各6g。水煎，每日1剂，分2次服。

【按】

羚羊角为名贵中药材之一。善于清肝热，平肝阳，息肝风，并能凉血清心、定惊解毒，为肝、心二经实热病证之要药。羚羊角与犀角比较，羚羊角以入肝经为主，偏于泻肝火而平肝风，肝阳上亢、肝火上攻、肝风内动多用之；犀角以入心经为主，偏于清心热、凉血镇惊，对热入心包所致神昏谵语、出血发斑、血热妄行多用之。二药合用，清热镇惊效果更佳，可用于温热病，热入营血所致高热神昏、谵语、惊痫等。并为中医急症要药之一。

泽泻利水通淋而补阴不足

【译注】

泽泻淡渗利水通淋，泻火存阴而补阴之不足。本品味甘淡性寒，归肾、膀胱经。有利水渗湿，泄热的功效。能泻肾经之虚火，除膀胱之湿热。治水肿，小便不利，泄泻，淋浊带下及痰饮等症。本品又通过泻肾经虚火，使火退阴足，达到间接的补阴作用。

【用量】

5~10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

肾虚精滑者慎用。

【配伍】

泽泻配半夏，有和胃利湿作用，治湿浊蕴阻中焦所致的脘腹胀满、小便短少；配白术，有利湿健脾化痰作用，治痰饮、眩晕、小便不利、水肿、泄泻、淋浊、带下等；配牡丹皮，能泻虚火，利湿浊，泽泻利水，泄肾中水邪，牡丹皮凉血，清肝胆之火，治虚火上炎，头晕目眩，骨热酸痛，遗精等症；配木通，利水渗湿，治小便短赤、涩痛及水肿；配砂仁，有利湿止泻除胀的功效；配黄柏，有泻相火、除骨蒸的作用，治相火过旺，骨蒸盗汗，遗精阳强。

【附方】

1. 泽泻汤（《金匮要略》）治心下有支饮，其人苦冒眩。泽泻15g，白术6g。水煎，分2次服。

2. 泽泻散（《太平圣惠方》）治妊娠气壅，浮肿，喘息促，大便难，小便涩。泽泻、木通、枳壳、桑根白皮、赤茯苓、槟榔各10g，姜4g，水煎，分2次服。

3. 泽泻汤（《太平圣惠方》）治虚劳膀胱气滞，腰中重，小便淋。泽泻30g，牡丹皮、桂心、甘草、榆白皮、白术各1g，赤茯苓30g，木通

30g。共捣罗为散。每服10g，食前温服。

【按】

泽泻可分为生药、炒药、盐炒药三种：生药味甘性寒，以渗湿清脬力专，多用于淋证、水肿、黄疸；炒药味甘，性寒偏平和，以渗湿和脾力胜，多用于泄泻、眩晕；盐炒药味甘微咸，性寒偏平和，以渗湿益肾力强，多用于腰部重痛、腰膝酸软等症。泽泻与茯苓功效相近，均可渗利水湿而利尿消肿，用治水湿内停，其利水作用较茯苓强，且性寒能泄肾与膀胱之热，下焦湿热者尤为适宜；茯苓还有益心脾、安心神的作用，是泽泻所不具备的。

海藻散瘿破气而治疝何难

【译注】

海藻软坚散结，破气消痰，善治瘿瘤肿块，用治痰气互结的疝气又有何难。本品味苦咸性寒，有消痰软坚、利水消肿的功效，治瘿瘤瘰疬、腹中肿块、睾丸肿痛及脚气浮肿、痰饮水肿等症。为治疗瘿瘤瘰疬的常用药物。

【用量】

10～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散、膏剂。

【注意事项】

传统认为反甘草，故忌与甘草同用，但临床也每有配伍同用者。

【配伍】

海藻配白僵蚕，有化痰软坚散结功效，治瘿瘤、瘰疬；配甘草，二药相反，但李时珍引李杲的“散肿溃坚汤”，治瘰疬马刀，二药同用治瘰疬、瘿瘤等确有效果，并无副作用；配车前草，利水消肿，治脚气浮肿、水肿、小便不利等症；配赤芍、延胡索、桃仁、红花，化痰活血通络，治胸痹绞痛；配橘核、桃仁、延胡索、金铃子、肉桂，化痰软坚消肿，治疝气卵核、偏肿疼痛、痛引脐腹等症。

【附方】

1. 海藻玉壶汤（《外科正宗》）治瘿瘤初起，或肿或硬，而未破者。海藻、贝母、陈皮、昆布、青皮、川芎、当归、半夏、连翘、甘草、独活各3g，海带1.5g。水煎服。

2. 海藻丸（《证治准绳》）治瘿瘤。海藻、川芎、当归、肉桂、白芷、细辛、藿香、白蔹、昆布、枯矾各30g，煅海蛤粉、菘萝各23g。用蜜制丸，每服1丸，食后含咽下。

3. 消核散（《医宗金鉴》）治颈项痰凝瘰疬。海藻90g，牡蛎、玄参各120g，糯米240g，甘草30g，红娘子（同糯米炒至枯黄色，去红娘子用米）28个。共为细末，每服3～4.5g，酒调服。

【按】

海藻有良好的软坚散结之功，为治瘿瘤瘰疬的要药。与昆布同功，二药常相须为用。主要用于瘿瘤瘰疬，包括甲状腺肿大、颈淋巴结结核，以及睾丸肿痛、疝气、水肿及脚气浮肿。

闻之菊花能明目而清头风

【译注】

菊花有清肝明目，凉散，清头面风热的作用。本品味辛甘苦性微寒，归肺、肝经。是疏散风热、平抑肝阳、清肝明目、清热解毒的药物，主治肝经风热上攻所致目赤肿痛，昏暗不明或迎风流泪及外感风热，发热头痛，肝阳上亢，眩晕惊风。此外，本品甘寒益阴，清热解毒，尤善解疔毒，还可用治疗疮痈肿毒。

【用量】

5～9g。

【用法】

煎服，或入丸、散。疏散风热多用黄菊花（杭菊花）；平肝明目多用白菊花（滁菊花）。

【注意事项】

阳虚、胃寒，气虚头痛，血虚致头晕眼花者慎服。

【配伍】

菊花配川芎，有活血祛风止痛功效，用治外感风热及肝阳上亢的头痛；配枸杞子，有滋肝肾、清头目的作用，治肝肾亏虚所致头昏眼花；配天麻，平肝息风定惊，治肝阳上扰的头痛、眩晕及小儿肝风内动的惊痫抽搐等症；配金银花，清热解毒，治疔疮肿毒；配蝉蜕，清肝明目退翳，治肝经风热，目生翳膜；配甘草，清热解毒，用治疔肿；配石决明，平肝潜阳，治肝阳上亢引起的头痛、眩晕、两目昏花；配桑叶，疏散风热，平肝明目，治外感风热，温病初起之发热，头痛等；配石膏、川芎，清热止痛，治风热头痛；配夏枯草、钩藤，清肝热，平肝阳，治肝阳上亢所致头痛。

【附方】

1. 菊花茶调散（《丹溪心法》）治头风鼻塞，或偏正头痛。甘菊花、川芎、荆芥穗、羌活、白芷、甘草各30g，防风23g，细辛13g，蝉蜕、薄荷、白僵蚕各7.5g。共为细末，每服6g，食后清茶调下。

2. 菊花散（《医部全录》）治头面游风。菊花30g，细辛、附子、桂心、干姜、巴戟天、人参、石南叶、天雄、茯苓、秦艽、山茱萸、防己、防风、白术、山药各90g，蜀椒15g。上17味，共为细末，每服10g，每日3次。

3. 菊花通圣散（《证治准绳》）治风热暴肿，两睑溃烂或生风粟。菊花45g，滑石90g，石膏、黄芩、甘草、桔梗、牙硝、黄连、羌活各30g，防风、川芎、当归、赤芍药、大黄、薄荷、连翘、麻黄、白蒺藜、芒硝各15g，荆芥、白术、栀子各7.5g。共为粗末，每服9g，加生姜3片，水煎，食后服。

【按】

菊花为常用的发散风热药，依产地及品种变异不同，有黄菊花和白菊花的区分，二者均有疏散风热、平抑肝阳、清肝明目、清热解毒的功效。其中黄菊花味苦，泄热力强，长于疏散风热；白菊花味甘，清热力稍弱，善于平肝明目。二者均可用于外感风热，温病初起，目赤肿痛，肝阳上亢引起的头痛、头胀、眩晕。此外，还有野菊花，味苦性寒，清热解毒力胜，用治痈肿疔疮。

射干疗咽闭而消痈毒

【译注】

射干既治咽喉肿痛，又消痈肿疮毒。本品味苦性寒，归肺经。有清热解毒、消痰利咽的功效，为解毒利咽、散血消肿之品，用治咽喉肿痛及痰盛咳喘等症；外敷治痈肿疮毒，是一种清热解毒药。

【用量】

3～9g。

【用法】

煎服或入散剂，鲜品捣汁。外用适量，研末吹喉或调敷。

【注意事项】

无实火及脾虚便溏者不宜，孕妇忌用或慎服。

【配伍】

射干配黄芩，有清泻肺火的功效，用治肺热咽痛咳喘；配桔梗，宣肺利咽，治咽喉肿痛、声音不扬及肺痈、喉痹属实热者；配杏仁，肃降肺气，清热利咽止咳，治肺热咳嗽、咽喉肿痛；配麻黄，宣肺化痰，止咳平喘，治痰饮黏稠，咳逆上气，喉中痰阻如水鸡声；配山豆根，清热解毒利咽，治痰热胶结，壅塞咽喉所致咽喉肿痛，痰不易咳出，喉中痰声如拽锯者。

【附方】

1. 射干麻黄汤（《金匮要略》）治寒饮郁肺，咳而上气，喉中如水鸡声。射干90g，麻黄、生姜各12g，细辛、紫菀、款冬花各10g，五味子10g，大枣7枚，半夏8枚。先煎麻黄，去上沫，再入他药同煎，分3次服。

2. 射干散（《证治准绳》）治咽喉中如有物梗，咽塞疼痛，咽物不下。射干、桔梗、升麻、犀角（水牛角代）各9g，木香、木通各15g，炒苏子、诃子、槟榔、炒枳壳、赤茯苓、炙甘草各30g。为细末，每服9g。

3. 射干消毒饮（《张氏医通》）治麻疹咳嗽声，咽喉肿痛。射干、

连翘、玄参、荆芥、牛蒡子各等分，甘草量减半，水煎服。

【按】

射干与山豆根、马勃均能清热利咽，用治咽喉肿痛。射干偏于消痰散结；山豆根偏于泻火解毒；马勃清散肺热而利咽喉。马勃适用于肺有风热者；山豆根大苦大寒，适用于热毒炽盛者；射干降火散血，消痰散结，适用于热结血瘀痰热壅盛者。

薏苡理脚气而除风湿

【译注】

薏苡仁善理脚气水肿，又能祛风除湿，舒筋通痹。本品味甘淡性微寒，是利尿祛湿药。具有利水渗湿，健脾，除痹的功效。常用治小便不利，水肿，脚气，脾虚泄泻及风湿痹痛、筋脉拘挛等症。此外，本品又能清热排脓，还可用治肺痈、肠痈等疾病。

【用量】

9～30g。

【用法】

煎服，或入丸、散，亦可作粥食用。清利湿热宜生用，健脾止泻宜炒用。

【注意事项】

津液不足及孕妇忌用。

【配伍】

薏苡仁配冬瓜皮，健脾利湿，治湿郁浮肿，小便短少；配麻黄，散寒祛湿，治风湿而全身尽痛；配芦根，健脾益肺排脓，治肺痈吐脓；配败酱草，清热解毒排脓，治疗肠痈；配白术，健脾祛湿，治脾虚湿盛的大便泄泻；配苍术、黄柏，清热利湿除痹，治湿滞经络的湿痹拘挛；配党参、白术、茯苓，健脾除湿，治脾虚泄泻；配木瓜、牛膝、槟榔，清利湿热除痹，治足膝肿痛，湿脚气。

【附方】

1. 薏苡附子败酱散（《金匮要略》）治疗肠痈。薏苡仁10g，附子2g，败酱草5g。上3味，杵为末，取10g，以水2000ml，煎减半，顿服，小便当下。

2. 薏苡仁汤（《张氏医通》）治中风湿痹，关节烦痛。薏苡仁（姜汤泡）30g，芍药（酒洗）、当归各5g，麻黄、桂枝各3g，苍术（芝麻拌炒）3g，炙甘草2g，生姜7片。水煎服。

3. 薏苡竹叶散（《温病条辨》）治湿郁经脉，身热身痛，汗多自利，胸腹白瘖。薏苡仁、滑石、茯苓各15g，竹叶、连翘各9g，白蔻仁、通草各5g。共为细末，每服15g，每日3次。

【按】

薏苡仁有生、炒的区分。生药味甘淡，性微寒，以利水祛湿、排脓消痈力胜，多用于水肿、痹证、肺痈、肠痈；炒药味甘淡，性平，以健脾、止泻力强，多用于泄泻等症。本品在现代临床上也常用于防治多种肿瘤。

藕节消瘀血而止吐衄

【译注】

藕节消瘀止血，而止吐血、衄血。本品味甘涩性平，有收敛止血化瘀作用，专治吐血、衄血等各种出血证，兼有散瘀作用，有止血而不留瘀的优点，对吐血、咯血尤为多用。但药力薄弱，常作辅助药。

【用量】

10～15g。

【用法】

煎服或鲜品捣汁，可用60g左右取汁冲服。生用凉血化瘀，炒炭收涩止血。

【配伍】

藕节配血余炭，有收敛止血消瘀的功效，治血淋及崩漏、吐血、衄血等症；配白及，收敛止血，治肺痨咳血、呕血；配蒲黄，止血行瘀，治血淋、吐血、衄血；鲜藕汁配鲜萝卜汁，治胃出血；配地榆、槐角，

收敛止血，治肠风下血。

【附方】

1. 双荷散（《太平圣惠方》）治卒暴吐血。藕节、荷蒂各7个半，蜂蜜少许。打烂用水两盅，煎至八分，去渣服，或做丸剂服用。

2.《本草纲目》治鼻衄不止方 藕节捣汁饮，并滴鼻中。

【按】

藕节收敛止血而无留瘀之弊，用于各种出血证，尤以咳血、吐血最为适宜。干藕节生用祛瘀止血，热证出血多用；藕节炒炭，能增强收涩止血之效，而凉血消瘀之力稍减。

瓜蒌子下气润肺喘兮，又且宽中

【译注】

瓜蒌子下气润肺，消痰平喘，又能利气宽胸，化滞畅中。本品味甘性寒，归肺、胃、大肠经。有润燥化痰，润肠通便，利气宽胸的功效。故可用治肺热咳喘，胸闷、胸痹及肠燥便秘等症。正如《本草汇言》所言："专主心肺胸胃，一切燥热郁热逆于气分，食痰积垢滞于中脘。凡属有形无形，在上者可降，在下者可行。其甘寒而润，寒可以下气降痰，润可以通便利结。"

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服，宜打碎入煎或入丸、散。外用：研末调敷。

【注意事项】

脾胃虚寒大便溏泄者慎用。

【配伍】

瓜蒌子配枳壳，有利气通便功效，治气滞津亏的便秘；配薤白，利气宽胸，治胸痹，咳嗽痰多，心痛彻背，不得卧，大便干燥者；配甘

草，润肠通便，治肠燥便秘；配杏仁、桔梗，润肺化痰止咳，治痰热壅肺，咳嗽气短；配金银花、蒲公英，清热解毒，化痰，治乳痈；配火麻仁、当归，养血润肠，治血虚便秘。

【附方】

1. 瓜蒌薤白半夏汤（《金匮要略》）治胸痹不得卧，心痛彻背者。瓜蒌实1枚，薤白10g，半夏10g，白酒50ml。水煎温服。

2. 瓜蒌散（《普济方》）治喘。瓜蒌实2枚，明矾3g入瓜蒌内，烧煅存性，为末，将萝卜煮烂，蘸药末服。

3.《丹溪心法》方 治酒痰，救肺。青黛、瓜蒌仁等分共为末，姜汁或蜜为丸，噙化。

【按】

瓜蒌在临床使用时有瓜蒌子、瓜蒌皮、全瓜蒌及瓜蒌根的区别。瓜蒌子与瓜蒌皮均性寒，能除热痰。但瓜蒌子味甘而润，润肺化痰，润肠通便，多用于燥咳痰黏，肠燥便秘；瓜蒌皮味苦性寒，清肺化痰，利气宽胸，多用于痰热咳嗽，胸闷胁痛；全瓜蒌兼具子、皮之功效，尤擅治胸痹心痛，结胸痞满，乳痈内痈；瓜蒌根即天花粉，味甘、微苦，性微寒，清肺润燥，清热生津，解毒消痈，多用于热病口渴，消渴，肺热燥咳，痈肿疮疡等症。

车前子止泻利小便兮，尤能明目

【译注】

车前子能止泻，利小便，更有清肝明目的功效。本品味甘性寒，归肾、肝、肺经。善能利水通淋，渗湿止泻，主治湿热泄泻，水肿，小便不利，目赤涩痛，目暗昏花等症。此外，还能清肺化痰，用治痰热咳嗽。

【用量】

10～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。入汤剂宜布包煎。

【注意事项】

肾虚精滑及内无湿热者慎用。

【配伍】

车前子配泽泻，有利水消肿、清泄湿热功效，治水肿胀满、小便不利；配白术，有健脾止泻功效，治脾虚或暑湿泄泻、小便短少；配厚朴、木香，有行气利湿作用，治湿郁中焦而腹胀尿少者；配百部，清肺止咳，治小儿顿咳或慢性咳嗽；配熟地黄、沙苑子，补肝肾、益精血、明目，治肝肾不足致目暗翳障、视力减退；配苍术、黄柏，健脾渗利湿浊，治妇女湿浊带下；配黄芩、决明子，清肝明目，治肝热，目赤肿痛；配桔梗、黄芩，清肺化痰止咳，治肺热咳嗽，痰多黄稠。

【附方】

1. 车前子散（《圣济总录》）治飞尘迷目，目生翳障。车前子、五味子、芍药各45g，白茯苓、细辛、玄参、人参、大黄、桔梗各30g。共为细末，每服9g。

2. 驻景丸（《太平惠民和剂局方》）治肝肾俱虚，目暗昏花，迎风流泪，目生翳膜。车前子、熟干地黄各90g，菟丝子150g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服30丸，温酒下，每日2服。

【按】

车前子与泽泻两药均具有利水消肿、清泄湿热的功效，同可用治水肿胀满、小便淋痛不爽以及暑湿泄泻等证。二药又同入肾经，然车前子配益肾药以强阴，对肾亏无子常用之；泽泻入肾以清泻相火，对于阴虚火旺之证多用之。此外，车前子尚可清肝肺二经之热而明目化痰。

是以黄柏疮用

【译注】

黄柏善以治疗各种热性疮疡肿毒。本品味苦性寒，归肾、膀胱、大肠经。治各种疮疡，湿热带下，热淋涩痛，湿热泻痢，黄疸，湿热脚气，痿证，湿疹瘙痒等。有清热燥湿、泻火解毒的功效，既可内服，也可外敷。此外，盐制黄柏尚能退骨蒸，还可用治骨蒸劳热、盗汗遗精等症。

【用量】

3～12g。

【用法】

煎服，或入丸、散。外用适量。生用有清热燥湿解毒作用；盐水炙用有泻火除蒸退热作用；炒炭用有止血作用。

【注意事项】

本品苦寒，易伤胃气，故脾胃虚寒者慎用。

【配伍】

黄柏配车前子，有清利湿热通淋之功，治热淋小便涩痛；配赤芍，清湿热，凉血止痢，治热痢下血；配木香，清热燥湿，止泻止痛，治腹泻、腹痛；配苦参，解毒燥湿，治皮肤湿疹、湿疮；配知母，退热除蒸，治阴虚发热，骨蒸劳热，盗汗遗精；配苍术，清热燥湿，治湿热下注，关节疼痛，两足软弱，或湿热带下，湿疮湿疹；配黄芩、黄连，清热燥湿解毒，治痈肿疔毒；配青黛、煅石膏，清热燥湿敛疮，治湿疹、湿疮；配白头翁、秦皮，清热燥湿，解毒止痢，治热痢；配栀子、大黄，治黄疸。

【附方】

1. 二妙散（《丹溪心法》）治筋骨疼痛，因湿热者。黄柏、苍术为末服。现制成丸剂服，名为二妙丸。

2. 栀子柏皮汤（《伤寒论》）治伤寒身黄，发热。栀子10g，甘草3g，黄柏6g。水煎服。

3. 大补阴丸（《丹溪心法》）降阴火，补肾水。炒黄柏、炒知母各120g，熟地黄、龟甲各180g，共为末，猪脊髓、蜜丸。服70丸，空心盐白汤下。

【按】

黄柏的药用可分为生用、炒用、盐炒、炒炭四种。生用药味苦寒，以泻火解毒，多用于热毒壅盛，痈肿疮毒，红肿热痛等；炒用，苦寒之性得制，而清热燥湿之力有增，多用于湿热之候，泻痢、黄疸、白带、热淋等；盐炒黄柏，其味苦而微咸，主以入肾，主泻相火，清虚热，除骨蒸，治阴虚发热、骨蒸劳热、盗汗遗精等；黄柏炒炭，味苦偏涩，清

热止血多用，用治便血、崩漏等。

兜铃嗽医

【译注】

马兜铃善于治疗咳嗽气喘。本品味苦辛性微寒，归肺、大肠经。有清肺化痰，止咳平喘的功效。可治肺热咳喘。肺寒咳嗽不宜用。多蜜炙用。此外，还能清肠消痔，用治痔疮肿痛或出血。

【用量】

3～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。外用适量，煎汤熏洗。一般生用，肺虚久咳宜蜜炙用。

【注意事项】

马兜铃含马兜铃酸，过服久用，可损伤肾功能，孕妇及肾功能不良者忌服。

【配伍】

马兜铃配杏仁，有降气止咳作用，可治外感风热或肺火咳嗽、吐痰黄稠；配阿胶，养肺阴，清肺热，治肺热伤阴，咳嗽痰中带血；配槐花、地榆，清肠止血，治肠风下血，痔疮肿痛；配夏枯草、钩藤，平肝潜阳，治肝阳上亢，头晕头痛；配桑白皮、贝母，治肺热咳喘。

【附方】

1. 马兜铃散（《太平圣惠方》）治妊娠气壅滞，咳嗽喘急。马兜铃、桔梗、人参、甘草、贝母各15g，紫苏叶、大腹皮、陈橘皮、桑根白皮各30g，五味子10g，姜5g。水煎分2次服。

2.《简要济众方》治肺热喘嗽方 马兜铃60g，甘草30g。共为末，每服3g。

【按】

马兜铃与枇杷叶均能清降肺热，治肺热咳嗽。然马兜铃主以清肃肺热，治肺热及阴虚火盛之咳嗽、咳血更为适宜；枇杷叶主以化痰下气，治咳嗽咳痰不爽及胃热呕哕等症更为适宜。枇杷叶清热力不及马兜铃，以下降化痰之功为优。

地骨皮有退热除蒸之效

【译注】

地骨皮有凉血退热除蒸的功效。本品味甘性寒，归肺、肝、肾经。可用治阴虚发热、盗汗骨蒸等症，善清肝肾之虚热，除有汗之骨蒸，为退虚热、疗骨蒸之佳品。此外，还能清肺降火，凉血止血，生津止渴，用治肺热咳嗽、血热吐衄、内热消渴等。

【用量】

9～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

外感风寒发热及脾虚便溏者不宜用。

【配伍】

地骨皮配银柴胡，有退热除蒸的作用，治骨蒸潮热；配牡丹皮，凉血除蒸，治血热妄行之吐血、衄血、斑疹，妇女月经不调之血虚骨蒸，亦治痈肿；配枯矾，凉血燥湿，治外阴瘙痒；配鳖甲、知母，滋阴凉血除蒸，治有汗骨蒸；配桑白皮，清肺降火止咳，治肺热咳喘。

【附方】

1. 地骨皮散（《圣济总录》）治热劳。地骨皮60g，银柴胡30g。共为末，每服3g，用麦门冬煎汤调下。

2. 泻白散（《小儿药证直诀》）治小儿肺热，气急喘嗽。地骨皮、桑白皮各30g，甘草3g。共为末，入粳米一撮，水两小盏，煎至七分，食前服。

3. 地骨皮汤（《兰室秘藏》）治膀胱移热于小肠，上为口糜，生疮溃烂，心胃壅热，水谷不下。柴胡、地骨皮各10g。水煎服。

【按】

地骨皮与牡丹皮均能凉血除蒸，同可用治阴虚发热，但二者有所区别，《本草求真》曰："丹皮味辛，能治无汗骨蒸，此（地骨皮）味甘，能治有汗骨蒸。"另外，地骨皮长于清泄肺热，牡丹皮长于清泻肝火，且有活血散瘀作用。

薄荷叶宜消风清肿之施

【译注】

薄荷叶多用于散风，清热，消肿。本品味辛性凉，归肺、肝经。有发散风热和消肿的功效，能治外感风热，温病初起，发热头痛，目赤，咽喉肿痛等症。对于咽喉、口腔、牙齿的疾患，除内服外，还可用凉开水浸泡作含漱剂。此外，还具有透疹、疏肝解郁、芳香辟秽的作用，可用治麻疹不透，风疹瘙痒，肝郁胁痛，痧胀腹痛吐泻等。

【用量】

3～6g。

【用法】

入汤剂宜后下。其叶长于发汗，梗偏于理气。

【注意事项】

本品芳香辛散，发汗耗气，故体虚多汗者，不宜使用。

【配伍】

薄荷配菊花，有疏散风热、清利头目的功效，治风热头痛目眩及肝火头痛、目赤肿痛；配夏枯草，泄热散结，治肝火目赤肿痛、瘰疬痰核；配桔梗，清热利咽，治咽喉肿痛；配白僵蚕，清热息风，治小儿惊痫；配牛蒡子，疏散风热，利咽透疹，治风热感冒，咽喉肿痛及麻疹透发不畅；配金银花、连翘，疏散风热，治风热感冒。

【附方】

1. 凉解汤（《医学衷中参西录》）治温病，表里俱觉发热，脉洪而兼浮者。薄荷叶9g，蝉蜕6g，生石膏30g，甘草5g。水煎，得汗即愈。

2. 鸡苏散（《河间六书》）治风热烦渴，发热溲赤等症。薄荷6g，滑石18g，甘草3g。为末煎服。

3.《永类钤方》治风气瘙痒方 大薄荷、蝉蜕等分为末，每温酒调服3g。

【按】

薄荷与菊花均能发散风热，清头目。薄荷偏于发散，辛凉解表力胜于菊花；菊花则偏于清肝热、祛肝风，兼有养肝明目之功。此外，菊花兼能清热解毒，还可治痈肿疮毒。

宽中下气，枳壳缓而枳实速也

【译注】

枳壳、枳实二药均有宽中下气、消积导滞的功效，然枳壳作用和缓，枳实作用迅猛。本品味苦酸、性微寒，归脾、胃、大肠经。治中焦（即胸膈脘腹等部）因痰食积滞所致痞闷胀痛，痰阻胸痹，气滞胁痛等症。均具有宽中下气止痛，消积导滞散结的功效。但枳壳为成熟果壳，其药力稍缓，一般专用来宽中下气止痛；枳实为未成熟或近成熟的果实，其药力迅速，一般用于消积导滞破结。

【用量】

3～10g，大量可用至30g。

【用法】

煎服，或入丸、散。炒后性较平和。

【注意事项】

孕妇慎用。

【配伍】

枳壳、枳实配厚朴，有行气散结、消痞除满的功效，治气滞食积的痞满胀痛等症；配瓜蒌，行气宽胸散结，治痰气互结的胸痹胸痛；配白

术，健脾胃，消痞满，治脾胃虚弱，饮食停滞，脘腹痞满等症；配白芍，行气和血，破积止痛，治气血积滞的腹痛；配大黄、芒硝，行气导滞，治肠中结实。

【附方】

1. 枳实芍药散（《金匮要略》）治产后腹痛，烦满不得卧。枳实、芍药等分。杵为散，每服10g，每日3次。并治痈脓，以麦粥下之。

2. 枳实消痞丸（《兰室秘藏》）治心下痞满，饮食不振，神疲体倦或胸腹痞胀，食不消化。枳实、黄连各15g，干生姜3g，炙甘草、麦芽曲、白茯苓、白术各6g，半夏曲、党参各9g，厚朴12g。共为细末，汤浸蒸饼为小丸，每服9～12g，开水空腹送下。

3. 枳实导滞丸（《内外伤辨惑论》）治积滞内阻，生湿蕴热，胸脘痞闷，腹痛泄泻。大黄30g，枳实、神曲各15g，茯苓、黄芩、黄连、白术各9g，泽泻6g。研为细末，汤浸蒸饼为丸，每服6～12g。

【按】

枳壳与枳实，气味、归经与功效基本相同。枳实破积导滞之力胜过枳壳，多用于积滞内停，大便不通，痰饮胸痹、结胸等症；枳壳力缓，偏于理气行滞消胀，多用于胸胁气滞，胀满疼痛，食积不化等症。

疗肌解表，干葛先而柴胡次之

【译注】

治疗肌表邪热，宜先用干葛，后用柴胡。干葛即葛根，味辛甘性凉，归脾、胃经，功能发汗解肌退热。柴胡味苦辛性微寒，归肝、胆经，功能和解表里、退肌热。这两味药均能解肌表之热，且能升举阳气，但葛根常用于治疗项背强痛的阳明经表证，柴胡常用于治疗寒热往来的少阳证。故肌表热证，应先用葛根，后用柴胡。此外，葛根还能透发麻疹，生津止渴，止泻，用治麻疹不透，热病口渴，阴虚消渴，热泄热痢，脾虚泄泻；柴胡还有疏肝解郁、截疟的作用，用治肝郁气滞，月经不调，胸胁疼痛及疟疾寒热。

治外感病的一般常规，应先阳明后少阳，如尚未见到少阳的主症（如口苦、胁满、往来寒热等），应先用葛根，不能先用柴胡，所以说

干葛先而柴胡次之。

【用量】

葛根10～15g。柴胡3～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。葛根退热生津宜生用，升阳止泻宜煨用；柴胡和解退热宜生用，疏肝解郁宜醋炙用，骨蒸劳热当用鳖血拌炒。

【注意事项】

肝阳上亢，肝风内动，阴虚火旺者，二药均当慎用。

【配伍】

葛根配升麻，有解肌透疹的作用，治麻疹初起疹出不畅；配山药，健脾生津，治热病腹泻伤津及脾虚泄泻；配黄连，清热止泻，治湿热痢疾；配白术，健脾止泻，治脾虚泄泻。

柴胡配黄芩，有和解少阳邪热的作用，治外感疾病邪在半表半里，寒热往来；配白芍，疏肝和血止痛，治肝郁头晕，胸胁疼痛及月经不调；配枳壳，和肝脾、理气机，治胸胁满闷、腹痛、大便不调；配青皮，疏肝理气，治肝经气滞的疼痛。

【附方】

1. 葛根汤（《伤寒论》）治太阳病，项背强，无汗恶风。葛根12g，麻黄、生姜各10g，桂枝、炙甘草、芍药各6g，大枣12枚。水煎服。

2. 柴葛解肌汤（《伤寒六书》）治太阳、阳明合病，头目眼眶痛，鼻干不眠，恶寒无汗，脉微洪。柴胡9g，葛根12g，甘草3g，黄芩9g，羌活5g，白芷5g，芍药9g，桔梗3g，石膏24g（先煎），生姜3片，大枣2枚。水煎服。

3. 小柴胡汤（《伤寒论》）治少阳病，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干，目眩，脉弦；及妇人热入血室，暮则谵语，或疟发寒热等症。柴胡12g，黄芩、人参、炙甘草、生姜、制半夏各9g，大枣12枚。水煎去渣，分3次服，每日3次。

【按】

柴胡与葛根均能发散表邪，升举阳气，常用于感冒表热和清阳下陷之证。柴胡长于解少阳半表半里之邪，善升肝胆之阳气；葛根长于解阳明肌肤之热，兼治项背强痛，善升阳明脾胃之清阳。柴胡能疏肝解郁，可配补气药升阳举陷，但不似葛根有生津止渴之功；葛根能升发清阳，而有生津止渴、止泻之能，但无柴胡疏肝解郁之功效。

百部治肺热，咳嗽可止

【译注】

百部润肺降气，肺热咳嗽服之可愈。本品味甘苦，归肺经。有润肺止咳的功效。无论外感内伤，暴咳，久嗽，皆可用之。此外，百部还能杀虫灭虱，可用治蛲虫、阴道滴虫、头虱及疥癣等疾病。

【用量】

5～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。外用适量，外洗、坐浴或涂搽。久咳虚嗽宜蜜炙用。

【注意事项】

本品易伤胃滑肠，故脾胃虚寒便溏者不宜用。

【配伍】

百部配沙参，有润肺养阴、止咳祛痰之功，用治肺热气津两伤的咳嗽、肺痨久嗽；配白前，降气化痰止咳，治外感或内伤肺气壅滞的久嗽气喘；配贝母，润肺化痰、散结止咳，治痰热凝结之咳嗽，痰黄稠难咳；配苦参，燥湿杀虫，煎汤熏洗，灭阴虱；配紫菀、贝母、寒水石，清肺化痰止咳，治小儿肺热咳嗽。

【附方】

1. 百部散（《太平圣惠方》）治小儿咳嗽，头热。百部、贝母、紫菀、葛根各30g，石膏60g。共为末，每服3g，加竹叶60g，水煎，食后服。

2. 百部汤（《圣济总录》）治热嗽气喘。百部、百合、桑白皮、柴胡、枳壳、木通各30g，赤芍药、郁李仁各1g，炙甘草15g，赤茯苓60g。为粗末，每服10g，加生姜3片，水煎服。

3. 百部膏（《疡医大全》）治牛皮癣。百部、白鲜皮、鹤虱、蓖麻仁、生地黄、黄柏、当归各等分。用麻油入药熬枯去渣，复熬至滴水成珠，入黄蜡，以试水不散为度，再入雄黄末少许和匀，敷患处。

【按】

百部饮片可分为生、蒸、蜜炙几种。生百部味甘苦，性温，以杀虫灭虱力强，多用于诸虫虱症等；蒸百部味甘苦，性较生药为温，以温肺止咳力胜，多用于寒痰咳嗽；炙百部味甘微苦，性微温而润，以润肺止咳力强，多用于肺痨咳嗽。

栀子凉心肾，鼻衄最宜

【译注】

栀子清心肾之火，解血分之热；血热妄行的鼻衄出血，用之最为适宜。本品味苦性寒，归心、肺、肾、三焦经。能清心、肾二经之热，泻三焦之火邪，有泻火除烦、凉血解毒作用。治热病烦闷，血热吐衄，尿血、便血等症。此外，本品还能清热利湿，消肿止痛，用治湿热黄疸，小便黄赤，痈肿疮毒，跌打损伤。

【用量】

5～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。栀子皮（果皮）偏于达表而去肌肤之热；栀子仁（种子）偏于走里而清内热。生用走气分而泻火；炒黑则入血分而止血。

【注意事项】

本品苦寒伤胃，脾虚便溏者不宜用。

【配伍】

栀子配淡豆豉，清热除烦，治邪热留扰胸中的虚烦懊憹；配侧柏叶，清热凉血止血，治血热吐血、衄血；配滑石，清热凉血，利尿通淋，治膀胱湿热，小便涩痛；配牡丹皮，清热凉血，疏肝泄热，治肝脾血虚而发热、胁痛及经来腹痛、头痛、目涩等症；配白茅根，清热凉血利尿，用治衄血、尿血。

【附方】

1. 栀子厚朴汤（《伤寒论》）治伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者。栀子10g，厚朴12g，枳实15g。水煎服。

2. 栀子柏皮汤（《伤寒论》）治伤寒身热发黄。栀子15g，甘草6g，黄柏9g。水煎服。

3. 栀子乌梅汤（《奇效良方》）治伤寒瘥后不得眠。栀子、黄芩各6g，柴胡9g，甘草3g，乌梅10g，生姜3片，竹叶5g，淡豆豉10g。水煎服。

【按】

栀子药用分生用、炒焦用。生用，味苦性寒，以泻火解毒、利胆退黄力胜，多用于热病烦渴、湿热黄疸等；炒焦用，味苦微涩，性微寒，清热除烦、凉血止血力强，多用于虚烦懊憹及血热妄行吐衄等。

玄参治结热毒痈，清利咽膈

【译注】

玄参治热毒蕴结的痈肿疮毒，并能清利咽喉，宽畅胸膈。本品味苦甘咸性寒，有清热凉血，泻火解毒，滋阴，散结利咽的功效。用于治疗温邪入营，内陷心包，温毒发斑，津伤便秘，咽喉肿痛，瘰疬痰核，痈肿疮毒。此外，还可用治劳嗽咳血，内热消渴，骨蒸劳热等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

脾胃虚寒、食少便溏者不宜服用。反藜芦。

【配伍】

玄参配牡蛎，软坚散结，治痰火凝结的瘰疬、瘿瘤、痰核；配牡丹皮，凉血化斑，治丹毒、斑疹；配牛蒡子，清热利咽，治咽喉肿痛；配麦冬，养阴生津，治阴虚消渴；配板蓝根，滋阴清火利咽，治阴虚火旺、虚火上炎所致咽喉肿痛。

【附方】

1. 消瘰丸（《医学心悟》）治瘰疬初起。玄参、牡蛎、贝母各120g。共为末，炼蜜为丸，每服9g，每日2次。

2. 玄参散（《太平圣惠方》）治伤寒上焦虚，毒气热壅塞，咽喉连舌肿痛。玄参、射干、黄药子各30g。共为末，每服9g，以水一大盏，煎至五分，去滓，不拘时温服。

【按】

玄参滋阴作用不及生地黄，但降火之力较生地黄大。玄参又能解毒散结，咽喉肿痛，瘰疬疮毒多用之；生地黄善于滋阴养血，阴血不足之证多用之。

升麻消风热肿毒，发散疮痍

【译注】

升麻能散风热，解百毒，消痈肿，治疮痍。本品味辛微甘性微寒，功能解表透疹，清热解毒，并能升举阳气。用治外感表证，麻疹不透，齿痛口疮，咽喉肿痛，温毒发斑，气虚下陷，久泻脱肛，崩漏下血等症。痍（yí）：伤，创伤。这里是指皮肤因生疮而受伤的意思。

【用量】

3～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。发表透疹解毒宜生用，升阳举陷固脱宜制用。

【注意事项】

麻疹已透，以及阴虚火旺、肝阳上亢、上盛下虚者，均当忌用。

【配伍】

升麻配牛蒡子，疏散风热，透疹解毒，治疹毒热盛，疹出不畅；配柴胡，散热、升阳，入补气和血剂中，治阳气虚陷的久痢脱肛、子宫脱垂，入泻火解毒剂中，能泄热解毒，治头面丹毒及火毒肿痛等症；配石膏、黄连，清胃泻火，治龈肿牙痛，口舌生疮；配白芷，清胃火，散风热，治阳明头痛。

【附方】

1. 升麻葛根汤（《阎氏小儿方论》）治伤寒，瘟疫，风热，壮热头痛，疮疹已发或未发。升麻、葛根、芍药、炙甘草各等分。共为末，每服12g，水煎服。

2. 升麻汤（《圣济总录》）治百痈，皮色紫赤，恶寒壮热，未成脓者。升麻、连翘、大青、炒大黄、玄参各30g，生地黄60g，败酱草、络石藤、白蔹各15g。水煎服。

【按】

升麻饮片分生用、蜜制两种。生品味辛甘性微寒，以发表透疹、清热解毒为胜，多用于麻疹初起，口舌生疮，咽喉肿痛等症；蜜炙品味甘性平，以升举阳气力强，多用于气虚下陷，少气懒言，倦怠乏力，子宫脱垂，脱肛等症。

尝闻腻粉抑肺而敛肛门

【译注】

曾听说腻粉能制止肺气上逆，平痰喘，且有收敛肛门止泻的功效。《本草纲目》载腻粉即轻粉。轻粉为拔毒化腐生肌药，并无收敛肛门止泻作用，一般以外用为主。本品具有攻毒，杀虫，敛疮，逐水通便的功效。用治疮疡溃烂，疥癣瘙痒，湿疹，酒渣鼻，梅毒下疳，以及水肿胀满、二便不利的实证。

【用量】

0.1～0.2g。

【用法】

入丸、散服。外用适量，研末调涂，或制膏外贴。

【注意事项】

本品主含氯化亚汞，内服毒性强烈，不能过量或持续服用，以防引起汞中毒，服后要及时漱口，以防口腔糜烂。孕妇忌服。外用亦不可过量和久用。

【配伍】

轻粉与冰片配伍，有攻毒止痛作用，外治恶疮、顽癣等；配牵牛子，逐水通便，治水肿臌胀；配大风子肉，外治梅毒疮癣；配羊蹄、硫黄，捣烂外搽，治疥癣；配青黛、煅石膏、黄柏，研末外用，治疮疡，疥癣溃烂面分泌物多；配煅石膏，外治臁疮久不收口。

【附方】

1. 灭瘢丹（《疡医大全》）治面部瘢。轻粉、白附子、炒黄芩、白芷、防风各等分。共为细末，炼蜜为丸，洗面后擦面部。

2. 化腐紫霞膏（《外科正宗》）治发背已成，瘀肉不腐作脓，及疮内有脓而外不穿溃者。轻粉、蓖麻仁各9g，血竭6g，巴豆仁15g，樟脑3g，金顶砒1.5g，干螺蛳肉2个。共为末，麻油调擦顽硬肉上。

【按】

轻粉与水银同源。二者均为辛寒有毒之品，均有杀虫、解毒、利水作用，同可用治杨梅恶疮、疽痈溃烂、疥癣瘙痒及小便不利水肿，都是外用药的常用品。水银毒性剧烈，多为外用，不可内服；轻粉毒性次之，可以内服入丸、散，以通利二便，消臌胀，退水肿。

金箔镇心而安魂魄

【译注】

金箔质重镇降，能镇定心神，安定魂魄。本品味辛苦性平，归心、肝经。功能镇心安神，解毒，用治心肝实热及惊吓所致神魂不安，惊

痫，癫狂，心悸及疮毒。倘是虚证，应该用补养药，单用金箔重镇，则不能收到满意的效果。

【用量】

0.9～1.5g。

【用法】

煎服，或入丸、散。一般多作丸药挂衣。外用：研末敷。

【注意事项】

阳虚气陷、下利清冷者忌服。

【附方】

1. 金箔镇心丸（《沈氏尊生书》）治癫痫惊悸，怔忡气郁，一切痰火之疾。西珀、天竺黄、朱砂各15g，胆星30g，牛黄、雄黄、珍珠各6g，麝香1.5g。蜜丸，每30g作30丸，金箔为衣，薄荷汤下1丸。

2. 金箔散（《补要袖珍小儿方论》）治耳脓水。白矾、胭脂各15g，金箔7片。同研细末，掺在耳内。

【按】

金箔又名金薄，为用黄金锤成的纸状薄片。自然金又名生金，通常分为脉金（山金）和砂金两种，脉金产于石英脉中，砂金产于冲积层中。

茵陈主黄疸而利水

【译注】

茵陈又名茵陈蒿，是治疗黄疸病的要药，并有利水作用。本品味苦辛性微寒，善清利脾胃肝胆湿热，使之从小便而出，有良好的利胆退黄之效，为治疗湿热黄疸的要药。此外，还可用治湿温、湿疹、湿疮。

【用量】

6～15g。

【用法】

煎服，外用适量。

【注意事项】

蓄血发黄及血虚萎黄者慎用。

【配伍】

茵陈配栀子，清热利湿退黄，治湿热黄疸；配干姜、附子，温脾肾，逐寒湿，退黄疸，治寒湿郁滞，阳气不能宣运，胆汁外泄所致身目发黄、其色晦暗、身冷肢厥、脉沉细的阴黄证；配厚朴，清热化浊，理气消疸；配滑石，清热利尿，治伤暑或温病及发黄的湿郁小便不利。

【附方】

1. 茵陈蒿汤（《伤寒论》）治湿热黄疸，一身面目尽黄，黄色鲜明，发热，但头汗出，身无汗，口渴，腹微满，大便秘，小便短赤者。茵陈18g，栀子15g，大黄6g。水煎，分3次服。

2. 茵陈四逆汤（《医垒元戎》）治发黄肢体冷逆，腰以上自汗者。茵陈60g，附子1枚，干姜45g，甘草30g。水煎，分2次服。

【按】

茵陈与青蒿均气味芳香，均可用治湿温、暑温。然茵陈主入脾胃，清利湿热，利胆退黄，主治湿热黄疸及湿疮瘙痒；青蒿主入肝胆，功专解骨蒸劳热，尤能清泻暑温之火，为骨蒸劳热、疟疾寒热及暑温壮热所常用。

瞿麦治热淋之有血

【译注】

瞿麦善治热淋而兼有血热出血者。本品味苦性寒，有利尿通淋，破血通经的作用。用治湿热淋证，尤善治热淋、血淋以及血热瘀阻之经闭或月经不调。

【用量】

10～15g。

【用法】

煎服。

【注意事项】

孕妇忌服。

【配伍】

瞿麦配滑石，清热利尿，治小便不利、涩痛及淋病；配白茅根、小蓟，清热凉血利尿，治下焦湿热的小便淋漓热痛、血尿；配丹参、益母草，祛瘀通经，治血瘀经闭诸症。

【附方】

1. 瞿麦汤（《奇效良方》）治气淋涩痛。瞿麦穗、黄连、大黄、枳壳、当归、大腹皮、射干各45g，桂心15g。上㕮咀，每服12g，水1.5盏，生姜7片，煎至八分，去渣，不拘时温服。

2. 瞿麦散（《奇效良方》）治黄疸，小便赤涩，心神烦闷。瞿麦、麦门冬、茵陈、黄芩各30g，栀子60g，大黄45g。为散，每服12g。

【按】

瞿麦与萹蓄均为清热利水通淋药，用治尿涩热痛，两药常相须为用。瞿麦利小肠而导热，宜用于尿道热痛或尿血之热重于湿者；萹蓄清膀胱湿热，宜用于小便不爽，溲短而黄之湿热交阻者。萹蓄善清湿热，治湿热泻痢黄疸，又能杀虫止痒，治虫积腹痛，湿疹阴痒；瞿麦又能破血通经，治妇女经闭。

朴硝通大肠，破血而止痰癖

【译注】

朴硝通大肠，散热结，破瘀血，去痰积。朴硝和芒硝实为一物，为常用的咸味泻下药。味咸苦性寒，归胃、大肠经。有泻下攻积，润燥软坚，清热消肿的作用。用治实热积滞，大便燥结，并去邪热所结的瘀血、停痰或积食，又可治热毒壅盛所致咽痛、口疮、目赤及痈疮肿痛。原文中“止痰癖”的“止”字，虽可作“结束”、“平息”解，但从朴硝的药性来讲，以改“止”作“去”为宜。

【用量】

10～15g。

【用法】

内服宜冲入药汁内或开水溶化后服。外用适量。

【注意事项】

孕妇及哺乳期妇女忌用或慎用。

【配伍】

芒硝配硼砂，清热解毒防腐，治咽喉红肿、口舌生疮；配白矾，治皮肤湿疹；配马齿苋，清热消肿，治痔疮肿痛；配大黄，泄热通便，治胃肠实热积滞，大便秘结；配当归、川芎、桃仁、红花，治妇女瘀血经闭。

【附方】

1. 凉膈散（《太平惠民和剂局方》）治上、中二焦热邪炽盛，烦躁口渴，面赤唇焦，口舌生疮，胸膈烦热，或咽痛吐衄，便秘尿赤。大黄、朴硝、甘草各60g，栀子、黄芩、薄荷各30g，连翘60g。共研粗末，每服6g，加竹叶7片，蜜少许，水煎服。

2. 泻肝饮子（《医宗金鉴》）方治旋螺外障，气轮之内乌珠色变青白，如螺蛳之壳，其色初青久黑，其形尖圆。芒硝、大黄、桔梗、柴胡、黄芩、炒知母、细辛、车前子各3g。共为粗末，水煎，去渣，食后服。

【按】

目前临床使用大多分为芒硝与皮硝两种。取天然产的芒硝，经煮炼、过滤、冷却后，取上层的结晶为芒硝，下层的结晶为朴硝。芒硝味咸苦，性寒，有润燥软坚、泄热通便的作用，多用于热积便秘，结胸满痛，咽喉肿痛；皮硝味咸辛苦，性寒，用于局部外敷，有消积散痈作用，多用于食积停滞和乳痈初起。

石膏治头痛，解肌而消烦渴

【译注】

石膏善治胃火头痛，并解肌退热，清胃生津而消除烦渴。本品味辛甘性大寒，归肺、胃经。为常用清热泻火药。生用能清热泻火、除烦止渴，煅用敛疮生肌、收湿止血。内服用治温热病气分实热证，壮热烦渴，肺热咳喘，胃火牙痛、头痛；外敷用治疮疡不敛，湿疹瘙痒，水火烫伤，外伤出血。石膏能使热邪由里达表，所以有解肌退热的作用。至于头痛、恶寒无汗或少汗等外感证，不宜使用。勿因原文有解肌二字，而误作一般发汗药应用。

【用量】

15～60g。

【用法】

水煎服，宜打碎先煎。内服宜生用，外用宜火煅研末。

【注意事项】

脾胃虚寒及阴虚内热者忌用。

【配伍】

石膏配知母，清肺胃实热，治温热病气分实热炽盛，烦渴引饮；配熟地黄，滋阴泻火，用治阴亏火旺的头痛、牙痛、口渴；配犀角（水牛角），清热凉血、解毒消斑，治温热疫毒，壮热吐衄；配细辛，清胃镇痛，治胃火上冲，龈肿牙痛；配麻黄，宣肺平喘，治邪热壅肺的咳喘、鼻扇；煅后配黄柏，清热燥湿、敛疮，外治烫火伤、湿疹。

【附方】

1. 白虎汤（《伤寒论》）治肺胃大热，大烦渴，大汗出，脉搏洪大者。石膏32g，知母18g，粳米10g，甘草6g。水煎服。若有口干舌燥、津液不足的症状，本方可加人参，名为人参白虎汤。

2. 石膏汤（《备急千金要方》）治风毒。石膏90g，麻黄10g，杏仁12g，鸡子2枚，甘草10g。水煎服。

【按】

石膏与寒水石，二者均可清泄阳明实热，以治热邪郁于气分，壮热、烦渴、大汗、脉洪大之症。其不同点在于，石膏入肺经，可治肺热喘急，并甘寒保津，与清营凉血药合用，还可治气血两燔，神昏发斑诸症，煅后外用，又可敛疮生肌，用治湿疹湿疮、水火烫伤等；寒水石咸

寒，入肾经，有降火软坚之效，可治咽喉肿痛，目赤烂眼，积聚水肿及尿闭。

前胡除内外之痰实

【译注】

前胡善除内伤、外感、痰热壅盛的咳嗽。本品味苦辛性微寒，归肺经。具有降气化痰，疏散风热的功效。用治痰热咳喘，风热咳嗽。善宣肺散外感风热，降气除肺中痰热，对于内外实热的痰嗽，都能解除。

【用量】

6～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚久咳，寒饮咳嗽不宜用。

【配伍】

前胡配桑白皮，泻肺化痰，止咳定喘，治气逆痰盛，咳嗽气短；配白前，降气化痰，治肺气不宣之咳嗽气逆；配桔梗，止咳祛痰利咽，治感冒咳嗽，痰多，咽痒；配紫菀，止咳平喘，治风热或风燥袭肺，咳嗽有痰，胸满者。

【附方】

1. 前胡饮（《奇效良方》）治暴急成劳，痰盛喘嗽。前胡、肉桂、人参、茯苓、柴胡、炒枳壳、黄芩、生地黄、旋覆花、炙甘草、玄参各30g，麦门冬、半夏、白术各45g，厚朴60g。为粗末，每服12g，加生姜7片，水煎不拘时服。

2. 前胡汤（《备急千金要方》）治胸中逆气，心痛彻背，少气不食。前胡、甘草、半夏、芍药各6g，黄芩、当归、人参、桂心各3g，生姜10g，大枣20枚，竹叶10g。为粗末，水煎，分4次服。

【按】

前胡有生用、炒用和蜜炙用的不同。生前胡味苦辛，性凉，化痰兼散风邪，多用于咳喘兼见外感表证者；炒前胡味苦微辛，性平，化痰且降气，多用于痰气互阻，肺气不降之喘咳；炙前胡味苦甘微辛，性微寒，祛痰而润肺，多用于燥邪伤肺之咳嗽。

滑石利六腑之涩结

【译注】

滑石禀滑利之性，能通利六腑的滞涩、壅结。本品味甘淡性寒，归胃、膀胱经。有利尿通淋、清解暑热的功效，能通利六腑的结滞。主治热淋，石淋，尿热涩痛，暑湿，湿温等。此外，本品外用又能收湿敛疮，用治湿疮、湿疹、痱子等。

【用量】

10～20g。

【用法】

煎服，宜布包。外用适量，撒敷。

【注意事项】

脾虚、热病伤津及孕妇忌用。

【配伍】

滑石配甘草，清暑利湿，治伤暑身热，心烦，口渴，小便短少；配冬葵子、车前子，利尿通淋，治湿热下注，小便淋痛；配黄柏，清热燥湿，治湿疮、湿疹；配椿根白皮，收敛止带，治带脉失约，湿热带下；配薄荷、白芷，研末外用，收湿敛疮，治痱子；配薏苡仁、豆蔻仁、通草，清热解暑化湿，治湿温胸闷。

【附方】

1. 六一散（《伤寒直格》）治中暑。滑石180g，甘草30g。共为细末，每服9g，蜜少许，温水调下，无蜜亦可，或欲冷饮者，新井泉调下亦可。

2. 滑石白鱼散（《金匮要略》）治小便不利。滑石、白鱼、乱发

（烧）各10g。共为散，饮服3g，每日3次。

【按】

滑石与石膏均能清热止渴，然滑石止渴在于利窍渗湿，使脾胃中和而渴自止，故适用于暑热有湿而小便短赤不畅烦渴者，古称“滑石治渴，非实能治渴也，资其利窍，渗去湿热，则脾胃中和，而渴自止尔”，燥热烦渴不宜应用；石膏止烦渴，在于清阳明大热，使热去则津液存留，故阳明热盛烦渴用之合宜。两者外用均能祛湿收敛，然滑石用于湿疹、痱毒流水而奇痒者；煅石膏偏于治疮疡溃后久不收口者。

天门冬止嗽，补血涸而润肝心

【译注】

天门冬养阴润肺、清泄肺热而止嗽，并滋养肺、肾、心、肝之阴液，发挥补血润燥之功。本品又名天冬，味甘苦性寒，归肺、肾、胃经。能养阴润燥，清肺生津。能清肺火，滋肾阴，止咳嗽，从而补养肺、肾、心、肝的阴血。用治阴虚肺热，燥咳或劳嗽咳血及肾阴不足，阴虚火旺，潮热盗汗，遗精，热病伤津之食欲不振，口渴及肠燥便秘。

【用量】

6～12g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

脾虚泄泻，痰湿内盛者忌服。

【配伍】

天门冬配麦门冬，有滋阴清热、润燥止咳的功效，治阴虚热盛，津亏口渴，燥热咳嗽；配熟地黄，滋阴润燥，治阴虚津亏，口干舌红，肺燥咳嗽；配百合，滋阴润肺，治肺痿之属于虚热者；配麦冬、百部，养阴润肺止咳，治百日咳及阴虚咳嗽；配生地黄、沙参，润肠通便，治肠燥便秘。

【附方】

1. 天门冬丸（《证治准绳》）治肺虚咳嗽。天门冬45g，百合、前胡、川贝母、半夏、桔梗、桑白皮、防己、紫菀、赤茯苓、生地黄、杏仁各20g。共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20丸，生姜汤送下，每日3次。

2. 天门冬膏（《医学正传》）治血虚肺燥，皮肤坼裂，及肺痿咳脓血证。天门冬，新掘者不拘多少，洗净，去皮、心，细捣，用银锅或砂锅慢火熬成膏，每用一二匙，空心温酒调服。

【按】

天门冬与麦门冬均为滋阴润燥之品，二药常相须为用，具有滋阴清肺、润燥止咳之功，用治燥咳咳血，阴伤口渴，肠燥便秘。不同之处，天门冬性大寒，清火润燥之力较麦门冬为胜，且入肾经而滋肾水；麦门冬微寒，滋阴润燥之力不及天门冬，且可清心除烦，益胃生津。

麦门冬清心，解烦渴而除肺热

【译注】

麦门冬能清心泻火除烦，养阴生津止渴，还能清肺润肺止咳。本品又名麦冬，味甘微苦性微寒，归肺、胃、心经。有养阴润肺，益胃生津，清心除烦的功效。用治肺阴不足，燥咳痰黏，劳热咳嗽，痰中带血；胃阴虚证，口渴咽干，大便燥结；心阴虚及温热病，热扰心营，心烦不眠等症。能养阴清热，既可解烦渴，又能清肺热。

【用量】

6～12g。

【用法】

煎服，或入丸、散。清养肺胃之阴多去心用，滋阴清心多连心用。

【注意事项】

感冒风寒或痰湿咳嗽，以及脾胃虚寒泄泻均忌服。

【配伍】

麦门冬配玉竹，润燥生津，益胃清肺，用治久病，热病伤津，胃热烦渴及肺热咳嗽；配半夏，和胃降逆止呕，治热病伤津，咳嗽，呕逆；配五味子，滋阴敛肺止咳，治肺阴虚咳嗽；配天门冬，滋阴清热，治肺胃燥热，咳嗽痰少，咽喉干燥等；配桑叶、杏仁、生石膏，清肺止咳，治肺热咳嗽。

【附方】

1. 沙参麦冬汤（《温病条辨》）治燥伤肺胃，津液亏损，咽干口渴，干咳少痰，舌红少苔。沙参9g，玉竹6g，麦冬9g，甘草3g，桑叶、生扁豆、天花粉各5g。水煎服。

2. 麦门冬汤（《金匮要略》）治心肺火盛，咳逆上气，咽喉不利。麦门冬18g，党参9g，制半夏5g，粳米15g，大枣4枚，甘草3g。水煎服。

【按】

麦门冬有生用、朱砂拌、炒用的区别。生药味甘微苦，性微寒，以滋阴润肺力专，多用于燥热咳嗽，肺痨潮热；朱砂拌麦门冬，味甘微苦，性寒，以清心除烦，多用于心烦不安，或失眠多梦；炒麦门冬味甘微苦，性微寒，以养胃生津力胜，多用于消渴多饮，气短口干及大便秘结。

又闻治虚烦、除哕呕，须用竹茹

【译注】

又听说治疗虚烦不眠，胃热呕哕必用竹茹。本品味甘性微寒，能清热化痰，除烦止呕。治肺热咳嗽，痰热心烦不寐；胃热呕吐，妊娠恶阻。此外，还有凉血止血作用，治吐血、衄血、崩漏等症。

【用量】

6～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。生用清化痰热，姜汁炙用止呕。

【配伍】

竹茹配橘皮，清热止呕，理气降逆，治呕吐、呃逆；配半夏，和胃降逆祛痰，治胃气不和、痰浊致虚烦不寐，呕恶等症；配芦根，清虚热，生津液，治热病津伤、心烦口渴、呕吐等症；配黄连，清胃止呕，治胃热呕逆；配黄芩、瓜蒌，清热化痰止咳，治热痰咳嗽。

【附方】

1. 竹茹汤（《医经会解》）治支饮咳嗽，涎涌气逆，胸满膈痛。桔梗6g，竹茹9g，萝卜子、枳实、苏子、白芥子各6g，青皮3g，杏仁6g，桑白皮、竹沥各9g，姜汁3g。水煎服。

2. 橘皮竹茹汤（《金匮要略》）治胃虚呃逆、干呕。橘皮9g，竹茹6g，生姜3片，人参6g，炙甘草3g，大枣3枚。水煎服。

【按】

竹茹饮片有生药及姜汁炒用两种。生竹茹味甘，性微寒，以清热化痰为主，多用于肺热咳嗽；姜汁炒竹茹味甘辛，性平，以和胃止呕为主，多用于呕吐，惊悸失眠，妊娠恶阻。

通秘结、导瘀血，必资大黄

【译注】

泻下通腑，治大便秘结，导行瘀血一定要使用大黄。本品味苦性寒，归脾、胃、大肠、肝、心包经。能泻下攻积，逐瘀通经。用治积滞便秘，瘀血诸证，如妇女产后瘀阻腹痛、瘀血经闭、瘀血肿痛等。为治疗积滞便秘之要药，对热结便秘尤为适宜。此外，本品还有清热泻火，凉血止血，解毒利湿功效。用治火邪上炎致目赤，咽喉肿痛，牙龈肿痛，血热吐衄，热毒疮疡，肠痈腹痛，水火烫伤及湿热痢疾，湿热黄疸，淋证等。

【用量】

5～15g。

【用法】

煎服应后下，或开水泡服，久煎则泻下力减弱。外用适量涂敷。生大黄泻下力较强，欲攻下者宜生用；酒制大黄泻下力较弱，活血作用较

好，宜用于瘀血证；大黄炭则多用于出血证。

【注意事项】

本品苦寒，易伤胃气，脾胃虚弱者慎用；且善活血祛瘀，妇女妊娠期、月经期、哺乳期应忌用或慎用。

【配伍】

大黄配芒硝，泻下攻积，用治胃肠热结便秘，或热病邪结，高热，大便燥结者；配附子，温下寒实积滞，用治冷积便秘；配黄连、黄芩，清热泻火，治火热亢盛所致各症；配茵陈、栀子，清泄湿热，利胆退黄，治湿热黄疸；配肉桂，用治习惯性便秘；配煅石膏，凉血解毒，燥湿生肌，研末外敷治水火烫伤；配桃仁、红花，活血祛瘀通经，治经闭，痛经。

【附方】

1. 大承气汤（《伤寒论》）治肠胃实热，谵语，腹满，大便燥结。大黄12g，厚朴15g，枳实15g，芒硝9g。水煎服。

2. 大黄牡丹汤（《金匮要略》）治肠痈初起，右下腹疼痛拒按，右脚屈而不伸，伸则腹痛甚。大黄、芒硝、牡丹皮、桃仁各9g，冬瓜仁15g。水煎服。

3. 大黄附子汤（《金匮要略》）治寒实积聚，便秘，腹痛，恶寒肢冷。大黄9g，熟附子12g，细辛3g。水煎服。

【按】

大黄饮片分为生、制、酒洗、炭药。生药以攻积导滞、泻火解毒为主，多用于热结便秘及热毒壅盛，痈肿疔疮；制大黄，泻下力缓，清热化湿力强，多用治湿热内阻致黄疸、淋证；酒洗大黄以活血祛瘀为主，用治瘀血腹痛、肠痈、蓄血、经闭、痛经；大黄炭，以止血为主，多用治血热妄行之吐血、衄血、便血等证。

宣黄连治冷热之痢，又厚肠胃而止泻

【译注】

黄连治疗热泻热痢，又苦味清湿热、健胃而止泄泻。本品味苦性

寒，为清热燥湿药，尤善清泄中焦、大肠的湿热，治热痢热泻，心烦吐血，以及一切湿热性的外科及眼科病，尤为治湿热泻痢之要药。黄连又是苦味健胃药，厚肠胃即是苦味健胃的意思。本品具有清热燥湿、泻火解毒的功效，亦可用治湿热痞满，呕吐吞酸；高热神昏，心烦不寐；血热吐衄；痈肿疖疮，目赤牙痛；外治湿疹、湿疮，耳道流脓。

【用量】

2～10g。

【用法】

煎服，若研末吞服1～1.5g，每日3次。外用适量涂敷。炒用降低寒性。姜汁炙用清胃止呕，酒炙清上焦火，猪胆汁炒泻肝胆实火。

【注意事项】

本品苦寒，过服久服易伤脾胃，故脾胃虚寒、阴虚津伤者慎用。

【配伍】

黄连配生地黄，清热降火，凉血解毒，治温热伤营，神昏谵语，夜寐不安；配木香，清热止痢，行气止痛，治热痢后重；配肉桂，清泻心火，引火归原，治心肾不交的失眠，多梦；配细辛，清胃火，止牙痛，治胃火牙痛，齿龈肿胀，口舌生疮；配黄芩、栀子，清热泻火，治热病，高热，烦躁，神昏谵语；配茵陈、栀子，清热利湿退黄，治湿热黄疸。

【附方】

1. 黄连解毒汤（《外台秘要》）治三焦热盛，大热烦狂，口燥咽干及外科痈肿疔毒。黄连、栀子各9g，黄芩、黄柏各6g。水煎服。

2. 香连丸（《兵部手集方》）治湿热痢疾，脓血相兼，腹痛，里急后重。黄连、木香等分为丸服。

3. 黄连膏（《医宗金鉴》）治鼻窍生疮，干燥疼痛。黄连、黄柏、姜黄各9g，当归尾15g，生地黄30g。香油360g，将药炸枯，去渣，下黄蜡120g溶化尽，将油滤净，倾入瓷碗内，以柳枝不时搅拌，候凝为度，涂患处。

【按】

黄连生用泻火解毒力盛，用治温热病，壮热神昏，热毒壅盛和火热迫血妄行；炒用，清热燥湿，厚肠止痢功善，治胃肠湿热，泄泻痢疾；姜汁炒，清热燥湿，和胃止呕力专，用于湿热内阻，胃失和降，恶心呕吐；酒炒，清心除烦效优，治心火偏亢，烦躁失眠，惊悸怔忡；猪胆汁拌炒，清肝泻火；盐水拌炒，清下焦湿热；吴茱萸煎汁拌炒，清肝和胃，降逆止呕。

淫羊藿疗风寒之痹，且补阴虚而助阳

【译注】

淫羊藿祛风散寒除湿，治疗风寒湿痹，并有补肝肾、助元阳之功。本品味辛甘性温，有补肾壮阳，祛风除湿的功效。能治肝肾不足感风寒湿邪致筋骨痹痛，风湿拘挛麻木，以及肾阳不足之阳痿、尿频、腰膝无力等症。凡辛温助阳燥烈的药物，都有伤阴助火的缺点，所以阴虚火旺的患者宜慎用。

【用量】

3～15g。

【用法】

煎服，或浸酒、熬膏，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺者不宜用。

【配伍】

淫羊藿配补骨脂，补阳固精，治肾阳虚，阳痿、早泄、遗尿、尿频；配巴戟天，补肾阳，强筋骨，祛风湿，治肾阳不足，风寒湿痹，腰膝冷痛；配威灵仙，散风寒，强腰膝，通经络，治风湿痹痛，四肢麻木；配枸杞子、菟丝子，补肾助阳，治腰膝软弱，阳痿。

【附方】

1. 淫羊藿酒（《食医心鉴》）治阳痿，或半身不遂。淫羊藿500g，醇酒5000ml，浸服。

2. 仙灵脾散（《太平圣惠方》）治风走注疼痛，来往不定。仙灵脾、威灵仙、川芎、肉桂、苍耳子各30g。共捣细为散，每服3g，温酒调下。

【按】

淫羊藿生用味辛甘性温，祛风胜湿力胜，多用于风寒湿痹；羊油炙用，味甘微辛性温，温肾壮阳力强，多用于肾虚阳痿，宫冷不孕。

茅根止血与吐衄

【译注】

白茅根可凉血止血，善治血热妄行的吐血、衄血等出血病症。本品味甘性寒，有凉血止血、清热利尿、清肺胃热的功效，用治血热妄行所致吐血、衄血、咳血、尿血及热淋、水肿，黄疸。此外，还可用治胃热呕吐，肺热咳喘等症。

【用量】

15～30g，鲜品加倍。

【用法】

煎服或捣汁服。

【注意事项】

脾胃虚寒者慎用。

【配伍】

白茅根配黄芪，补气利尿，治气虚水肿；配芦根，清热止渴，治热病烦渴；配藕节、生地黄，清热凉血，止血消瘀，治血分有热之吐血、衄血；配赤小豆，利水消肿，治体虚浮肿。

【附方】

1. 茅根饮（《圣济总录》）治卒淋，结涩不通。白茅根、木通各90g，石韦、黄芩、当归、芍药、冬葵子、滑石各60g，血余炭10g。共为粗末，每服6g，水煎服。

2. 茅根饮子（《外台秘要》）治胞络中虚热，时小便出血色。白茅根30g，茯苓10g，人参、干地黄各6g。水煎服。

【按】

白茅根味甘而不腻膈，性寒而不伤胃，利水而不伤阴，为清热凉血止血良药，用于血热妄行之多种出血。兼具清热利尿之功，又可用治黄疸、急性肾炎水肿，尤善清肺胃膀胱之热而凉血止血，治膀胱蕴热尿血。

石韦通淋于小肠

【译注】

石韦清小肠之热而利尿通淋。本品味甘苦性微寒，归肺与膀胱经。能清小肠之热。小肠为心之腑，心移热于小肠，则尿色赤而淋痛，故本品有利尿通淋作用，又能凉血止血，善治血淋涩痛。此外还能清肺止咳，治肺热咳嗽气喘。

【用量】

6～12g。大剂量30～60g。

【用法】

煎服。

【注意事项】

阴虚无湿热者慎用。

【配伍】

石韦配生蒲黄，利尿消瘀止血，治血淋、小便涩痛；配瞿麦，清热利尿通淋，治热淋、血淋、尿涩作痛；配地榆，清肺止血，治肺热咳血、崩漏；配丹参、赤芍、益母草，活血化瘀通经，治血瘀经闭，痛经。

【附方】

1. 石韦散（《备急千金要方》）治血淋。石韦、当归、蒲黄、芍药各等分。为末，每服10g，每日3次。

2. 石韦散（《普济本事方》）治石淋，小腹隐痛，茎中痛，溲出砂石者，并治诸淋。石韦、瞿麦、榆白皮、冬葵子各6g，车前子、滑石、赤茯苓各9g，木通4.5g，甘草3g。水煎服。

【按】

石韦与滑石二药均能利尿通淋，均可用治热淋、石淋尿道涩痛。然石韦凉血止血，善治血淋；滑石性滑而利湿，对湿热淋痛及石淋更为适宜；此外，石韦清肺止咳，凉血止血；滑石清暑止渴，收湿敛疮。

熟地黄补血且疗虚损

【译注】

熟地黄滋补阴血，多用治阴虚、精血不足的虚损病证。本品味甘性微温，具有补血养阴、填精益髓的功效。用治血虚萎黄，心悸失眠，阴虚骨蒸，盗汗遗精，消渴及精血亏虚的须发早白，腰膝酸软，眩晕耳鸣等症。有滋补阴血，治疗一切阴虚性虚损证的功效。此外，熟地黄炭能止血，治崩漏等血虚出血证。

【用量】

10～30g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

本品黏腻，有碍消化，凡脘腹胀满、食少便溏、痰湿重者慎用。

【配伍】

熟地黄配当归，滋阴补血，用治血虚萎黄；配龟甲，滋阴潜阳，治阴虚阳亢的头晕耳鸣；配知母、黄柏，滋阴降火，治阴虚火旺，骨蒸潮热；配山茱萸，补肝肾，固精气，治肝肾不足，头晕耳鸣，阳痿遗精；配山药，滋阴补肾，固精止遗，治肾虚遗精、遗尿；配党参，气血双补，治气血两亏，形神不足。

【附方】

1. 四物汤（《太平惠民和剂局方》）治血虚血滞所致月经不调、痛经及一切血虚证而见舌淡、脉细者。熟地黄、当归、白芍、川芎各等分。水煎服。

2. 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）治肝肾阴虚之腰膝酸软，头晕目眩，盗汗遗精等。熟地黄24g，山药、山萸肉各12g，茯苓、泽泻、牡丹皮各9g。为丸服，每服9g，日2～3次。

【按】

熟地黄与生地黄原本一物，只因炮制不同，性味、主治始有差别。生地黄甘苦寒，有清热凉血、养阴生津的作用，用治热入营血及血热妄行，斑疹吐衄，津伤口渴，内热消渴；熟地黄为生地黄加酒久蒸久晒而得，药性由寒变温，具有补血养阴、填精益髓的功效，主治血虚萎黄，阴虚骨蒸，精血亏虚，须发早白，腰膝酸软等症。

生地黄宣血更医眼疮

【译注】

生地黄鲜品压汁内服，能清热凉血，治一切热性出血症；并可治眼部红肿热痛的疾患。本品味甘苦性寒，干品寒性较弱，甘味重，滋阴养血的功效强，治疗阴虚内热，骨蒸劳热等症。此外，生地黄具有清热凉血、养阴生津的作用，可治热入营血、血热妄行所致斑疹吐衄及津伤口渴，内热消渴，肠燥便秘。

【用量】

10～15g。鲜品用量加倍。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

本品性寒而滞，脾虚湿滞腹满便溏者不宜使用。

【配伍】

生地黄配阿胶，滋阴止血，治虚热咳血、吐血、衄血、崩漏及温热

病耗伤营血的证候；配玄参，滋阴清热凉血，治阴虚火旺，咽干心烦及温热病，烦热口渴；配白芍，滋阴养血，治血虚有热诸症；配熟地黄，滋肾阴，养精血，治阴虚血亏之有热者。

【附方】

1. 百合固金汤（《医方集解》）治肺肾阴虚，咳痰带血，咽喉燥痛，手足心热，骨蒸盗汗，舌红少苔，脉细数。生地黄6g，熟地黄9g，麦冬4.5g，百合、白芍（炒）、当归、贝母、生甘草各3g，玄参、桔梗各2g。水煎服。

2. 增液汤（《温病条辨》）治阳明温病，津液不足，口渴，大便秘结。玄参30g，麦冬、生地黄各24g。水煎服。

赤芍药破血而疗腹痛，烦热亦解

【译注】

赤芍药活血破血、清热凉血，善治瘀血腹痛和温邪入营烦躁身热等症。本品味苦性微寒，归肝经。有清热凉血，散瘀止痛，清肝泻火的功效。凡温毒发斑，血热吐衄；目赤肿痛，痈肿疮疡；肝郁胁痛，经闭痛经，癥瘕腹痛，跌打损伤等一切因瘀血、邪热引起的疼痛和烦热的证候均适用。

【用量】

6～12g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

月经过多者不宜用，反藜芦。

【配伍】

赤芍药配川芎，活血祛瘀止痛，用治妇女血瘀癥瘕，经闭腹痛及外伤瘀血疼痛、痈疽等症；配桃仁，活血祛瘀通经，治妇女血瘀，月经先期，血多有块而色紫黯者；配香附，活血行气，调经止痛，治气滞血瘀

的腹痛、胁肋痛及妇女经痛；配薄荷，凉血疏风，治肝热上攻，目赤肿痛，头痛等症。

【附方】

1. 赤芍药散（《太平圣惠方》）治赤痢多腹痛不可忍。赤芍药、黄柏各60g。共捣筛为散，每服10g，以淡浆水煎去滓，不计时候稍热服。

2. 如神散（《太平圣惠方》）治妇人血崩不止，赤白带下。香附、赤芍药等分为末，盐少许，水煎食前服。

【按】

赤芍药与牡丹皮均能凉血祛瘀，常相须为用。牡丹皮清热凉血为优，既能清血分实热，又能治阴虚发热；赤芍药活血祛瘀为好，善祛瘀止痛，还可用治瘀血痛证。

白芍药补虚而生新血，退热尤良

【译注】

白芍药补血养血，生新血，善养阴血，退虚热。本品味苦酸性微寒，有养血调经、生新血的功效。既能平抑肝阳，柔肝止痛，又能敛阴止汗。用治血虚或阴虚有热的月经不调、崩漏下血；肝阴不足或阴虚阳亢之头晕，胁痛，四肢拘挛作痛；阴虚盗汗及表虚自汗等。

【用量】

5～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。平肝敛阴多生用；养血调经多炒用或酒炒用。

【注意事项】

反藜芦。

【配伍】

白芍药配熟地黄，有养血补血的功效，用治血虚头晕，妇女月经涩少及各种血虚证；配龟甲，有敛阴潜阳、柔肝息风的功效，用治肝肾不

足、肝阳上亢的头痛眩晕及热病伤津，虚风内动的手足瘈疭等；配石决明，养血柔肝，平肝镇静，用治热病伤津及津亏血少、阴虚阳亢之筋脉挛急等症；配木香，行气和血，缓急止痛，治气血凝滞的下痢腹痛。

【附方】

1. 白芍药散（《太平圣惠方》）治虚损唾血吐血。白芍药、当归、附子、黄芩、白术、甘草各3g，阿胶6g，生干地黄12g。水煎服。

2. 当归芍药散（《金匮要略》）治妇人怀妊腹中痛。当归9g，芍药30g，茯苓12g，白术12g，泽泻15g，川芎15g。共为细末。每服9g，酒送下，每日3次。

【按】

白芍药与赤芍药，古时不分，统称芍药。陶弘景开始分赤芍药、白芍药两种，但未分用。成无己《注解伤寒论》谓：“芍药，白补而赤泻，白收而赤散也。”赤芍药清热凉血，活血祛瘀，主治血热妄行的吐血、衄血，目赤肿痛以及瘀血阻滞的痛经、闭经、跌打损伤，痈肿疮毒等；白芍药养血敛阴止汗，柔肝缓急止痛，用治肝血不足，月经不调，里急腹痛，肝阳上亢头痛、眩晕，自汗、盗汗等。

若乃消肿满逐水于牵牛

【译注】

若用于水肿胀满，二便不利，应首选牵牛子逐水退肿，泻下攻积。本品味苦性寒，有小毒，具有泻下逐水、利大小便的功效，所以治水肿胀满、积滞便秘的疾病。此外，本品兼可去积、杀虫，用治虫积腹痛等症。还能泻肺气、逐痰饮，可治痰饮喘咳。

【用量】

3～9g。入丸、散服，每次1.5～3g。

【用法】

水煎服。炒用药性减缓。

【注意事项】

孕妇忌用。不宜与巴豆同用。

【配伍】

牵牛子配甘遂、大戟，有泻下逐水、通利二便的功效，治水肿胀满，二便不通的实证；配沉香，温阳化气，行水消肿，治脾肾阳虚的水肿腹胀；配小茴香，温阳利水，治水饮诸疾；配葶苈子，泻肝逐饮，治肺气壅滞的气喘胀满、水肿腹胀；配槟榔，消积杀虫，治食积腹痛便秘及虫积腹痛。

【附方】

1. 牵牛汤（《圣济总录》）治水肿。牵牛子、槟榔、木香、陈皮、茯苓各9g。水煎，每日1剂，分2次服。

2. 禹功散（《儒门事亲》）治停饮肿满。黑牵牛12g，茴香3g，木香3g。共为细末，以生姜自然汁调服3g，临卧服。

【按】

牵牛子与大黄二药均有泻下作用。牵牛子有毒，有泻下逐水功效，用治水肿腹满、二便不通的实证，且能杀虫消积，用治食积及虫积腹痛；大黄泻下通腑，用治实热积滞，大便秘结，并能清热解毒，凉血活血，清利湿热，用治痈肿疮毒，目赤肿痛，血热吐衄，瘀血经闭、痛经，癥瘕积聚。

除毒热杀虫于贯众

【译注】

贯众，清除热毒、杀虫最宜选用。本品味苦性微寒，有小毒。有清热解毒，凉血止血，杀虫的功效。治风热感冒，温毒发斑，痄腮，多种肠道寄生虫病，血热吐衄，便血崩漏等症。近年用其治流行性感冒，有预防作用。

【用量】

4.5～9g。

【用法】

水煎服。清热解毒杀虫宜生用；凉血止血宜炒炭用。

【注意事项】

本品有小毒，用量不宜过大。脾胃虚寒者及孕妇慎用。

【配伍】

贯众配板蓝根，有清热解毒、凉血化斑的功效，治风热感冒，温毒发斑；配榧子、槟榔、杀虫，治钩虫病；配墨旱莲、生地黄、阿胶，凉血止血，治妇女崩漏下血；配大青叶、板蓝根、金银花，清热解毒，治热毒疮疡、痄腮等。

【附方】

1. 贯众散（《太平圣惠方》）治蛔虫攻心，吐如醋水，痛不能止。贯众、鹤虱、狼牙草、芜荑、龙胆各30g，麝香3g。共捣罗为散。每于食前以淡醋汤调下6g。

2. 贯众散（《圣济总录》）治暴吐血嗽血。贯众30g，黄连15g。共捣罗为末，每服4g，浓煎糯米调下。

金铃子治疝气而补精血

【译注】

金铃子又名川楝子，善于治疗疝气睾丸肿痛，且能补精血。本品味苦性寒，有小毒，有行气止痛、杀虫疗癣的功效。用治肝郁化火所致诸痛证，为治疗肝郁气滞且兼肝热之疝气疼痛的良药。此外，还可用治虫积腹痛及头癣、秃疮等证。

金铃子补精血的功效，一般中药书中很少见到。

【用量】

4.5 ~ 9g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

本品有毒，不宜过量或持续服用，以免中毒。

【配伍】

金铃子配郁金，有行气止痛功效，用治肝郁气滞，胁痛，腹痛；配小茴香，行气止痛，治疝气肿痛初起，兼见寒热交错者；配乌梅、川椒，杀虫止痛，治蛔虫腹痛；配当归、川芎、香附，行气活血，治气滞血瘀痛经，月经不调。

【附方】

1. 导气汤（《医方简义》）治寒疝，以及偏坠，小肠疝痛。川楝子9g，小茴香1.5g，木香、淡吴茱萸各3g。水煎服。

2. 金铃子散（《活法机要》）治热厥心痛，或发或止，久不愈者。金铃子、延胡索各30g。共为细末，每服6～9g，酒调下，温汤亦可。

【按】

川楝子与苦楝皮均性味苦寒，均有杀虫疗癣的功效，同可用治虫积腹痛及癣疮。然川楝子行气止痛，偏用于肝气郁滞，胁肋脘腹诸痛，疝气疼痛；苦楝皮善驱蛔虫，用于虫积腹痛。

萱草根治五淋而消乳肿

【译注】

萱草根能治疗五淋涩痛，又能消散乳痈肿痛。本品味甘性凉，有利水，凉血，消肿的功效。用治五淋，水肿，小便不通，乳痈肿痛及衄血、便血、崩漏等证。

五淋：指石淋、劳淋、血淋、气淋、膏淋五种。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服或捣汁服。外用：捣敷。

【附方】

1.《太平圣惠方》治通身水肿方 萱草根叶，晒干为末，每服6g，食前末饮服。

2.《现代实用中药》治乳痈肿痛方 萱草根（鲜者）捣烂，外用作罨包剂。

【按】

据江苏新医学院《中草药手册》：“干萱草根用量一般不宜超过一两，过量有可能损害视力。”《浙江药用植物志》：“大剂量服用可致失明。”萱草的毒性主要集中于根中，其毒性因产地不同而有很大差异，加热60℃以上可以使毒性减弱，甚至完全破坏。萱草根在体内有很大的蓄积作用，感染血吸虫的动物对萱草根的耐受较未感染者低，用米泔水泡制不能减低药物的毒性，黄连、黄柏可部分解除其毒性。

侧柏叶治血山崩漏之疾

【译注】

侧柏叶善治血热妄行的崩漏等各种出血证。本品味苦涩性微寒，功能凉血止血。炒炭用治崩漏等各种出血证，尤以血热出血用之为宜。此外，本品又有化痰止咳、生发乌发的作用，用治肺热咳嗽及血热脱发、须发早白等症。

血崩或崩中：指妇女不在经期，忽然阴道大量出血如山崩一样。

漏：指妇女经血点滴而下，缠绵不止，又如屋漏一般。

【用量】

10～15g。外用适量。

【用法】

水煎服或外用涂搽。止血多炒炭用，化痰止咳、生发乌发宜生用。

【注意事项】

本品苦寒，脾胃虚寒者不宜久服。

【配伍】

侧柏叶配蒲黄，有凉血止血的功效，用治血热崩漏；配生地黄、荷

叶、艾叶清热凉血止血，用治血热妄行的吐血、衄血；配干姜炭，温通止血，治吐血不止；配槐花、炒荆芥，凉血止血，治肠风下血。

【附方】

1. 柏叶汤（《金匮要略》）治吐血不止。侧柏叶、干姜各3两，艾3把。上三味，以水5升，取马通汁1升，合煮，取1升，分温再服。

2. 侧柏散（《普济方》）治肠风、脏毒、酒痢，下血不止。嫩柏叶60g，陈槐花30g，共为丸服。

3. 柏叶酒（《本草纲目》）治风痹历节作痛。侧柏叶煮汁，同曲米酿酒饮。

【按】

侧柏叶性寒凉而涩，生用清热凉血，炒炭用则收敛止血。侧柏叶与白茅根两者均具有清热凉血作用，然侧柏叶苦涩而止血，功偏清血中实热；而白茅根甘寒而止血，以清血中伏热为好。白茅根又入膀胱经，有清热利尿之功，以治血热尿血见长；侧柏叶又入肺经，功兼化痰止咳，还可用治肺热咳嗽、痰稠难咯。

香附子理血气妇人之用

【译注】

香附善于调理气血，为妇科所常用。本品味辛、微苦、微甘，性平。有疏肝解郁，调经止痛，理气调中的功效。用治肝郁气滞胁痛、腹痛；月经不调、痛经，乳房胀痛等症，有“气病之总司，女科之主帅”之称，为妇科调经止痛的要药。

【用量】

6~9g。

【用法】

水煎服。醋炙止痛力增强。

【注意事项】

凡气虚无滞、阴虚血热者慎用。

【配伍】

香附配柴胡，有疏肝解郁的功效，治肝郁胸胁胀痛；配木香，疏理肝脾，行气止痛，治肝脾气滞的脘腹疼痛、消化不良的吐泻；配乌药，散寒行气止痛，治肝肾气滞寒郁的小腹胀痛，寒疝腹痛；配当归，活血调经止痛，治月经不调、气滞血瘀的痛经等症；配高良姜、吴茱萸，温中行气止痛，治胃脘气痛。

【附方】

1. 铁罩散（《中藏经》）安胎。香附子，炒，去毛，为细末，浓煎紫苏汤调下3g。

2. 醋附丸（《妇人大全良方》）治元脏虚冷，月候不调，头眩，少食，浑身寒热，腹中急痛，赤白带下，心怔气闷，血中虚寒，胎气不固。香附500g，醋煮，焙为末，醋和丸桐子大。每服30～40丸，米饮下。

【按】

关于本品功用有“生用上行达表，熟用下走足膝，酒炒通经活络，醋炒消结散积止痛，姜汁炒化痰饮，炒炭止血”的说法。

地肤子利膀胱，可洗皮肤之风

【译注】

地肤子能清利膀胱湿热，煎汤外洗可治疗湿疹、湿疮、风疹瘙痒。本品味辛苦性寒，具有利尿通淋、清热利湿、祛风止痒的功效，用治淋证及阴痒带下，皮肤风疹、湿疮。

【用量】

10～15g。外用适量。

【用法】

水煎服。外用熏洗。

【配伍】

地肤子配苦参，清热化湿止痒，治湿疹、湿疮、皮肤瘙痒；配白

矾，清热化湿止痒，治湿疹、疥癣；配生地黄、黄柏，清热利尿，治小便热痛；配金银花、菊花、荆芥，清热利湿解毒，治丹毒。

【附方】

1.《子母秘录》方 治妊娠患淋，小便数，量少忽热痛，手足疼烦。地肤子15g。水煎服。

2. 宣阳汤（《医学衷中参西录》）治阳虚气弱，小便不利。野台参12g，威灵仙5g，寸麦冬18g，地肤子3g。煎服。

【按】

地肤子与苦参两药均能清湿热，又能祛风止痒，且都有利尿作用，凡风湿侵袭肌肤所致的皮肤瘙痒及妇女阴痒带下以及湿热蕴结小便淋痛不利之证，均可配伍使用。地肤子祛风利湿止痒功效较佳，故偏治风湿热邪所致皮肤瘙痒及妇女阴痒，小便淋痛；苦参清热燥湿功效突出，故治热毒痒疮，湿热泻痢，黄疸水肿等。

山豆根解热毒，能止咽喉之痛

【译注】

山豆根清解热毒，善治热毒蕴结，咽喉肿痛。本品味苦性寒，有毒，有清热解毒、利咽消肿的功效，为治疗咽喉肿痛的要药。用治热毒蕴结，咽喉肿痛。此外，本品尚可用治牙龈肿痛，湿热黄疸，肺热咳嗽，痈肿疮毒等症。近年来用于钩端螺旋体病及早期肺癌、喉癌、膀胱癌等均有一定疗效。

【用量】

3～6g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

本品大苦大寒，有毒，过量服用易引起呕吐、腹泻、胸闷、心悸等，故用量不宜过大。脾胃虚寒者慎用。

【配伍】

山豆根配牛蒡子，有清热解毒利咽的功效，用治咽喉肿痛；配板蓝根，清热解毒，消肿利咽，用治咽喉肿痛及牙龈肿痛，口舌生疮；配茵陈、大黄，清热利湿，治湿热黄疸；配白花蛇舌草、鱼腥草，清热解毒，治早期肺癌、喉癌等癌肿。

【附方】

1. 山豆根丸（《仁斋直指方》）治积热咽喉闭塞肿痛。山豆根30g，大黄、升麻、朴硝（生）各15g。为末，炼蜜为丸，如皂子大。每1粒以薄绵包，含服。

2. 山豆根方（《仁斋直指方》）治咽喉上膈热毒患瘰疬者。山豆根、紫苏叶，细锉，煎汤，临卧服。

【按】

山豆根又名广豆根，为豆科植物越南槐的根；北豆根为防己科植物蝙蝠葛的根茎，为北方习用。二者功效相近，北豆根除解毒利咽，治咽喉肿痛外，近年发现还兼有降压、镇咳、祛痰及抗癌作用。

白鲜皮去风治筋弱，而疗足顽痹

【译注】

白鲜皮功偏祛风燥湿解毒，善治湿热阻滞经络所致的筋骨痿弱及足膝顽痹。本品味苦性寒，清热燥湿，祛风解毒。治湿热痹痛，关节红肿热痛，屈伸困难，不能行走等症。此外，还可用治湿热疮毒，湿疮疥癣，黄疸尿赤等症。

【用量】

5～10g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾胃虚寒者慎用。

【配伍】

白鲜皮配苦参，清热解毒杀虫，治湿热疮痒；配地肤子，清利湿热，祛风止痒，治皮肤湿疮、瘙痒；配薄荷、蝉蜕，清热解毒，疏散风热，治游风、瘾疹瘙痒等。

【附方】

1. 白鲜皮汤（《沈氏尊生书》）治湿热黄疸。白鲜皮、茵陈各等分，水煎服。

2. 白鲜皮散（《太平圣惠方》）治小儿心肺风热壅滞，胸膈不利。白鲜皮、防风、犀角、黄芩、知母、沙参、人参各15g，炙甘草30g。每服3g，水煎服。

【按】

白鲜皮与苦参二药，均能清热燥湿，常用治湿疹、湿疮、黄疸、带下等症。苦参祛风杀虫，又可治皮肤瘙痒与妇女带下、阴道瘙痒等症；白鲜皮入血脉，利关节，用治风痹与湿痹而兼有热者。

旋覆花明目治头风，而消痰嗽壅

【译注】

旋覆花祛痰通络、明目，治疗头风痛；降气、消痰治痰壅喘嗽。本品味苦辛咸性微温，有降气化痰、降逆止呕的功效。用治咳嗽痰多及痰饮蓄结之胸膈痞满及噫气呕吐。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服，宜布包。

【注意事项】

阴虚劳嗽，津伤燥咳者忌用；又因本品有绒毛，易刺激咽喉作痒而致呛咳呕吐，故须布包入煎。

【配伍】

旋覆花配半夏，有降气消痰的功效，用治痰饮呕逆，咳喘，心下痞满；配前胡，降气化痰止咳，用治咳嗽痰多而清稀者；配代赭石，降逆止呕，治痰浊内阻，呕吐，呃逆，噫气等症；配黛蛤散，清肺化痰止咳，治肺热咳嗽，痰多。

【附方】

1. 旋覆代赭汤（《伤寒论》）治伤寒发汗，若吐若下，解后，心下痞硬，噫气不除者。旋覆花10g，人参12g，生姜12g，代赭石15g，炙甘草5g，制半夏10g，大枣4枚。水煎服。

2. 旋覆半夏汤（《妇人大全良方》）治风痰呕逆，饮食不下，头目昏闷。旋覆花、枇杷叶、川芎、细辛、赤茯苓各3g，前胡4.5g，姜3片，枣5枚。水煎服。

【按】

旋覆花与苏子二药均能下气消痰，用治痰壅气逆喘咳。旋覆花兼行气化痰，降逆止呕，用于噫气、呕吐；苏子下气消痰定喘，润肠通便，用治肠燥便秘。

又况荆芥穗清头目便血，疏风散疮之用

【译注】

荆芥穗善疏风散邪，清利头目；炒炭止血，善治便血；疏散血中风热有消疮的作用。本品味辛性微温，有祛风解表、透疹消疮、炒炭止血的功效。善散风邪，既散风寒，又疏风热，并能疏散血中之风热而清利头目。用治外感表证，发热头痛，目赤肿痛，麻疹不透，风疹瘙痒，疮疡初起而兼有表证及吐衄下血等症。穗的力量尤大，倘要止血宜炒炭用。

【用量】

4.5～9g。

【用法】

水煎服。不宜久煎。发表透疹消疮宜生用；止血宜炒用。

【注意事项】

本品发表祛风，无风邪或表虚有汗者宜慎用。

【配伍】

荆芥配薄荷，有解表疏风、透疹止痒的功效，用治外感表证，麻疹初起，风疹瘙痒；配桑叶、菊花，疏散风热，治外感风热；配黄芩、菊花，疏风散热，清肝明目，治风热目赤；配牛蒡子、蝉蜕，疏风止痒，治麻疹初起，风疹瘙痒；配防风，疏散风邪，用治外感表证及风疹瘙痒等症；配石膏，疏风清热，治风热头痛；配黄柏、白鲜皮、苦参，清热燥湿止痒，治风疹、湿疹、癣疮。

【附方】

1. 荆防败毒散（《证治准绳》）荆芥、防风、人参、羌活、独活、前胡、柴胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、甘草各3g。水煎服。

2. 消风百解散（《奇效良方》）治四时伤寒，头痛发热及痰壅咳嗽，鼻塞声重。荆芥、白芷、陈皮、麻黄、苍术各6g，甘草3g，生姜3片，葱白3根。水煎服。

【按】

荆芥的茎、穗合称荆芥，单用穗则称荆芥穗。荆芥穗与荆芥功效略同，唯其发散作用较强，尤适用于散头面部风邪。

瓜蒌根疗黄疸毒痈，消渴解痰之忧

【译注】

瓜蒌根即天花粉，善治黄疸，热毒疮痈，烦热消渴、燥痰干咳等症。本品味甘微苦性微寒，有清热泻火、生津止渴、消肿排脓的功效。用治热病烦渴，肺热燥咳，内热消渴，疮疡肿毒等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

孕妇忌服，反乌头。

【配伍】

天花粉配芦根，有清热生津止渴的作用，用治热病伤津，烦热口渴；配知母，清肺胃实热，生津止渴，治消渴及热病伤津烦渴；配贝母，清热消痰散结，治痰热痈肿；配金银花、连翘，清热解毒消痈，治疮痈肿毒；配牡蛎，清热消痰软坚，治痰火郁结，瘿瘤痰核。

【附方】

1. 瓜蒌根散（《证治准绳》）治风热口中干燥，舌裂生疮。瓜蒌根、胡黄连、黄芩各20g，炒白僵蚕、白鲜皮、炒大黄各15g，牛黄、滑石各5g。共为细末，每服6g，不拘时竹叶煎汤调下。

2. 瓜蒌牡蛎散（《金匮要略》）治百合病，渴不瘥者。天花粉、煅牡蛎各等分。为细末，饮服10g，每日3服。

【按】

天花粉与芦根均能清热生津，除烦止渴，同可用治热病津伤烦渴，但清热之力芦根为胜，生津之力天花粉为优。芦根还可用治胃热呕吐，肺痈，尿频，而天花粉还可用治肺燥咳嗽，疮疡肿毒，为其不同之处。

地榆疗崩漏，止血止痢

【译注】

地榆善治血热妄行的崩漏、痔血便血，有止血止痢的功效。本品味苦酸涩性微寒，有凉血止血的功效，药性沉降，多用于下焦血热所致的便血、痔血、血痢、崩漏等。此外，又有解毒敛疮之功，用治烫伤、湿疹及疮疡痈肿等。

【用量】

10～15g。外用适量。

【用法】

水煎服或外用涂敷。

【注意事项】

虚寒者忌服。

【配伍】

地榆配茜草，清热凉血止血，用治便血等下焦湿热所致的出血证。配槐角，凉血止血，治肠风下血；配乌梅，凉血涩肠，治便血、血痢、痔疮；配黄柏，清热凉血，燥湿解毒，治水火烫伤、皮肤湿疹。

【附方】

1. 地榆芍药汤（《素问病机气宜保命集》）治泻痢脓血，乃至脱肛。苍术30g，地榆60g，芍药、卷柏各90g。上为粗末，每服30g，水煎服，病退药止。

2. 地榆汤（《圣济总录》）治血痢不止。地榆60g，甘草15g。共为细末，每服15g，水煎温服，日二夜一。

【按】

地榆与槐花均治便血、痔血，二药常相须为用。然地榆泻火解毒，敛疮，用治水火烫伤及痈肿疮毒，善治下部多种出血证；槐花不仅可治下部出血，而且又善疗衄血、咯血及皮下出血，又能清肝明目。

昆布破疝气，散瘿散瘤

【译注】

昆布消痰散瘿去瘤，除疝气肿痛。本品味咸性寒，能消痰软坚，利水消肿。因本品含碘较多，故可用治瘿瘤、瘰疬、睾丸肿痛等症。此外，还可用治脚气浮肿及痰饮水肿。

瘿，相当于现代医学所称的甲状腺肿。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾胃虚寒湿蕴者忌服。

【配伍】

昆布配海藻，有消痰散结的功效，用治瘰疬瘿瘤；配通草，利水消肿，治脚气浮肿；配夏枯草、牡蛎，软坚散结，治瘰疬。

【附方】

海龙丸（《疡医大全》）治瘰疬。昆布、海藻、茯苓、山甲珠各60g，全蝎100个，龙胆45g，当归30g，桃核50个。为细末，荞麦面打糊为丸，梧桐子大，每服9g，早晚各1次。

【按】

昆布与海藻，性味相似，均可软坚散结，消痰利水。常用治瘿瘤瘰疬及痰饮水肿等证，临床常相须为用。

疗伤寒、解虚烦，淡竹叶之功倍

【译注】

淡竹叶治疗伤寒病，尤善治疗热病虚烦。本品味甘淡性寒，功能清热泻火，除烦，利尿。用治热病烦渴，有清心泄热、除烦止渴的作用。此外，也可用治口疮尿赤，热淋涩痛等症。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

淡竹叶配木通，清心火，利小便，治心经火盛、胸中烦热、口舌生疮、小便短赤涩痛；配石膏，清热除烦，利尿止渴，治温病后期余热未清的身热、胸中烦热、喜冷饮、舌红少苔症。

【附方】

1. 竹叶石膏汤（《伤寒论》）治伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐

者。竹叶9g，石膏30g，制半夏9g，人参5g，麦冬18g，甘草3g，粳米15g。水煎服。

2. 淡竹叶汤（《奇效良方》）治诸淋。淡竹叶、车前子、大枣、乌豆、灯心草、甘草各5g。水煎服。

【按】

淡竹叶、竹叶、竹叶卷心三者均能清热，除烦，利尿，均可用治温热病发热、口渴、心烦、口舌生疮、小便短赤之证。淡竹叶长于清心除烦利尿，烦热而小便不利、心经有热移于小肠用之最佳；竹叶清热除烦、生津、利尿，以清热生津为主，长于清心、胃二经火热，治热病烦渴；竹叶卷心长于清心经火热，有清心泻火作用，治热入心包，神昏谵语。

除结气、破瘀血，牡丹皮之用同

【译注】

牡丹皮凉血散瘀，善清血分邪热，散血中瘀滞。本品味苦辛性微寒，有清热凉血、活血祛瘀的功效。能清营分、血分实热。用治温毒发斑，血热吐衄，血滞经闭，痛经癥瘕，跌打损伤。此外，也可用治温邪伤阴，阴虚发热，夜热早凉，无汗骨蒸，痈肿疮毒，肠痈腹痛，能消除气血凝结。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。散热凉血生用，活血散瘀酒炒用，止血炒炭用。

【注意事项】

血虚有寒，月经过多及孕妇不宜用。

【配伍】

牡丹皮配青蒿，凉血除蒸，治邪伏阴分的骨蒸发热；配赤芍，凉血活血化瘀，治热伤营血的发斑、吐血、衄血及血虚有热的妇女月经不

调；配白茅根，清热凉血利尿，治血热所致吐血、衄血、尿血等症；配桃仁，活血消肿止痛，治跌打损伤及血瘀经闭，痛经；配大黄、桂枝，活血行瘀止痛，治瘀血腹痛，肠痈腹痛。

【附方】

大黄牡丹皮汤（《金匮要略》）治肠痈初起。大黄、牡丹皮、桃仁、芒硝各9g，冬瓜仁15g。水煎服。

【按】

牡丹皮与生地黄均治阴虚发热，生地黄甘寒滋阴而退热，牡丹皮辛凉透达凉血而除蒸退热。

牡丹皮与地骨皮二者均能清退虚热而治骨蒸，牡丹皮清散力强，长于治无汗之骨蒸，而地骨皮清中有甘补，善治有汗之骨蒸。

知母止嗽而骨蒸退

【译注】

知母功善清肺、润肺止咳嗽，滋阴退热除骨蒸。本品味苦甘性寒，有清热泻火、滋阴润燥的功效，用治肺热燥咳，骨蒸潮热，热病烦渴，内热消渴，肠燥便秘等症。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。清热泻火宜生用；滋阴降火宜盐水炙用。

【注意事项】

本品性寒质润，有滑肠之弊，故脾虚便溏者不宜用。

【配伍】

知母配黄柏，有滋阴降火功效，用治阴虚骨蒸潮热；配麦门冬，滋阴清肺，治肺热伤津、燥咳痰少或无痰；配天花粉，滋阴生津，治阴虚消渴；配酸枣仁，养血安神，清热除烦，治阴血不足、虚阳浮动的虚烦

不眠。

【附方】

1. 玉液汤（《医学衷中参西录》）治消渴。知母18g，生山药30g，生黄芪15g，生鸡内金6g，葛根5g，五味子9g，天花粉9g。水煎服。

2. 知母甘桔汤（《症因脉治》）治肺家受燥，咳嗽气逆。知母、石膏、桔梗、甘草、地骨皮。水煎服。

3. 二母散（《太平惠民和剂局方》）治肺热咳嗽。知母、贝母等分，制散剂服。

【按】

知母与石膏比较，二药均可用治阳明气分实热证，均有清热泻火之功。知母苦寒而润，既可清肺、胃、肾之火热，又可滋肺、胃、肾之阴虚，其滋阴作用较好，对阴虚有热之口渴、消渴、燥咳、潮热盗汗多用之；石膏辛甘大寒，其清热作用强于知母，多用治肺、胃实热，煅用又可敛疮生肌，用治水火烫伤、湿疮湿疹。

牡蛎涩精而虚汗收

【译注】

牡蛎煅用收敛固涩，善治遗精、滑精、自汗、盗汗。本品味咸性微寒，有重镇安神、平肝潜阳、软坚散结、收敛固涩、制酸止痛的功效。用治自汗、盗汗、遗精、滑精、崩漏、带下。也可用治心神不安，惊悸失眠；肝阳上亢，头晕目眩；痰核瘰疬，瘿瘤，癥瘕积聚及胃痛泛酸。

【用量】

10～30g。

【用法】

煎服或外用。宜打碎先煎。煅用收敛固涩，余皆生用。

【注意事项】

虚寒证不宜服。

【配伍】

牡蛎配白芍，敛阴止汗，治阴虚或血热自汗、盗汗；配龟甲，滋阴清热，固经止崩，治阴虚阳亢的头晕、耳鸣、腰膝酸软、潮热盗汗及血热的崩漏；配茜草，凉血止血止带，治崩漏、赤白带下。

【附方】

1. 牡蛎散（《太平惠民和剂局方》）治体虚自汗，夜卧尤甚，心悸惊惕，短气烦倦。牡蛎、黄芪、麻黄根各30g。上为粗末，每用9g，浮小麦15g同煎，去渣，每日2次温服。

2. 金锁固精丸（《医方集解》）治遗精滑精。牡蛎、龙骨、沙苑子、蒺藜、芡实、莲须、莲肉，制丸剂服。

【按】

牡蛎分生、煅两种，生牡蛎味咸涩，性微寒，以重镇安神、平肝潜阳、软坚散结力胜，多用于头晕目眩，瘰疬瘿瘤；煅牡蛎味咸涩，性平，以收敛固涩、制酸止痛力强，多用治自汗、盗汗，胃痛吐酸，遗精、崩漏、带下等症。

贝母清痰止咳嗽而利心肺

【译注】

贝母清化痰热，止咳止嗽，又能清心润肺。本品一般分川贝母、浙贝母两种，川贝母味苦甘性微寒，浙贝母味苦性寒，都有清热化痰、散结消痈的功效。治肺热咳嗽、肺痈肺痿、胸胁气逆、喉痹等症，又治瘰疬、乳痈等症。川贝母润肺止咳，多治虚劳咳嗽，肺热燥咳；浙贝母清热化痰，多治风热、燥热、痰热咳嗽。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

反乌头。

【配伍】

贝母配知母，滋阴清肺、润燥化痰，治阴虚火旺，咳嗽少痰；配麦冬、阿胶，滋阴润肺止咳，治肺燥或阴虚咳嗽；配杏仁，止咳化痰，治咳嗽气喘。

【附方】

1. 贝母丸（《圣济总录》）治肺热咳嗽多痰，咽喉中干。贝母45g，甘草3g，杏仁45g。共为末，炼蜜为丸如弹子大。含化咽津。

2. 贝母丸（《景岳全书》）治肺热咳嗽，或肺痈，或肺痿等症。贝母30g。为末，以砂糖、蜜和丸，龙眼大，噙化或嚼服。若久嗽，贝母30g加百药煎、硼砂、天竺黄各3g；肺痈加白矾3g。

【按】

川贝母与浙贝母均能清肺化痰止咳，同可用治痰热咳嗽。川贝母性凉而甘，滋润之性胜于开泄，多用于肺虚久咳、痰少咽燥之证；浙贝母性味苦寒，开泄清热力大，多用于外感风热或痰热郁肺之咳嗽。川贝母、浙贝母都有清热散结作用，同可治瘰疬、痰核、瘿瘤、痈疽等证，然以浙贝母为优。

桔梗开肺利胸膈而治咽喉

【译注】

桔梗开宣肺气，通利胸膈，祛痰利咽，善治咽喉肿痛。本品味苦辛性平，功能宣肺化痰，利咽排脓。治肺气不宣之咳嗽痰多，胸闷不畅，咽喉肿痛，失声，以及肺痈初期、胸胁满痛等症。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。排脓可用10g。

【注意事项】

本品升散，凡气机上逆，呕吐、呛咳、眩晕及阴虚火旺咳血等不宜用。用量过大易致恶心呕吐，又因桔梗皂苷有溶血作用，不宜注射给药。

【配伍】

桔梗配甘草，利咽解毒，治咽喉肿痛；配紫苏，宣肺祛痰，发表散寒，治风寒感冒咳嗽痰多；配半夏，宣肺降气，止咳化痰，治风寒外感或宿有湿痰的咳嗽痰多；配枳壳，理气利膈，止咳祛痰，治胸膈痞满，胸闷咳痰；配贝母，消痰散结，治咳嗽痰稠及痰核瘰疬；配白芷，托疮排脓，治疮痈已溃而脓出不畅者。

【附方】

1. 桔梗汤（《伤寒论》）治少阴病，咽痛。桔梗3g，甘草3g。水煎服。

2. 桔梗散（《太平圣惠方》）治肺痨、痰唾稠黏，暮即寒热，面色赤，胁肋胀满。桔梗、知母、柴胡、炒杏仁、人参、鳖甲、郁李仁、赤茯苓、白前、半夏各30g，槟榔、陈皮各15g。为粗末，每服12g，加生姜2g，水煎服。

【按】

桔梗与杏仁相比，桔梗辛平，开宣肺气，祛痰排脓，多用治肺气不宣，胸闷不畅，咳嗽痰多，肺痈胸痛，咳吐脓血等；杏仁苦泄降气，常用治外邪犯肺，肺失宣降之喘咳。桔梗又能利咽开音，用治咽喉肿痛，失声；杏仁又能润肠通便，多治肠燥便秘。

若夫黄芩治诸热，兼主五淋

【译注】

黄芩清热善治各种热性病证，兼治五淋，小便涩痛。本品味苦性寒，有清热燥湿，泻火解毒的功效。主治一切湿热性的疾病，如湿温暑温，湿热痞满，黄疸泻痢，肺热咳嗽，高热烦渴，痈肿疔疮等症。此外，又能凉血止血，除热安胎，用治血热吐衄，胎热不安。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。清热多生用；安胎多炒用；止血多炒炭用；清上焦热多酒炒用。

【注意事项】

本品苦寒伤胃，脾胃虚寒者不宜使用。

【配伍】

黄芩配黄连，清热燥湿解毒，治热病高热，烦躁及痈疮肿毒；配白芍，清热敛阴缓急，治湿热痢疾，发热，里急后重；配栀子，清利湿热，治湿热黄疸；配知母，清肺止咳，治肺热咳嗽；配夏枯草，清热泻火，治肝火亢盛，头晕头痛；配地榆，清泄大肠湿热，凉血止血，治肠风下血及肠痈腹痛；配桑白皮，清肺泻火，治肺热咳嗽。

【附方】

1. 黄芩汤（《伤寒论》）治太阳与少阳合病自下利者。黄芩10g，芍药、甘草各6g，大枣12枚。水煎服。

2. 黄芩散（《太平圣惠方》）治吐血衄血，或发或止，皆心脏积热所致。黄芩30g，捣细罗为散。每服9g，水煎服。

3. 清金丸（《丹溪心法》）泻肺火，降膈上热痰。片子黄芩，炒，为末，糊丸，或蒸饼丸梧子大。服50丸。

【按】

黄芩又分枯芩、条芩。黄芩生长年久枯腐中空者名枯芩，生长年少条细而坚实者名条芩。一般认为，枯芩体轻主浮，专清肺胃上焦之火，善清肺火；条芩体重主降，专泻大肠下焦之火，善清大肠火热。

槐花治肠风，亦医痔痢

【译注】

槐花治疗肠风下血，尤善治疗痔血、便血、血痢。本品味苦性微寒，功能凉血止血，清肝泻火。主治血热出血证，尤善治痔血、便血。

此外，还可用治肝火上炎的头痛目赤。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。止血炒炭用，清热泻火宜生用。

【注意事项】

脾胃虚寒者慎服。

【配伍】

槐花配地榆，清肠止血，治便血、痔血；配侧柏叶，凉血收敛止血，治便血、尿血、崩漏、吐血、衄血；配荆芥、枳壳，宽肠止血，疏风凉血，治肠风下血、痔疮出血；配豨莶草，凉血平肝，治肝阳上亢的头晕、失眠。

【附方】

1. 槐花散（《本事方》）治肠风下血。槐花、柏叶、荆芥穗、枳壳各30g。共为末，每服6g，未饮食前调下。

2.《本草汇言》治赤白痢疾方 槐花9g，白芍药6g，枳壳3g，甘草2g。水煎服。

【按】

槐花、地榆均能凉血止血，用治便血、痔血。槐花质轻能升，味苦能降，又能清肝泻火，用治肝火上炎的头痛目赤；地榆质重味浊，性沉降，又有解毒敛疮的功效，用治烫伤、湿疹及疮疡肿毒。

常山理痰结而治温疟

【译注】

常山涌吐胸中痰涎，祛痰散结，并善治温疟。本品味苦辛性寒，有毒，性善上行，能涌吐痰涎，截疟祛痰。治温疟及胸中痰滞积聚等症。中医认为疟由痰而成，有“无痰不成疟”之语。常山治疟，实由其能涌吐

痰涎的功效。

【用量】

4.5～9g。

【用法】

水煎服；入丸散量酌减。涌吐可生用，截疟宜酒制用。治疗疟疾宜在寒热发作前半天或2小时服用。

【注意事项】

因能催吐，用量不宜过大，体虚及孕妇不宜用。

【配伍】

常山配草果，祛痰截疟，治浊湿郁伏之温疫、瘴疟；配槟榔，截疟，治瘟疫、瘴疟；配甘草，涌吐痰涎，治胸口胀闷不舒，祛老痰积饮，食物中毒；配贝母、知母、槟榔、草果，清热祛痰截疟，治痰热疟疾。

【附方】

1. 常山饮（《太平惠民和剂局方》）治疟疾。常山、知母、草果、炙甘草各1000g，高良姜600g，乌梅肉500g。共为粗末，每服9g，加生姜5片、大枣1枚，水煎服。

2. 截疟七宝饮（《简易方》）治阳经实疟。常山、草果、槟榔、厚朴、青皮、陈皮、甘草等分。水酒各半煎，露之，发日早晨温服。

【按】

常山中毒症状，主要表现为恶心、呕吐，时伴有胃痛腹泻，甚则便血。故内服用量，不宜太大，一般不超过9g。宜久煎，服药宜凉。以酒炙品入方。也可考虑与法半夏、乌梅等合用，以防止呕吐。正气虚弱，久病体虚者忌服。

葶苈泻肺喘而通水气

【译注】

葶苈子既能清肺泄热、消痰降气，治咳喘痰壅；又能通利水道、治水肿尿少。本品味苦辛性大寒，功能泻肺平喘，利水消肿。主治痰涎壅盛，喘息不得平卧之症，以及水肿、悬饮、胸腹积水、小便不利等症。又葶苈子有甜、苦两种，苦的性急力猛，甜的较缓。

【用量】

5～10g。研末服，3～6g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

肺虚喘咳、脾虚肿满者忌服。

【配伍】

葶苈子配大枣，泻肺平喘，治咳喘不得卧、浮肿者；配桑白皮，泻肺止咳平喘，治气壅喘咳；配防己，泻肺利水，治水肿咳喘；配桔梗、瓜蒌，泻肺祛痰消痈，治肺痈。

【附方】

1. 葶苈大枣泻肺汤（《金匮要略》）治肺痈喘不得卧。葶苈子9g，大枣12枚。水煎服。

2. 葶苈散（《世医得效方》）治肺壅咳嗽脓血，喘嗽不得睡卧。葶苈子75g。为末，每服6g，水煎温服。

【按】

葶苈子与桑白皮均泻肺行水，定喘消水，对水饮停肺之胀满喘息及小便不利、面目浮肿之证，常相须用。葶苈子泻肺行水消痰，多用于痰涎壅盛，喘满肿胀者；桑白皮重在清泄肺热，多用于肺热喘咳痰黄者。

此六十六种药性之寒者也

【译注】

以上66种药物，都是属于寒性的药物。

热 性 药 赋

药有温热，又当审详

【译注】

药物的性能有温性的，也有热性的，故应当详加审辨。

欲温中以荜茇

【译注】

若温中散寒，治疗胃寒腹痛，宜选荜茇。本品味辛性热，为温里药。功能温中散寒，下气止痛。主治胃寒脘腹冷痛，呕吐，泄泻，呃逆等症。

【用量】

1.5～3g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

实热郁火、阴虚火旺者慎用。

【配伍】

荜茇配高良姜，温中散寒止痛，治胃寒腹痛，呕吐，腹泻；配吴茱萸、肉桂，温中散寒，治虚寒久泻；配胡椒，杀虫止痛，治龋齿疼痛。

【附方】

荜茇丸（《圣济总录》）治脾虚呕逆，心腹痛，面色青黄，腰胯冷疼。荜茇、木香、附子、胡椒、桂、干姜、诃黎勒皮各15g，厚朴45g。

共为丸，如梧桐子大，每服15丸，空心粥饮下，每日3次。

【按】

荜茇与荜澄茄均能温中散寒，用治中焦虚寒证。荜茇辛热，温热力较为突出，多用于脾胃虚寒之腹痛呕吐等症；荜澄茄辛温，辛散力较为突出，温中下气，并可温散肾与膀胱之冷气，治疝气腹痛，以及寒证小便不利、小便浑浊之症。

用发散以生姜

【译注】

生姜即鲜姜，多用于发表散寒。本品味辛性微温，功能发汗解表，温中止呕，温肺止咳。主治风寒感冒，脾胃寒证，胃寒呕吐，风寒咳嗽等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服或捣汁服。

【注意事项】

本品伤阴助火，故阴虚内热者忌服。

【配伍】

生姜配大枣，养脾胃，和营卫，入解表药中可治感冒风寒，入脾胃药中可治胃脘不舒、恶心呕吐；配半夏，和胃止呕，治呕吐及痞满咳嗽痰多；配竹茹，清热祛痰，治痰热咳喘，中风痰壅；配竹茹，清热止呕，治胃热呕吐。

【附方】

1. 生姜半夏汤（《金匮要略》）治病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，心中愦愦然无奈者。生姜汁5ml，半夏10g。水煎服。

2. 生姜甘草汤（《备急千金要方》）治肺痿，咳唾涎沫，咽燥口

渴。生姜15g，甘草12g，人参9g，大枣12枚。水煎服。

五味子止嗽痰，且滋肾水

【译注】

五味子能敛肺气止痰嗽，又能滋肾水。本品味酸甘性温，有敛肺滋肾、收敛固涩、益气生津、补肾宁心的功效。用治久咳虚喘，遗精滑精，自汗盗汗，津伤口渴，久泻不止，心悸失眠等症。

【用量】

3～6g。研末服1～3g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

凡表邪未解，内有实热，咳嗽初起，麻疹初期，湿热泻痢，均不宜用。

【配伍】

五味子配酸枣仁，养心安神，治气血不足，虚烦失眠；配牡蛎，敛阴止汗，治自汗盗汗；配黄芪，益气固表止汗，治阳虚自汗；配桑螵蛸、金樱子，固精止遗，治遗精滑精；配吴茱萸、肉豆蔻，涩肠止泻，治久泻肠滑；配天花粉、葛根、山药，生津止渴，治津伤口渴及消渴。

【附方】

1. 四神丸（《证治准绳》）治脾肾虚寒，五更泄泻。补骨脂12g，五味子、肉豆蔻各6g，吴茱萸3g，生姜24g，大枣10枚。捣和为丸服。

2. 五味细辛汤（《鸡峰普济方》）治肺经感寒，咳嗽不已。白茯苓12g，甘草9g，干姜9g，细辛9g，五味子8g。共为细末，每服6g，水煎温服。

3. 五味子膏（《医学入门》）治梦遗虚脱。北五味子500g熬膏服。

【按】

五味子近年用治肝炎，其降低转氨酶效果显著，已制成多种制剂用于临床。本品有北五味子、南五味子之分，北五味子为传统使用之正品。

腽肭脐疗劳瘵，更壮元阳

【译注】

腽肭脐即是海狗肾，能治疗诸虚百损，更重要的是能补肾益精，温壮元阳。本品味咸性热，有暖肾壮阳、益精补髓的功效。用治肾阳不足、肾精亏损引起的阳痿精冷、精少不育，肾阳衰微，心腹冷痛。

劳瘵：虚损之重症。《杂病源流犀烛》："五脏之气，有一损伤，积久成痨，甚而为瘵。痨者，劳也，劳困疲备也。瘵者，败也，羸败凋敝也。虚损痨瘵，其病相因。"

【用量】

研末服，每次1～3g，每日2～3次。

【用法】

冲服；入丸散1～3g，阴干或酒炙脆后研末服，也可浸酒服。

【注意事项】

阴虚火旺及骨蒸劳嗽等忌服。

【配伍】

腽肭脐配人参、鹿茸，补肾壮阳，益气填精，治肾阳虚衰、肾精亏损所致腰膝冷痛、畏寒肢冷、阳痿早泄等症；配附子，阳起石，壮阳补精，亦治真阳衰微，腰膝痿软等症。

【附方】

1. 腽肭脐丸（《济生方》）治五劳七伤，真阳衰惫，脐腹冷痛，肢体酸疼，腰背拘急，脚膝缓弱，面色黧黑，肌肉消瘦，目眩耳鸣，口苦舌干，饮食无味，腹中虚鸣，胁下刺痛，夜多异梦，昼少精神，小便滑数，大便溏泄，时有遗沥等症。腽肭脐1对，天雄、附子、川乌、阳起石、钟乳粉各60g，鹿茸30g，独体朱砂、人参、沉香各10g。共研细

末，用腽肭脐膏入少酒，臼内杵，和为丸，如桐子大。每服70丸，空心盐酒、盐汤任下。

2. 腽肭脐散（《圣济总录》）治下元久冷，虚气攻刺心脾小肠，冷痛不可忍。腽肭脐、吴茱萸、甘松、陈橘皮、高良姜各等分，为散服。

【按】

本品为海狗的阴茎与睾丸，壮阳的作用较好，但来源不多，临床常用黄狗肾或黑狗肾代替，也有一定疗效。

原夫川芎祛风湿，补血清头

【译注】

川芎祛风湿，散瘀血，养新血，清头风，止头痛。本品味辛性温，为妇科活血行气调经止痛药，有活血行气、祛风止痛的功效，上行头目，中开郁结，下达血海。用治血瘀气滞痛证，如月经不调、头痛眩晕、胸腹胀痛及头痛、痹痛拘挛等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺，多汗，热盛及无瘀出血证和孕妇当慎用。

【配伍】

川芎配当归，养血活血，行气止痛，治月经不调、产后瘀血腹痛及风湿痹痛；配桃仁、红花，活血调经，治瘀血阻滞，经闭痛经；配防风，散风寒，活血止痛，治外感风寒头痛、身痛、风湿痛。

【附方】

川芎茶调散（《太平惠民和剂局方》）治感冒偏正头痛。川芎、荆芥各12g，白芷、甘草、羌活各6g，细辛3g，防风5g，薄荷24g。共为细末，每服6g，每日2次，清茶调下。

【按】

本品辛温升散，性善疏通，能上行头目，外达皮肤，有祛风止痛之功，为治疗头痛、风湿痹痛的良药，尤善治头痛，无论风寒、风热、血虚、血瘀的头痛，只要配伍适当，均可应用。

续断治崩漏，益筋强脚

【译注】

续断治疗崩漏下血，胎动不安，并善补肝肾、强筋骨、壮腰脚。本品味苦辛性微温。有补益肝肾，强筋健骨，止血安胎，疗伤续折的功效。用治崩漏下血，胎动欲坠，腰痛脚弱，阳痿不举，遗精遗尿，腰膝酸痛，寒湿痹痛及跌打损伤，筋伤骨折，痈肿疮疡等症。

【用量】

9～15g。

【用法】

水煎服。治崩漏下血宜炒用。外用研末敷患处。

【配伍】

续断配杜仲，补肝肾，强筋骨，用治肝肾不足的腰膝酸软、疼痛及胎动下血；配艾叶，止血安胎，治崩漏及胎动下血；配杜仲、狗脊，补肝肾，强腰膝，治肾虚腰痛；配黄精，补肾益精，治肝肾不足，腰痛脚弱；配当归、土鳖虫，活血疗伤，治跌打损伤。

【附方】

1. 续断丸（《妇科大全》）治崩漏经多。续断、当归、黄芪、五味子、龙骨、赤石脂、熟地黄、艾叶、川芎、地榆，共为丸服。

2. 续断丸（《扶寿精方》）治腰痛并脚酸腿软。续断60g，破故纸、牛膝、木瓜、萆薢、杜仲各30g。为丸服。

【按】

杜仲、续断均能补肝肾安胎，常同治腰痛、脚弱、胎动不安之症。然杜仲补益之功较续断为胜，且可强筋骨，故对肾虚腰痛，筋骨无力，功效最好；续断兼能通血脉，续筋骨，所以又治崩漏、关节痹痛、筋骨折伤等症。

麻黄表汗以疗咳逆

【译注】

麻黄发汗解表，开宣肺气以治疗外感风寒及咳嗽喘逆。本品味辛微

苦性温，有发汗解表、宣肺平喘的功效。用治风寒感冒，肺气不宣的咳嗽气喘。此外，又能利水消肿，散寒通滞，用治风水水肿及风寒痹证，阴疽，痰核。

【用量】

2～9g。

【用法】

水煎服。发汗解表宜生用，止咳平喘多炙用。

【注意事项】

本品发散力强，凡表虚自汗、阴虚盗汗及虚喘均当慎用。

【配伍】

麻黄配桂枝解肌发表散寒，治外感风寒表实无汗；配杏仁，散寒止咳定喘，治风寒咳嗽、气喘；配生石膏，清肺泄热平喘，治热邪壅肺之咳嗽、气喘；配干姜，温肺散寒，化饮定喘，治寒饮喘咳；配熟地黄，补阴通滞，治寒湿阻滞经络的阴疽；配附子，温经通脉，助阳散寒，治阳虚外感、浮肿；配白术，健脾燥湿，利尿消肿，治水肿初起。

【附方】

1. 麻黄汤（《伤寒论》）治太阳病头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗而喘者。麻黄9g，桂枝6g，杏仁9g，炙甘草3g。水煎服。

2. 麻黄杏仁甘草石膏汤（《伤寒论》）治肺热咳喘，气逆喘急。麻黄6g，杏仁9g，炙甘草5g，石膏18g。水煎服。

【按】

麻黄有生用与炙用的不同，生麻黄以发汗解表、利水消肿为好，多用治风寒表实证和风水水肿；炙麻黄以宣肺平喘力强，多用治肺气不宣之咳嗽气喘。

韭子壮阳而医白浊

【译注】

韭子温肾壮阳固精，善治男子阳痿白浊，女子白淫白带。本品味辛甘性温，有温补肝肾、壮阳固精的功效。用治肾阳虚弱的阳痿遗精，遗尿尿频，女子白淫白带及肝肾不足的腰膝酸软冷痛。

【用量】

3～9g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【附方】

《魏氏家藏方》治肾与膀胱虚冷，真气不固，小便滑数。韭子12g，小茴香、补骨脂、益智仁、鹿角霜、龙骨各9g。为丸服。

川乌破积，有消痰治风痹之功

【译注】

川乌有破冷积、消寒痰、搜风祛寒湿的功效，善治风寒湿痹，肢体挛痛。本品味辛苦性热，有大毒，功能祛风湿，温经止痛。治风寒湿痹，心腹冷痛，寒疝疼痛，跌打损伤，麻醉止痛。

【用量】

1.5～3g。

【用法】

水煎服。若作散剂或酒剂，应减为1～2g，入汤剂应先煎0.5～1小时，外用适量。

【注意事项】

孕妇忌用。反半夏、瓜蒌、贝母、白及、白蔹、天花粉。不宜久服，生品只供外用。

【附方】

1. 乌头汤（《金匮要略》）治历节疼痛。麻黄、芍药、黄芪、甘草各9g，川乌5枚，蜜30g。水煎服。

2. 乌头赤石脂丸（《金匮要略》）治心痛彻背，背痛彻心。乌头、赤石脂、干姜、附子、蜀椒为丸服。

天雄散寒，为去湿助精阳之药

【译注】

天雄为散寒祛湿，补肾阳，益精气的药物。天雄系乌头之独生者，性味与乌头略同，功能散寒祛湿，并能补肾阳、益精气。治风寒湿痹，男子肾阳素虚，腰膝软弱，精液清冷等症。

【用量】

1～3g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

同川乌。

观夫川椒达下

【译注】

从川椒散寒燥湿的功效来看偏于治疗下焦寒湿的疾患。本品味辛性温，有温中止痛，杀虫止痒的功效。用治中寒腹痛，寒湿吐泻，虫积腹痛及湿疹、阴痒等症。又因能壮阳、暖腰膝、缩小便，故说本品有下达的性能。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【配伍】

川椒配干姜、白豆蔻，温中散寒止呕，治脘腹冷痛，呕吐；配苍术、砂仁，温中燥湿，治寒湿困中，腹痛吐泻；配乌梅、使君子，杀虫消积，治蛔虫腹痛；配黄柏，燥湿止痒，治湿疹瘙痒，妇人阴痒。

【附方】

1. 大建中汤（《金匮要略》）治腹部寒痛，呕吐不能食。蜀椒6g，干姜、党参各9g，饴糖30g。水煎服。

2. 椒梅汤（《增补百病回春》）治虫积腹痛，四肢冷，面白唇红，舌有点白。川椒、乌梅、枳实、木香、肉桂、厚朴、干姜、川楝子、槟榔、砂仁各等分。水煎服。

【按】

川椒与椒目二药，川椒为成熟的果皮，椒目为花椒的种子，性味功效各异。川椒味辛性热，温中止痛，杀虫止痒，用治中寒腹痛，寒湿吐泻，虫积腹痛，湿疹瘙痒；椒目味苦性寒，利水消肿，降气平喘，治水

肿胀满，痰饮喘咳。

干姜暖中

【译注】

干姜善于温散中焦寒邪，是治疗脾胃寒证的要药。鲜姜经阴干后为干姜，味辛性热，能温中散寒、回阳通脉、温肺化饮，治中寒腹痛、呕吐、泄泻、亡阳厥逆、脉微欲绝、寒饮咳喘等症。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚内热，血热妄行者忌服。孕妇慎用。

【配伍】

干姜配高良姜，温中散寒，治中寒腹痛，呕吐泄泻；配半夏，散寒降逆，治寒饮呕吐；配黄连，温通降泄，辛开苦降，治寒热互结的胃脘痞痛、嘈杂泛酸，泄泻，痢疾；配厚朴，温中散寒，降逆除满，治寒饮内停的胃脘胀闷及寒饮喘咳、胸脘满闷；配白术，散寒燥湿，治脾虚泄泻；配五味子，温肺化饮，治疗寒饮喘咳。

【附方】

1. 理中汤（《伤寒论》）治脾胃虚寒，呕吐泄泻，脘腹冷痛，四肢厥冷，自汗，脉虚。人参、干姜、白术、炙甘草各9g。水煎服。

2. 干姜人参半夏丸（《金匮要略》）治妊娠，呕吐不止。干姜、人参各30g，半夏60g。为末，以生姜汁，糊为丸，如梧桐子大，饮服10丸，每日3次。

【按】

干姜与附子均为辛热之品，均能温里散寒，回阳。同可用治亡阳欲

脱，脉微欲绝。然附子回阳救逆力胜，兼能温中，以治中下焦寒证为主，多用治肾阳不足，命门火衰；干姜温中暖胃力强，且能温肺，以治上中焦寒证为主，多用治肺寒喘咳，中寒腹痛，呕吐泄泻。此外，附子又能散寒止痛，用治寒痹证。

胡芦巴治虚冷之疝气

【译注】

胡芦巴善治肾阳不足，下元虚冷，寒湿凝滞的疝气疼痛。本品味苦性温，能温肾助阳，散寒止痛。用治肾阳不足，寒湿凝滞下焦的寒疝腹痛，腹胁胀痛，足膝冷痛，寒湿脚气，阳痿滑泄，精冷囊湿。寒疝，以阴囊收缩、局部冰冷为主症。

【用量】

3～10g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺或湿热下注者忌服。

【配伍】

胡芦巴配小茴香，温肾散寒止痛，治虚寒疝痛；配附子，温阳散寒止痛，治阳虚寒湿内盛的小腹及下肢冷痛；配木瓜，补阳除寒湿，治下焦寒湿脚膝肿痛、转筋。

【附方】

1. 胡芦巴丸（《太平惠民和剂局方》）治寒疝腹痛及小腹走痛。胡芦巴500g，吴茱萸300g，巴戟天、川乌各180g，川楝子560g，小茴香360g。共为细末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服15丸，空心温酒吞下。

2. 芦巴酒（《药物与方剂》）治疝气，月经不调，下腹冷痛。胡芦巴1份，小茴香1份，烧酒6份。每次9g，每日2次。

【按】

胡芦巴与蛇床子均能温肾阳，暖下焦。同可用治肾阳不足，腰痛阳痿等症。然胡芦巴多用于寒湿脚气及寒疝等症；而蛇床子多用于女子宫寒不孕，并可煎汤外洗，有燥湿、杀虫、止痒的功效，用治阴部湿痒、湿疹、湿疮、疥癣。

生卷柏破

癥瘕而血通

【译注】

生卷柏破瘀血，通血脉，善治经闭癥瘕。本品味辛性平，生用有破瘀血的功效，用治经闭、癥瘕及跌打损伤等症。

【用量】

5～9g。

【用法】

水煎服。或浸酒，或入丸、散。外用捣敷或研末敷。

【注意事项】

孕妇忌服。

【附方】

《本草汇言》治妇人血闭成瘕，寒热往来，子嗣不育者方 卷柏120g，当归、白术、牡丹皮各60g，白芍药30g，川芎15g。分作7剂，水煎服；或炼蜜为丸，每早服12g，白汤送服。

白术消痰壅，温胃，兼止吐泻

【译注】

白术燥湿化痰以消除痰浊壅积，温胃健脾而制止呕吐泄泻。本品味甘苦性温，有益气健脾、燥湿利水、止汗、安胎的功效。用治脾虚水停的痰饮水肿、小便不利，脾气虚证、食少泄泻及气虚自汗，脾虚胎动不安。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。燥湿利水宜生用，补气健脾宜炒用，健脾止泻宜炒焦用。

【注意事项】

本品燥湿伤阴，用于中虚有湿之证，如属阴虚内热或津液亏耗燥渴便秘者，均不宜服。

【配伍】

白术配苍术，燥湿健脾，治寒湿痹痛、带下等症；配茯苓，健脾利湿，治脾虚不运，痰饮内停的呕吐泄泻及脾虚水肿；配干姜，温中散寒，健脾化湿，治脾胃虚寒，脘腹胀痛；配黄芩，益气清热安胎，治内有湿热的胎气不安。

【附方】

1. 枳术汤（《金匮要略》）治心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作及脾胃虚弱，饮食停滞。枳实7枚，白术60g。水煎服。

2. 白术散（《外台秘要》）治呕吐酸水，结气筑心。白术、茯苓、厚朴各6g，橘皮、人参各3g，荜茇、吴茱萸各2g，槟榔、大黄各5g。水煎服。

【按】

白术、苍术一类二种，古时通用，《神农本草经》未分，《名医别

录》指出有赤、白两种，《本草纲目》列为两条，今已分别应用。二药均能燥湿健脾，白术兼能补气、止汗、安胎；苍术又能祛风湿、散寒邪、明目。苍术燥湿作用较白术为强，且可散邪发汗。故脾弱的虚证多用白术，湿盛的实证多用苍术；止汗安胎用白术，发汗散邪用苍术。

菖蒲开心气，散冷，更治耳聋

【译注】

石菖蒲善开通心气，祛除寒湿，尤其能通窍而治耳聋耳鸣。本品味辛苦性温，有开窍醒神、化湿和胃、宁神益志的功效。用治痰湿蒙闭心窍，神志昏迷；除四时秽浊之气；并治风寒湿痹及健忘，失眠，耳鸣，耳聋。此外，还可用治湿阻中焦，脘腹胀闷等症。

耳聋的原因有肾虚及邪秽阻塞。若为邪秽所闭塞的耳聋不聪，用菖蒲可以聪耳开窍。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

凡阴亏血虚及精滑多汗者，均不宜服。

【配伍】

石菖蒲配远志，有开心窍、散心郁、强脑醒神的功效，用治湿浊蒙蔽清窍，精神恍惚，健忘等症；配郁金，开窍解郁，清心醒神，治热病痰蒙心窍，神志不清；配厚朴、陈皮，健脾胃，化湿浊，治脾胃呆滞，湿浊不化，腹胀，食欲不振；配石莲子，健脾化湿止痢，治久痢不止；配香附，开胃化湿，行气止痛，治中寒气滞，脘腹胀痛。

【附方】

1. 菖蒲羹（《圣济总录》）治耳聋耳鸣如风水声。菖蒲60g，猪肾1对，葱白3根，米300g。以水先煮菖蒲，去滓，入猪肾、葱白、米及五

味作羹，如常法空腹食。

2.《梅氏验方新编》治痰迷心窍方 石菖蒲、生姜。共捣汁灌下。

【按】

石菖蒲与远志，皆入心开窍。石菖蒲除痰开窍，祛湿开胃，多用治痰浊蒙蔽心窍的神昏，失语，耳鸣耳聋，健忘；远志交通心肾，有安神益智、散郁化痰之功，多用治惊悸失眠，迷惑健忘，寒痰咳嗽等。

丁香快脾胃而止呕吐逆

【译注】

丁香散寒暖脾胃，降逆止呕呃，治胃寒呃逆、呕吐，最为快利。本品味辛性温，功能温中降逆。为治胃寒呃逆、呕吐的要药。此外，又有散寒止痛、温肾助阳的作用，治胃寒脘腹冷痛，肾虚阳痿，宫冷。

【用量】

1～3g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

热证及阴虚内热者忌用，畏郁金。

【配伍】

丁香配吴茱萸，温胃降逆止呕，治胃寒腹痛呕吐；配柿蒂，温胃降逆止呕，治虚寒呃逆；配肉桂、附子，温肾助阳，治男子阳痿。

【附方】

1. 丁香柿蒂汤（《症因脉治》）治久病体虚，胃中虚寒所致之呃逆、呕吐、脘闷胸痞等症。丁香、柿蒂各6g，党参3g，生姜5片。水煎服。

2. 丁香散（《太平圣惠方》）治膈气呕逆，不能下食，脾胃气弱，四肢乏力。丁香、枇杷叶各6g，青皮、茯苓、人参、桂心、半夏各

12g，姜6g、枣9g。水煎服。

【按】

丁香有公丁香、母丁香之分。母丁香为丁香的成熟果实，性味功效与公丁香大致相同。但公丁香药效迅速，药力较强；母丁香药效持久，药力较弱。

良姜止心气痛之攻冲

【译注】

高良姜善治寒气攻冲，心胸脘腹冷痛。本品味辛性热，有散寒止痛、温中止呕的功效。治胃寒冷痛及胃寒呕吐。

【用量】

3～6g。研末服，每次3g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚有热者忌服。

【配伍】

高良姜配干姜，温中散寒止痛，治胃寒脘腹冷痛；配荜茇，温中行气止痛，治胃寒呕吐、脘腹疼痛；配香附，温胃理气止痛，治脘腹冷痛；配大枣，健脾温中止呕，治胃寒呕逆。

【附方】

1. 良附丸（《良方集腋》）治胃脘寒痛，屡发屡止。高良姜、香附等分研末，米汤和丸服。

2. 调中汤（《产育宝庆集》）治产后肠胃虚怯，腹痛阵作，或如锥刀所刺，洞泄肠鸣。良姜、当归、桂心、芍药、附子、川芎各10g，甘草5g。水煎服。

【按】

高良姜与干姜均为辛热之品，皆有温中散寒止痛的功效，然高良姜偏治胃寒，善治脘腹冷痛、噫气呕逆，而干姜偏治脾寒，善治腹痛泄泻。

肉苁蓉填精益肾

【译注】

肉苁蓉温助肾阳，补益精血。本品味甘咸性温，补而不峻，暖而不燥，从容和缓，还有润肠通便的功效。治肾阳不足、精血亏虚的阳痿早泄，宫冷不孕，腰膝软弱、痿软无力及肠燥津枯便秘。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

实热积滞，大便秘结者忌用。

【配伍】

肉苁蓉配当归，补益精血，润肠通便，治老人肾阳不足、精血亏虚之肠燥便秘；配锁阳，补肾阳，益精血，润肠燥，治肾虚阳痿、腰膝冷痛，或精血不足，大便秘结；配山茱萸，补肾阳，固精气，治肾阳虚，阳痿，宫冷，腰膝无力；配杜仲、菟丝子，壮阳益精，治肾虚腰痛、阳痿等症。

【附方】

1. 肉苁蓉丸（《医心方》）治男子五劳七伤，阳痿不起，积有十年，痒湿，小便淋沥，溺时赤时黄。肉苁蓉、菟丝子、蛇床子、五味子、远志、续断、杜仲各等分，为丸服。

2. 治肾虚白浊（《圣济总录》）肉苁蓉、鹿茸、山药、白茯苓等分。为末，米糊丸梧子大。枣汤每下30丸。

【按】

肉苁蓉与锁阳均能补肾助阳，润肠通便。二药常相须或互相代用，但肉苁蓉补力和缓，温而不热，补而不峻，故曰“从容”；锁阳性较温燥，助阳力强，润肠作用不及苁蓉。

石硫黄暖胃驱虫

【译注】

石硫黄补火温暖胃肠，驱虫杀虫止痒。本品味酸性温，有毒。内服能补火助阳通便，外用可解毒杀虫止痒。用于阳痿，虚喘冷哮，虚寒便秘或老人火衰便秘。外用治疥癣，秃疮，湿疹，阴疽疮疡。

【用量】

外用适量。入丸散服1.5～3g。

【用法】

研末撒敷或香油调涂。

【注意事项】

孕妇忌用。畏朴硝。

【配伍】

石硫黄配冰片，杀虫止痒止痛，用治疥疮顽癣；配荔枝核，温阳散寒，行滞止痛，用治阳虚寒盛的小腹冷痛及寒湿凝滞的疝气腹痛、阴囊湿冷；配半夏，补火助阳，降浊通便，治老年阳衰，浊阴不降的便秘；配蛇床子、明矾，杀虫止痒，治阴蚀瘙痒；配鹿茸、补骨脂，补火助阳，治火衰阳痿、小便频数。

【附方】

1. 半硫丸（《太平惠民和剂局方》）治老年人虚性便秘。半夏、石硫黄。制丸剂服。

2. 臭灵丹（《医宗金鉴》）治湿疥，经久不愈者。硫黄、油核桃、生猪脂油各30g，水银3g。捣膏搽患处。

【按】

硫黄与雄黄均为以毒攻毒的解毒杀虫药。常外用于疥癣恶疮等证，二者比较，以雄黄解毒疗疮功效最强，主治痈疽恶疮；硫黄则止痒杀虫效佳，多用治疥癣及皮肤瘙痒。此外，雄黄内服可疗虫积腹痛、疟疾、

痢疾及痰涎壅盛之证；硫黄内服治肾阳衰微，下元虚冷之痰喘、阳痿、虚冷便秘，有温助肾阳之效。二者均有毒，内服宜慎。

胡椒主去痰而除冷

【译注】

胡椒去痰消痰，又能温中散寒。本品味辛性热，功能温中止痛、下气消痰。治胃寒腹痛，呕吐泄泻及痰气郁滞，蒙蔽清窍之癫痫痰多。

【用量】

2～4g。研末服0.6～1.5g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

阴虚有火者忌服。

【配伍】

胡椒配生姜，温胃止呕，治胃寒呕逆；配高良姜、荜茇，温中散寒，治胃寒呕吐，腹痛泄泻；配吴茱萸、白术，温脾止泻，治脾胃虚寒泄泻。

【附方】

胡椒理中丸（《圣济总录》）治三焦咳，肺胃虚寒，咳逆呕吐，腹胁胀满，不能饮食。胡椒、荜茇、款冬花、甘草、干姜、陈橘皮各60g，白术75g，细辛、高良姜各60g。共为末，炼蜜为丸，如梧子大，每服15丸，温水下。

秦椒主攻痛而去风

【译注】

秦椒即花椒，主以散寒止痛，又能祛风杀虫止痒。本品味辛性温，

有毒，功能温中止痛、杀虫止痒。用治中寒腹痛，寒湿吐泻，虫积腹痛及湿疹瘙痒，妇人阴痒等症。

【用量】

3～6g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【配伍】

秦椒配肉豆蔻，温中散寒止痛，治脾胃虚寒，腹痛久泻；配乌梅，杀虫止痛，治虫积腹痛或吐蛔；配苦参、地肤子、白矾，燥湿杀虫止痒，治皮肤湿疹瘙痒。

【附方】

1. 蜀椒汤（《备急千金要方》）治产后心痛，此大寒冷所为。蜀椒6g，当归、半夏、甘草、人参、茯苓各60g，芍药、桂心各30g。蜜1升，生姜汁5合。水煎服。

2. 椒梅汤（《增补百病回春》）治虫积腹痛，四肢冷，面白唇红。川椒、乌梅、枳实、木香、肉桂、厚朴、干姜、川楝子、槟榔、砂仁各等分。水煎服。

【按】

椒目为花椒的种子，但性味功用与花椒不同。花椒味辛性温，温中止痛，杀虫止痒，多用治脘腹冷痛，虫积腹痛，湿疹瘙痒；椒目味苦性寒，功能利水消肿，降气平喘，多用于水肿胀满，痰饮喘咳。

吴茱萸疗心腹之冷气

【译注】

吴茱萸善于治疗肝经受寒、冷气攻冲所致的心腹诸痛，疝气冷痛。

本品味辛苦性热，有小毒。功能散寒止痛，降逆止呕，助阳止泻。用治寒凝疼痛，胃寒呕吐，虚寒泄泻。

【用量】

1.5～4.5g。外用适量。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

本品辛热燥烈，易耗气动火，故不宜多用、久服。

【配伍】

吴茱萸配生姜，温胃散寒止呕，治胃寒呕吐；配干姜，温中散寒止痛，治胃寒腹痛、呕吐、嘈杂吞酸；配苦楝子，疏肝行气止痛，治寒热郁结、肝胃不和的疼痛、疝气；配补骨脂、肉豆蔻、五味子，温脾益肾，助阳止泻，治脾肾阳虚，五更泄泻；配木瓜、槟榔，温散下焦寒湿，舒筋止痛，治寒湿脚气肿痛。

【附方】

吴茱萸汤（《伤寒论》）治肝胃虚寒，浊阴上逆所致胃痛或巅顶头痛，痛时欲呕，或干呕，吐涎沫。吴茱萸9g，党参12g，生姜18g，大枣4枚。水煎服。

【按】

吴茱萸与干姜均有温中散寒，助阳的功效。然吴茱萸主入肝经，善疏肝下气，故可用于厥阴头痛、胃痛、寒疝作痛、少腹冷痛以及呕吐吞酸等症；干姜主入脾经，为温中的主药，最适宜于脘腹冷痛吐泻，兼可温肺化痰，又治寒痰喘咳。吴茱萸助阳，多用于五更泄泻；干姜助阳，可用于回阳救逆。

灵砂定心脏之怔忡

【译注】

灵砂即朱砂，主含硫化汞。能镇心清心、安定心神，善治心神不宁、心悸怔忡。本品味甘性微寒，有毒，主入心经，有清心镇静安神、解毒的功效。用治心神不宁，心悸、怔忡，惊风，癫痫，尤宜于心火亢盛、内扰神明者；又可治疮疡肿毒，咽喉肿痛，口舌生疮等症。

【用量】

内服，只宜入丸散服，每次0.1～0.5g。外用适量。

【用法】

入丸散或研末冲服。

【注意事项】

本品有毒，内服不可过量或持续服用，以防汞中毒；忌火煅，火煅则析出水银，有剧毒。

【配伍】

朱砂配黄连，清心安神，治心火亢盛之心神不宁、烦躁失眠；配雄黄，解毒杀虫、防腐，治疮疡肿毒、咽喉肿痛；配琥珀，镇惊安神，治心惊、失眠。

【附方】

1. 朱砂安神丸（《兰室秘藏》）治心火亢盛，灼伤阴血而成心神不安，怔忡失眠。黄连6g，朱砂3g，生地黄、当归、炙甘草各1.5g。为丸服。

2. 磁朱丸（《备急千金要方》）治两目昏花，视物模糊，心悸失眠，耳鸣耳聋，亦治癫痫。磁石60g，朱砂30g，神曲120g。为丸服，每用6g，日服2次。

【按】

朱砂以色鲜红、有光泽、体重、质脆者为佳。色红明亮，触之不染

手者，习称“朱宝砂”；呈不规则板片状、斜方形或长条形，大小厚薄不一，边缘不整齐，色红而鲜艳，光亮如镜面而微透明，质较松脆者，习称“镜面砂”；块状较大，方圆形或多角形，颜色发暗或呈灰褐色，质重而坚，不易碎者，习称“豆瓣砂”。

盖夫散肾冷、助脾胃，须荜澄茄

【译注】

如散肾中虚冷，温助脾胃必选荜澄茄。本品味辛性温。有温中散寒，行气止痛的功效。用治胃寒腹痛，呕吐，呃逆，寒疝腹痛及下焦虚寒的小便不利或寒湿郁滞的小便混浊。

【用量】

1.5～3g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

配高良姜、厚朴，温中散寒止痛，治胃寒腹痛，呕吐；配吴茱萸，温肾散寒，治寒疝腹痛；配萆薢、乌药，治下焦虚寒，小便不利及寒湿郁滞小便混浊。

【附方】

荜澄茄丸（《宣明论方》）治中焦痞塞，气逆上攻，心腹痛。荜澄茄15g，良姜60g，神曲、青皮、官桂各30g，阿魏15g。共为末，醋、面糊为丸，如梧桐子大，每服20丸，生姜汤下，不计时服。

【按】

荜澄茄与荜茇均能温中散寒，治中焦虚寒证。荜茇温热力较强，善散中焦沉寒，适用于胃肠虚寒之腹痛呕吐；荜澄茄辛温，辛散力较强，温中下气，暖脾胃而行滞气，又可温肾与膀胱，除用治胃寒呕吐呃逆外，还可用治寒疝腹痛，以及寒证小便不利、小便浑浊之症。

疗心痛、破积聚，用蓬莪术

【译注】

治疗心腹瘀滞疼痛，破除癥瘕积聚宜选用蓬莪术。本品味辛苦性温，有破血行气、消积止痛的功效。用治气滞血瘀所致癥瘕积聚，经闭，心腹瘀痛及食积脘腹胀痛等症。

【用量】

3～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

孕妇及月经过多者忌用。

【配伍】

莪术配木香，行气消积止痛，治食积不消的痞满胀痛；配当归、红花，活血调经，治妇科经闭、痛经；配三棱，破血逐瘀，行气止痛，治气滞血瘀的癥瘕积聚。

【附方】

蓬莪术散（《太平圣惠方》）治久积癖气不散，胁下如覆杯，多吐酸水，面目萎黄，或腹中疼痛。蓬莪术、肉桂、枳壳、三棱、大黄、当归、槟榔、木香各10g，柴胡15g，干姜、芍药各6g，鳖甲25g，姜6g。水煎服。

【按】

莪术与三棱均能破血行气，消积止痛，可同治癥瘕积聚，经闭痛经，食积腹痛。然三棱偏于破血，莪术偏于破气。

缩砂止吐泻安胎、化酒食之剂

【译注】

缩砂即砂仁，为止吐、止泻、安胎、化湿、醒酒消食的药物。本品味辛性温，功能化湿行气、温中止呕、止泻、安胎。用治湿阻中焦及脾胃气滞，脾胃虚寒吐泻，气滞妊娠恶阻及胎动不安，并能帮助消化酒食。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。宜后下。

【注意事项】

阴虚有热者慎用。

【配伍】

砂仁配厚朴，行气消满，治气滞或湿郁的腹痛胀满；配草果，祛寒湿开胃，治寒湿停滞的腹胀、呕吐、不食；配桑寄生，安胎，治胎动不安的腰坠痛、腹胀满；配干姜，温中止泻，治虚寒泄泻；配白术、苏梗，顺气安胎，治气滞胎动不安、妊娠恶阻。

【附方】

1. 香砂六君子汤（《太平惠民和剂局方》）治脾胃不和及痰饮。砂仁5g，木香、半夏、白术、茯苓、陈皮各9g，人参6g，甘草3g。水煎服。

2. 消食丸（《婴童百问》）治小儿宿食不消。砂仁、陈皮、三棱、莪术、神曲、麦芽各15g，香附30g。为末，面糊为丸，绿豆大。紫苏汤下。

【按】

砂仁壳为砂仁的果壳。性味功效与砂仁相似，而温性略减，药力薄弱，适用于脾胃气滞，脘腹胀痛，呕恶食少等症。因其燥性小，故肝旺胃弱者用之合宜。砂仁花善降肺气，治疗喘咳尤良。

附子疗虚寒反胃、壮元阳之方

【译注】

附子药性大热，纯阳燥烈，善治虚寒证、寒性反胃，又能补命火，壮元阳。本品味辛甘性大热，有毒。有回阳救逆，补火助阳，散寒止痛的功效。为“回阳救逆第一品药”，用治亡阳证，虚寒性的反胃、腹痛、泄泻，以及阳虚证如肾阳不足，命门火衰。此外，还可用治寒痹证。

【用量】

3～15g。

【用法】

水煎服。宜先煎0.5～1小时，至口尝无麻辣感为度。

【注意事项】

本品辛热燥烈，凡阴虚阳亢及孕妇忌用。反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及。因有毒，内服须经炮制。若内服过量，或炮制、煎煮方法不当，可引起中毒。

【配伍】

附子配干姜，回阳救逆，治久病体虚，阳气衰微，阴寒内盛，或大汗、大吐、大泻所致亡阳证；配人参，益气固脱，治久病气虚欲脱，或出血过多，气随血脱者；配肉桂，补火助阳，治肾阳不足、命门火衰之阳痿宫冷；配麻黄、细辛，助阳解表，治阳虚外感；配桂枝、白术，散寒止痛，治寒湿痹痛。

【附方】

1. 四逆汤（《伤寒论》）治吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者。甘草6g，干姜5g，附子3g。水煎服。

2. 甘草附子汤（《伤寒论》）治风湿相搏，骨节疼烦掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者。甘草6g，附子9g，白术6g，桂枝12g。水煎服。

【按】

附子所含乌头碱有毒。中毒时可见心率变慢、传导阻滞、室性期前收缩或室性心动过速、室性纤维颤动，严重时出现抽搐、昏迷乃至死亡。

白豆蔻治冷泻，疗痈止痛于乳香

【译注】

白豆蔻又名豆蔻，善于治疗寒湿中阻的冷泻；若消散痈肿、制止瘀滞诸痛，选乳香最为适宜。

白豆蔻味辛性温，化湿行气，温中止呕，治湿阻中焦及脾胃气滞，脘腹胀满，反胃呕吐，泄泻等症。

乳香味辛性温，气香而窜，活血行气止痛，消肿生肌，治疗跌打损伤，疮疡痈肿，气滞血瘀痛证，内服外用均宜，并为外伤科要药。

【用量】

白豆蔻，3～6g。乳香，3～10g。

【用法】

白豆蔻，入散剂为好，入汤剂宜后下。

乳香，宜炒去油用；外用适量，生用或炒用，研末外敷。

【注意事项】

乳香，孕妇及无瘀滞者忌用；本品苦浊，易致恶心呕吐，故内服不宜多用；胃弱者慎用。

【配伍】

白豆蔻配砂仁，理气化湿温中，治气滞湿阻、胸闷腹满、呕吐泄泻；配厚朴，理气和胃化湿，治脾胃气滞、寒湿胀满；配藿香，温中行气化湿，治气滞湿停或寒湿内停的呕吐、胃脘满闷；配杏仁、薏苡仁，宣化湿浊，治湿温初起、胸闷不饥。

乳香配没药，活血行气、止痛生肌，治疮疡气血凝滞的肿痛；配地龙，活血止痛通络，治跌打损伤，筋骨疼痛或痹证关节筋骨疼痛；配牛膝，消瘀血，止疼痛，治闪挫气血瘀滞的胁肋痛。

【附方】

1. 白豆蔻汤（《沈氏尊生书》）治反胃呕吐。白豆蔻、藿香、陈

皮、半夏、生姜。水煎服。

2. 白豆蔻散（《赤水玄珠》）治胃口寒作吐及作痛者。白豆蔻仁9g。为末，酒送下。

3. 乳香定痛散（《外科发挥》）治疮疡疼痛不可忍。乳香、没药各6g，寒水石、滑石各12g，冰片0.3g。为细末，搽患处。

红豆蔻止吐酸，消血杀虫于干漆

【译注】

红豆蔻善止呕吐泛酸；消除瘀血、杀虫宜选用干漆。

红豆蔻为高良姜的果实，味辛性温；功能温中散寒，行气止痛，解酒毒，消食；治脘腹冷痛，呕吐酸水或饮酒过度所致呕吐，泄泻，不欲饮食等症。

干漆味辛苦性温，有毒，能破血消癥、杀虫消积；用于瘀血阻滞的经闭，癥瘕，虫积腹痛等症。

【用量】

红豆蔻，3～6g。干漆，2.5～4.5g。

【用法】

红豆蔻，水煎服；外用：研末搐鼻或调搽。

干漆，入丸散服。

【注意事项】

红豆蔻，阴虚有热者忌服。

干漆，孕妇及体虚无瘀者忌服。

【配伍】

红豆蔻配荜茇，温中散寒止痛，治脘腹冷痛；配麝香，通窍止痛，治风寒牙痛。

干漆配生地黄，祛瘀消癥，治经闭、癥瘕；配三棱、莪术，破血消癥，治癥瘕积聚；配槟榔，杀虫消积，治虫积腹痛。

【附方】

1. 红豆蔻丸（《太平圣惠方》）治腹痛体冷，呕沫，不欲食。红豆蔻、荜茇、桂心、白术、当归、人参各15g，陈皮1.5g，川椒1.5g，附子30g，白豆蔻1.5g，干姜15g。为丸服。

2. 干漆散（《圣济总录》）治胞衣不出，及恶血不行。干漆、当归各30g。共为细末，每服6g，用荆芥酒调下，以下为度。

岂知鹿茸生精血，腰脊崩漏之均补

【译注】

应知道鹿茸能补肾阳，生精血，对肾虚精亏的腰脊酸痛、筋骨痿软、崩中漏下均可治疗。本品为血肉有情之物，味甘咸性温，能补肾阳，益精血，强筋骨，调冲任。用治肾阳不足，精血亏虚的阳痿早泄、宫寒不孕，精血亏虚的筋骨痿软、小儿五迟，妇女冲任虚寒，崩漏带下等症。此外，有托疮毒的功效，治疮疡久溃不敛，脓出清稀及阴疽内陷不起者。

【用量】

1～2g。

【用法】

研末服，或入丸散服。

【注意事项】

服用本品宜从小量开始，缓缓增加，不宜骤用大量，以免阳升风动，头晕目眩，或助火动血，而致鼻衄。凡阴虚阳亢，血分有热，胃火炽盛或肺有痰热，以及外感热病者，均应忌服。

【配伍】

鹿茸配熟地黄，补肝肾，益精血，治肝肾不足，精血亏虚诸症；配阿胶，温补肝肾，固精止崩，治肝肾不足，冲任不固之月经过多、崩漏带下等；配人参，大补气血，益精填髓，治心肾两亏、气血不足等证。

【附方】

1. 茸附汤（《世医得效方》）治精血俱虚，营卫耗损，潮热自汗，怔忡惊悸，肢体倦乏，一切虚弱之证。鹿茸、附子各30g。共为细末，分作4剂，水煎服。

2. 鹿茸丸（《济生方》）治肾阳虚，喘嗽，下肢痿弱等症。鹿茸、牛膝、五倍子、川楝子、山药、肉桂、杜仲、泽泻、沉香共研末，炼蜜为丸服。

【按】

鹿角胶为鹿角经水煎熬浓缩而成的固体胶；功能温补肝肾，益精养血，并有止血作用；补力胜于鹿角，但不及鹿茸。鹿角霜为鹿角去胶质的角块；功能益肾助阳，补力虽小，但不滋腻，兼有收敛止血的作用。

虎骨壮筋骨，寒湿毒风之并祛

【译注】

虎骨强筋壮骨，对寒湿毒风所致病证均可祛除。本品味辛性微温，功能强筋健骨，祛风定痛。治腰膝无力，风湿痹痛，筋骨毒风，挛急，屈伸不得，走注疼痛等症。

【用量】

5～10g。

【用法】

入药当用油炸，宜酒浸或研末为丸散服。

【注意事项】

血虚火盛者不宜服。

【配伍】

虎骨配附子，强筋健骨，散寒止痛，治风湿痹证、关节筋骨疼痛；配牛膝，补肝肾，强筋骨，治肝肾不足的腰膝酸痛、筋骨痿软；配木瓜、川乌，祛风湿，强筋骨，治风湿痹痛、筋骨痿软；配龙骨、远志，镇惊宁神，治惊悸健忘。

【附方】

虎潜丸（《丹溪心法》）治肾虚骨软，腰膝疼痛。黄柏240g，陈皮60g，龟甲120g，干姜15g，知母、熟地黄、白芍药各60g，锁阳45g，虎骨30g。糊丸或蜜丸，每服9g。

【按】

虎骨分头骨、颈骨、身骨、四肢骨等，其中以肢骨及头骨为最好，而四肢骨中以胫骨入药为最优。头骨偏治惊痫风疟头风；胫骨偏治手足风；脊骨偏治腰脊风。虎骨现为国家禁用药物，临床多用狗骨代替。

檀香定霍乱，而心气之痛愈

【译注】

檀香行气散寒调中以定霍乱，又治心腹寒凝气滞诸痛。味辛性温，有行气止痛、散寒调中的功效。治疗胸腹寒凝气滞，心腹气痛及上吐下泻的急性肠胃病。

霍乱：即挥霍缭乱之意，用来形容起病急骤的上吐下泻症。因此，霍乱这一病名，应该包括急性肠胃炎在内，不一定专指现代所称的真性霍乱。

【用量】

2～5g，入丸散剂1～3g。

【用法】

水煎服，宜后下；或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺、血热吐衄者慎用。

【配伍】

檀香配丹参，理气活血止痛，治胸痹绞痛；配干姜，散寒止痛，治心腹冷痛；配丁香、石菖蒲，温胃止呕，治胃寒呕吐。

【附方】

丹参饮（《医学金针》）治心腹诸痛，属半虚半实者。丹参30g，檀香、砂仁各5g。水煎服。

鹿角秘精髓，而腰脊之痛除

【译注】

鹿角温肾固精，可除腰脊冷痛。本品味咸性温，功能补肾助阳、强筋健骨，治腰脊冷痛，阳痿遗精；又能活血散瘀消肿，用治虚寒性的产

后瘀血腹痛、腰痛、胞衣不下。

【用量】

5～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚阳亢者忌服。

【附方】

鹿角丸（《济生方》）治骨虚极，面肿垢黑，脊痛不能久立，气衰发落齿槁，腰脊痛，甚则喜唾。鹿角60g，川牛膝45g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服70丸，空心盐汤送下。

【按】

鹿角分砍角和退角两种，砍角一般在冬季或春季将角连脑骨砍下，或自基部锯下，风干。退角多在春季自然脱落，以春末拾取新脱落的角为佳。

消肿益血于米醋

【译注】

米醋又名苦酒，消痈肿、通血脉宜使用。本品味酸微苦性温，功能散瘀消肿解毒，外用消肿。产妇房中常以火炭沃醋，可免血晕，即古人所谓“益血”的意思。

【用量】

不限。

【用法】

冲服或熏蒸。

【附方】

苦酒汤（《伤寒论》）治少阴病呕而咽中伤，生疮不能语，声不出者。苦酒、半夏、鸡子白。水煎服。

下气散寒于紫苏

【译注】

下气宽中，疏散风寒宜用紫苏。本品味辛性温，其气芳香，功能解表散寒、行气宽中。治风寒感冒，脾胃气滞，胸闷呕吐等症。此外，又能解鱼蟹毒，用治进食鱼蟹中毒而致腹痛吐泻。

【用量】

5～9g。

【用法】

水煎服。不宜久煎。

【注意事项】

温病及气弱表虚者忌服。

【配伍】

紫苏配藿香，解表理气，温中化湿，治外感风寒夹湿，对伴有腹痛、吐泻者尤良；配桔梗，解表宣肺化痰，治感冒鼻塞，咳嗽痰多；配砂仁，理气安胎，治气机不畅的胸腹满闷，胎动不安；配黄连，清热止呕，理气安胎，治妊娠呕吐，心烦不安；配生姜，理气宽中解毒，治因食鱼蟹引起的腹痛、吐泻。

【附方】

1. 香苏散（《太平惠民和剂局方》）治外感风寒，内有气滞。香附、苏叶各120g，陈皮60g，甘草30g。共为粗末，每服9g，水煎服。

2. 紫苏饮（《普济本事方》）治子悬胎气不和，胀满疼痛，兼治临产惊恐，气结连日不下。紫苏茎叶30g，大腹子、人参、川芎、陈皮、白芍药各15g，当归9g，炙甘草3g。水煎服。

【按】

紫苏又有苏叶、苏梗、苏子之分。苏叶偏于宣散，用治风寒表证；苏梗偏于宣通，发散风寒作用逊于苏叶，功能理气宽中、顺气安胎，治气郁食滞，胸膈痞闷，脘腹疼痛，胎动不安；苏子偏于下气，功能降气消痰、止咳平喘，又能润肠通便，治痰壅气逆，咳嗽气喘，肠燥便秘。

扁豆助脾，则酒有行药破结之用

【译注】

扁豆又名白扁豆，能补脾助运；酒有助药力，行气血，破结滞的作用。

白扁豆味甘性微温，功能补脾和中，化湿。治脾气虚证及暑湿吐泻，食少便溏或泄泻及湿浊下注，白带过多。

酒味苦甘辛性热，能和脾胃、通经络、散结滞、利气血，为引导药，可引药达表及上行。

【用量】

白扁豆，10～15g。酒，随用定量。

【用法】

白扁豆水煎服，健脾止泻宜炒用，消暑解毒宜生用。酒宜兑服。

【附方】

白扁豆散（《普济本事方》）治久嗽咯血而致肺痿，吐白涎，胸膈满闷，食少。白扁豆、生姜各15g，枇杷叶、半夏、人参、白术各3g，白茅根2g。共为粗末，水煎去渣，调槟榔末3g，分4次服。

麝香开窍，则葱为通中发汗之需

【译注】

麝香能芳香开窍，苏醒神志；葱又为温通阳气，发汗透邪所必用。

麝香味辛性温，芳香走窜，为醒神回苏之要药。功能开窍醒神，治闭证神昏，小儿惊厥，中风痰迷，以及秽浊闭塞清窍，病势危急之症。此外，又能活血通经，消肿止痛，催生下胎，用治疮疡肿毒，瘰疬痰核，咽喉肿痛，血瘀经闭，癥瘕痹痛及难产，死胎，胞衣不下。

葱味辛性温，功能发汗解表、散寒通阳，治风寒感冒及阴盛格阳，下利脉微，阴寒腹痛。

【用量】

麝香，0.03～0.1g；外用适量。葱白，3～10g；外用适量。

【用法】

麝香，入丸、散，不入煎剂。葱白，水煎服。

【注意事项】

麝香，孕妇忌服。

【配伍】

麝香配牛黄，开窍豁痰，治温病热入心包或痰火上蒙，神昏谵语，癫狂等症；配血竭，散瘀止痛，治跌打损伤、骨折、创伤等瘀肿疼痛；配雄黄、珍珠，解毒消痈、敛疮止痛，治痈疽肿毒；配木香、桃仁，理气活血止痛，治厥心痛。

【附方】

1. 至宝丹（《太平惠民和剂局方》）治热性病神昏谵语，中风昏倒及小儿惊痫等。犀角（水牛角代）、玳瑁、琥珀、朱砂、雄黄各30g，龙脑、麝香各0.3g，牛黄15g，安息香45g。研末为丸，如梧桐子大，用人参汤化下3～5丸。近代用法：每丸重3g，每服1丸，研碎开水和服，小儿半丸。

2. 七厘散（《良方集腋》）治跌仆损伤，闪腰岔气，骨折筋伤，创伤出血等所致的瘀滞作痛。血竭30g，儿茶6g，朱砂3.1g，红花、乳香、没药各3g，麝香、冰片各0.5g。为末，每服0.21g，黄酒或开水送服；外用白酒调敷患处。

3. 葱豉汤（《肘后方》）治外感风寒轻证。葱白5根，淡豆豉10g。水煎服。

4. 白通汤（《伤寒论》）治少阴病，阴盛于下，格阳于上，症见下利、四肢厥逆、面赤、脉微。葱白4根，干姜30g，生附子3g。水煎服。

【按】

麝香与牛黄，均能开窍醒神，同可用于热病神昏及中风痰迷等，常相须为用。麝香芳香走窜，不但热闭常用，寒闭也常用，为开窍醒神之要药；牛黄偏于清心豁痰定惊，只宜用于热闭，适用于痰热壅盛之昏迷及惊狂癫痫。两药又可用治热毒疮肿，麝香活血消肿止痛，还可治瘀肿

疼痛、经闭癥瘕等；牛黄清热解毒，对热毒壅盛之一切痈肿疮毒均可选用。

尝观五灵脂治崩漏，理血气之刺痛

【译注】

曾经看到五灵脂治疗崩漏下血及气滞血瘀的刺痛。本品为复齿鼯鼠的粪便，味苦咸甘性温，主入肝经。为治疗瘀血诸痛之要药。有活血止痛、化瘀止血的功效，用治瘀血阻滞诸痛证及妇女血瘀崩漏出血等证。此外，外用有解毒消肿止痛作用。

【用量】

3～10g。外用适量。

【用法】

水煎服，包煎，或入丸、散服。

【注意事项】

血虚无瘀及孕妇慎用。不宜与人参同用。

【配伍】

五灵脂配蒲黄，活血止痛，治瘀血阻滞诸痛；配川芎、丹参，活血化瘀止痛，治胸痹刺痛；配当归、益母草，活血调经，治经闭、痛经；配乳香、没药，活血疗伤，治骨折肿痛；配三七、生地黄，活血止血，治妇女血瘀崩漏。

【附方】

失笑散（《太平惠民和剂局方》）治瘀血内阻，月经不调，小腹急痛，恶露不行。五灵脂、蒲黄各等分。为散服，每服6g。

麒麟竭止血出，疗金疮之伤折

【译注】

麒麟竭又名血竭，能祛瘀止血，治疗金疮出血，伤折肿痛。本品味甘咸性平，专入血分，为伤科要药。功能活血定痛，化瘀止血，敛疮生肌。治跌打损伤、瘀滞心腹疼痛及外伤出血，疮疡不敛。

金疮，指刀刃所造成的创伤。

【用量】

1～2g。外用适量。

【用法】

多入丸散服，研末服。外用，研末撒敷。

【注意事项】

无瘀血者不宜服。

【配伍】

血竭配乳香、没药，活血疗伤，治跌打损伤、溃疡不敛；配瓜蒌、薤白，活血宽胸，治瘀血心痛；配乳香、象皮，治溃疡不敛。

【附方】

1. 七厘散（见麝香条）

2. 血竭散（《杂病源流犀烛》）治皮骨破折。血竭120g，大黄36g，自然铜6g。为末，姜汁调涂。

3. 第一金疮药（《医学心悟》）治一切外伤，外敷止痛止血。血竭、松香、黄蜡、面粉、樟脑、乳香、没药、麝香、冰片、儿茶、雄猪油，共制成膏用。

麋茸壮阳以助肾

【译注】

麋茸有温壮肾阳，助肾益精的作用。本品味甘性温，与鹿茸性效大致相同，都有益肾壮阳补精的功效，可以治疗由肾阳虚衰所致的阳痿精漏及腰膝筋骨酸痛等症。

【用量】

0.5 ~ 4.5g。

当归补虚而养血

【译注】

当归补营血之亏虚，有养血活血之功，为补血要药。本品味甘性温，辛香而善于走散，功能补血调经，又能活血止痛，为妇科要药。凡妇女月经不调，血虚经闭，以及胎产诸证，皆可应用。又用于血虚肠燥便秘，能滑肠通便，有补血润燥的功效。

【用量】

5～15g。

【用法】

水煎服。一般生用，酒炒活血。补血用当归身，活血用当归尾，和血用全当归。

【注意事项】

脾虚及大便滑泻者忌用。

【配伍】

当归配白芍，养血行血，治血虚血瘀诸痛及月经不调等症；配肉苁蓉，润肠通便，治肠燥便秘；配熟地黄，补血，治心肝血虚，面色萎黄，眩晕心悸；配乳香、没药，活血疗伤，治跌打损伤；配金银花、连翘，消肿止痛，治痈疽疮疡。

【附方】

1. 四物汤（《太平惠民和剂局方》）治血虚，月经不调。熟地黄、当归、白芍、川芎各等分。水煎服。

2. 当归补血汤（《内外伤辨惑论》）治劳倦内伤，血虚发热及妇人经行、产后血虚发热，头痛，或疮疡溃后，久不愈合者。黄芪30g，当归6g。水煎服。

乌贼骨止带下，且除崩漏目翳

【译注】

乌贼骨又名海螵蛸，性主收涩，能止赤白带下，而且善治崩漏下血、目生翳膜。本品味咸涩性微温，功能固精止带、收敛止血、制酸止痛。治疗赤白带下，遗精遗尿，崩漏下血，吐血便血，胃痛吐酸。又可消除目翳障膜。外用又有收湿敛疮的功效，用治湿疮、湿疹、溃疡不敛。

目翳是目内生有障翳，用乌贼骨取其咸以软坚，而消除翳膜。现代用乌贼骨治疗沙眼效果甚好。

【用量】

6～12g。外用适量。

【用法】

水煎服或外敷。

【配伍】

乌贼骨配白芷，止血止带，治妇女赤白带下；配贯众炭，收涩止血止带，治赤白带下；配贝母，制酸止痛，清热散结，治胃痛吐酸；配黄柏，解毒敛疮，治湿疮溃疡；配白及，收敛止血，治吐血便血。

【附方】

1.《实用中药学》方 治胃痛吞酸。乌贼骨、浙贝母共研末服。

2.《食疗本草》治目中一切浮翳方 乌贼鱼骨，细研和蜜点之。

3. 四乌贼骨一藘茹丸（《素问》） 乌贼骨、藘茹（茜草）研末，雀卵为丸，鲍鱼汁送服。

【按】

乌贼骨与桑螵蛸均为收敛固涩之品，均能固精止遗。乌贼骨收敛止带，制酸止痛，外用又能收湿敛疮；桑螵蛸补肾助阳，偏于补肾固精缩小便，又可用治肾虚阳痿。

鹿角胶住血崩，能补虚羸劳绝

【译注】

鹿角胶善治肾阳不足、冲任不固的崩漏下血，又能助肾阳、益精血、补虚损，治虚劳羸瘦。本品味甘咸性微温，为鹿角经水煎熬浓缩而成的固体胶。功能补肝肾，益精血，止血。治疗肾阳虚弱，精血不足，虚劳羸瘦，以及吐血、衄血、崩漏、尿血等属于虚寒者，亦可用于阴疽。

虚羸劳绝，指虚劳羸瘦而言。

【用量】

5～15g。

【用法】

烊化兑服，或入丸、散、膏剂。

【附方】

龟鹿二仙胶（《证治准绳》）治肾气衰弱，腰背酸疼，遗精目眩。鹿角5000g，龟甲2500g，枸杞子425g，人参470g。缓火熬炼成胶，每服3g左右，陈酒烊化，清晨淡盐汤送服。

白花蛇治瘫痪，疗风痒之癣疹

【译注】

白花蛇治疗麻痹瘫痪，又善搜风，治皮肤风疹瘙痒、疥癣恶疮。本品味甘咸性温，有毒，善搜风通络，止痉止痒，无处不到，故能治疗因风而致的瘫痪，口眼㖞斜，半身不遂，风湿顽痹，关节不利，以及疥癣瘙痒等皮肤病。

【用量】

1～1.5g。

【用法】

研末服。亦可浸酒服。

【注意事项】

阴虚内热者忌用。

【附方】

1. 驱风膏（《医垒元戎》）治风瘫疠风，遍身疥癣。白花蛇肉120g，天麻210g，薄荷、荆芥各8g。为末，好酒2000ml，蜜120g，石器熬成膏服。

2. 定命散（《圣济总录》）治破伤风，项颈紧硬，身体强直。蜈蚣1条，乌蛇（项后取）、白花蛇（项后取）各2寸（先酒浸，去骨并酒炙）。共为细散。每服6～9g，酒送服。

乌梢蛇疗不仁，去疮疡之风热

【译注】

乌梢蛇治疗肢体麻木不仁，又能治疗风热毒盛所致的疮疡。本品味甘性平，功用与白花蛇略同，而力量不及，但无毒性。乌梢蛇也是散风的要药，功能祛风、通络、止痉。用治风湿顽痹，中风半身不遂，小儿惊风，破伤风及麻风，疥癣。

【用量】

9～12g。

【用法】

水煎服。研末服，每次2～3g。

【注意事项】

血虚生风者忌用。

【附方】

1. 三味乌蛇散（《圣济总录》）治一切干湿癣。乌蛇30g，干荷叶15g，枳壳1g。共为细末，每服3g，蜜酒调下。

2. 乌蛇丸（《太平圣惠方》）治风痹，手足缓弱，不能伸举。乌蛇90g，天南星、干蝎、白附子、羌活、桂心、白僵蚕各30g，麻黄60g，防风1g。共为丸服。

乌药有治冷气之理

【译注】

乌药有温肾散寒，通行气滞的作用。本品味辛性温，微香走窜，能通理上下一切诸气，凡一切病之属于气滞寒凝而见胸腹不快、疝气冷痛者，皆宜用此。又能温肾散寒，缩尿止遗，治膀胱虚冷之小便频数，小儿遗尿。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

乌药配薤白、瓜蒌，宽胸行气止痛，治胸胁闷痛；配木香、香附，行气止痛，治脘腹胀痛；配小茴香，散寒止痛，治寒疝腹痛；配益智仁、山药，温肾缩尿止遗，治小儿遗尿。

【附方】

1. 乌药顺气散（《赤水玄珠》）治胀满痞塞，七情忧思所致者。天台乌药、香附、沉香、砂仁、橘红、半夏共为末。每服6g，灯心汤调下。

2. 天台乌药散（《医学发明》）治寒凝气滞的小肠疝气。天台乌药、木香、小茴香、青皮、高良姜各15g，槟榔2个，川楝子10个，巴豆70粒。上8味，先将巴豆微打破，同川楝子用麸炒黑，去巴豆及麸皮不用，合余药共研为末，和匀，每服3g，温酒送下。近代用法：去巴豆，诸药酌量，水煎冲酒服。

禹余粮乃疗崩漏之因

【译注】

禹余粮性主收涩，善于治疗崩漏、带下等疾。本品味甘涩性平，因其质重可以镇逆，涩可固脱，寒可清热，有涩肠止泻、收敛止血、止带的功效，用治久泻久痢、妇女崩漏、便血、带下等疾病。

【用量】

10～20g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

孕妇慎用。

【配伍】

禹余粮配赤石脂，涩肠止泻，治久泻久痢；配乌贼骨、白果，收敛止血止带，治白带过多；配黄芪、阿胶，固崩止血，治妇女崩漏。

【附方】

赤石脂禹余粮汤（《伤寒论》）治伤寒，下痢不止，服理中汤无效者。赤石脂、禹余粮等分。水煎服。

【按】

禹余粮与赤石脂功效相似，均能涩肠止泻、固崩止血，故常相须为用。然禹余粮专为固涩下焦之品；赤石脂又能敛疮生肌，外治疮疡久溃不敛及湿疮流水，外伤出血等。

巴豆利痰水，能破寒积

【译注】

巴豆能逐水饮，祛痰涎，又能峻下寒积。本品味辛性热，有大毒，有峻下冷积、逐水退肿、祛痰利咽、蚀疮去腐的功效。用治寒积便秘急症，腹水臌胀，寒实结胸及喉痹痰阻等。外用可治痈肿成脓未溃及疥癣恶疮。

【用量】

0.1～0.3g。

【用法】

入丸、散服。大多制成巴豆霜用，以减低毒性。外用适量。

【注意事项】

孕妇及体弱者忌用。畏牵牛。

【配伍】

巴豆配大黄、干姜，峻下冷积，治寒积便秘；配绛矾、神曲，峻下逐水退肿，治晚期血吸虫病肝硬化腹水；配贝母、桔梗，祛痰利咽，治寒实结胸；配胆星、神曲，祛痰消积，治小儿痰壅，乳食停积甚则惊悸。

【附方】

1. 三物备急丸（《金匮要略》）治心腹胀满，卒痛便闭。大黄、巴豆（去油）、干姜各30g。共研细末，或蜜和为丸，每服0.9～1.5g，温开水送下，服后如果不泻，可根据患者体质，酌情再服0.6～0.9g。若口噤不开者，可用鼻饲法给药。

2. 三物白散（《伤寒论》）治寒实结胸，痰涎壅盛，呼吸困难及喉痹、缠喉风、白喉，咽喉肿胀，喉中有痰。桔梗3份，巴豆1份，贝母3份。研成细末，和匀，每服1.5～3g。

3. 乌金膏（《痈疽神验秘方》）治一切疮毒及腐化瘀肉。巴豆去壳，炒焦，研膏，点肿处则解毒，涂瘀肉则自腐化。

【按】

巴豆分生、霜、油三种。生巴豆有蚀疱作用，毒性大，泻下峻烈，仅供外用治恶疮疥癣；巴豆霜泻下消积，多用于寒痰积聚，食积胀满，喉痹水肿；巴豆油泻下作用极为强烈，只作外用。

独活疗诸风，不论新久

【译注】

独活散风除湿止痛，治疗各种风病，不论新患或是宿疾。本品味辛苦性微温，为祛风胜湿的要药。功能祛风湿、止痛、解表，治风寒湿痹，风寒夹湿表证，少阴头痛及皮肤瘙痒。独活与羌活古时不分，实际二药形态并不相同，气味亦有差异。虽然同具有祛风胜湿的功效，而独活缓和，羌活气味雄烈，性较刚燥。一般应用，凡风湿痹痛，腰膝、腿足关节疼痛属下部寒湿重者用独活，发散外感风邪的表证及腰以上的风寒湿痹选羌活。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺，高热不恶寒者忌用。

【配伍】

独活配附子、乌头，祛风除湿，散寒通痹，治风寒痹痛；配桑寄生、杜仲，补肝肾，祛风湿，治肾气虚弱感受风寒湿邪，腰膝酸痛；配羌活、防风，祛风解表胜湿，治外感风寒夹湿表证。

【附方】

独活寄生汤（《备急千金要方》）治风寒湿痹，腰背疼痛，半身不遂。独活、秦艽、防风、芍药、杜仲、牛膝各9g，桑寄生18g，细辛3g，当归、党参、茯苓各12g，川芎、甘草各6g，干地黄15g，肉桂1.5g。水煎服。

山茱萸治头晕遗精之药

【译注】

山茱萸为治疗肝肾不足，头晕目眩，遗精滑精的要药。本品味酸涩性微温，为温补肝肾的要药。有补益肝肾、收敛固涩的功效，用治肝肾亏虚，头晕目眩，腰膝酸软，阳痿及遗精，遗尿。此外，还可用治崩漏下血，月经过多及大汗不止，体虚欲脱证。

【用量】

5～10g，急救固脱20～30g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

素有湿热、小便淋涩者不宜使用。

【配伍】

山茱萸配肉桂、附子，温肾助阳，治肾阳虚阳痿；配补骨脂，温肾助阳，固精，治肝肾亏损的阳痿、遗精遗尿；配白芍，滋补肝肾，止血，止汗，治崩漏、吐血及自汗、盗汗；配牡蛎，收敛止汗，治自汗、盗汗；配五味子，敛肝补肾，固精止汗，治肺肾不足，阴阳俱虚的遗精，盗汗及心悸、气短；配人参、附子，益气固脱，治大汗虚脱。

【附方】

1. 草还丹（《扶寿精方》）益元阳，补元气，固元精，壮元神。山茱萸500g，破故纸250g，当归120g，麝香3g。共为细末，炼蜜丸，梧桐子大。每服81丸，临卧酒盐汤下。

2. 左归饮（《景岳全书》）治肾阴不足，虚火上炎，口燥盗汗，腰酸腿软。山萸肉3g，熟地黄30g，枸杞子、茯苓各9g，怀山药12g，炙甘草3g。水煎服。

【按】

山茱萸与熟地黄均能补肝肾、益精血，用治肝肾精血不足。山茱萸滋补之中又能秘藏精气，不论肾阴肾阳不足而秘藏失权及阳气欲脱等证用之为好；熟地黄益精血、填精养血作用较山茱萸为强，但无助阳之功，亦无收敛之性。

白石英医咳嗽吐脓之人

【译注】

白石英善于治疗肺寒咳嗽，肺痈吐脓的患者。本品味甘辛性微温，辛能化痰，温能散寒，用治肺寒咳嗽，肺痈吐脓。有温肺肾，安心神，利小便作用。

【用量】

9～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。宜布包先煎。

【注意事项】

只可暂用，不可久服。

【附方】

白石英汤（《鸡峰普济方》）治肺虚少气，补虚羸，益肺，止嗽，进饮食。白石英0.3g，五味子、白茯苓、附子、人参各1.5g，甘草3g。水煎服。

厚朴温胃而去呕胀，消痰亦验

【译注】

厚朴善温胃肠，畅气机，止呕逆，除腹胀，消痰下气也有良效。本品味苦辛性温，有燥湿消痰、下气除满的功效，为消除胀满的要药。用治湿阻中焦，气滞不行所致脘腹胀满，呕逆，食积气滞，腹胀便秘及痰饮喘咳。用治寒痰冷积的呕吐最为适宜。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

孕妇慎用。

【配伍】

厚朴配枳实，消积导滞，治胃腑实邪积滞，腹满胀痛；配苍术，燥湿行气，治湿阻中焦，气滞不利致脘腹胀满，呕吐，泻痢；配大黄、芒硝，峻下热结，消积导滞，治热结便秘；配杏仁，止咳平喘，治气逆喘咳。

【附方】

1. 连朴饮（《霍乱论》）治湿热内蕴，升降失常，霍乱吐利，胸脘痞满，舌苔黄腻，小便短赤。厚朴6g，黄连、石菖蒲、半夏各3g，香豉、山栀各9g，芦根60g。水煎服。

2. 厚朴大黄汤（《金匮要略》）治支饮胸满。厚朴1尺，大黄10g，枳实4枚。水煎服。

【按】

厚朴与枳实均能行气消积，用治食积痰滞，脘腹胀满，大便不通。厚朴下气，偏于消胀气，除胃满又能燥湿；枳实破气，偏于消积滞，除痞硬。

肉桂行血而疗心痛，止汗如神

【译注】

肉桂温通血脉，善治寒邪凝滞，心腹冷痛，止汗也效验如神。本品味辛甘性大热，功能补火助阳、散寒止痛、温通经脉。用治肾阳衰弱的阳痿宫冷，心腹冷痛，寒疝作痛，胸痹，寒痹腰痛，经闭，痛经。此外，能引火归原，用治虚阳上浮。在补气血方中，加入肉桂以祛气血寒滞，鼓舞气血生长而有行血作用。

【用量】

1～4.5g。研末冲服，每次1～2g。

【用法】

水煎服，宜后下或焗服。

【注意事项】

畏赤石脂。

【配伍】

肉桂配黄芪，补气助阳，治气虚、阳虚及气血不足等证；配熟地黄，滋阴温阳，养血通脉，治心肾不足、气血双亏的心悸、气短；配当归、熟地黄，温阳活血养血，治虚寒腹痛、经闭；配黄柏、知母，温阳坚阴，治肾虚小便不利、尿闭等症。

【附方】

1. 桂心散（《太平圣惠方》）治冷气攻心腹痛，多呕，不欲饮食。桂心、高良姜、人参、当归各30g，草豆蔻45g，厚朴60g。为散服。每服9g。

2. 阳和汤（《外科全生集》）治鹤膝风、贴骨疽及一切阴疽。熟地黄30g，肉桂、生甘草各3g，麻黄1.5g，鹿角胶9g，白芥子6g，姜炭1.5g。水煎服。

【按】

肉桂与附子均能补肾阳、益命火，常相须为用。附子能回阳救逆，治脉微欲绝、肢冷汗出的亡阳证；肉桂益火消阴，又能引火归原，治下焦虚寒的腰膝冷痛，阳痿，宫冷，经闭，痛经。

是则鲫鱼有温胃之功

【译注】

鲫鱼有温养脾胃的功效。本品味甘性温，能和脾养胃利湿，凡病后虚弱之人，均可食用。甘温能益脾，脾主肌肉，故能生肌而治疮之久不愈合者。

【用量】

1～2尾，临时斟酌应用。

【用法】

煮食，或煅研入丸、散。

【附方】

鹘突羹（《食医心镜》）治脾胃气冷，不能下食，虚弱无力。鲫鱼500g。细切，起作鲙，沸豉汁热投之，着胡椒、干姜、莳萝、橘皮等分为末，空心食之。

代赭乃镇肝之剂

【译注】

代赭石质重镇降，为平肝镇肝降逆的药物。本品味苦性寒，功能平肝潜阳、重镇降逆、凉血止血。其质重坠，故善镇肝、平逆气、降痰涎、止呕吐。用治肝阳上亢，头晕目眩，呕吐，呃逆，气逆喘息，血热吐衄、崩漏等。

本品性寒，应收入寒性篇。

【用量】

10～30g。

【用法】

水煎服，宜打碎先煎。入丸、散，每次1～2g。降逆、平肝宜生用，止血煅用。

【注意事项】

孕妇慎用。因含微量砷，故不宜长期服用。

【配伍】

代赭石配石决明，平肝潜阳，治肝阳上亢，头晕目眩；配旋覆花，降逆止呕，治呕吐、呃逆、噫气；配胡桃肉、人参，重镇降逆，纳气定喘，治肺肾两虚的虚喘；配赤石脂、禹余粮，止血凉血，治血热崩漏下血。

【附方】

1. 旋覆代赭汤（《伤寒论》）治伤寒发汗、若吐、若下、解后，心下痞硬，噫气不除者。旋覆花、甘草各9g，人参6g，生姜15g，代赭石15g，半夏6g，大枣12枚。水煎服。

2. 代赭石汤（《御药院方》）治逆气上冲奔逼，息道滞塞不通。代赭石9g，陈皮6g，桃仁、桂、吴茱萸各1.5g。加姜，水煎服。

【按】

代赭石与磁石均为铁矿石，二药功效有所不同，代赭石重镇降逆、平肝潜阳、凉血止血，适用于呕吐，呃逆，噫气，喘息，肝阳上亢，头晕目眩及吐衄，崩漏；磁石补肾潜阳、纳气镇惊、聪耳明目，适用于肾虚精亏，肝火上升，眩晕目暗，耳鸣耳聋，肾虚作喘及惊悸失眠等症。

沉香下气补肾，定霍乱之心痛

【译注】

沉香质重沉降，能行气降气，温肾纳气，平定霍乱，止心腹寒凝气滞诸痛。本品味辛苦性温，有纳气平喘、温中止呕、行气止痛的功效。用治下元虚冷、肾不纳气的虚喘，胃寒呕吐及胸腹胀痛。善散胸腹阴寒，行气止痛。

【用量】

1.5 ~ 4.5g。

【用法】

水煎服，宜后下；或磨汁冲服；或入丸、散，每次0.5 ~ 1g。

【注意事项】

气虚下陷及阴虚火旺者慎用。

【配伍】

沉香配乌药，降逆行滞，醒脾散寒，治虚寒腹胀，胸闷，气短，呕吐；配莱菔子，降气祛痰，治肾虚痰气上逆的腹胀、气喘；配紫苏，温中理气，降逆止呕，治脾胃虚寒的呕逆及妊娠恶阻；配砂仁、香附，温胃降逆，行气止痛，治气滞脘腹胀痛；配柿蒂，温胃止呕，治胃寒呕吐。

【附方】

1. 沉香降气丸（《太平惠民和剂局方》）治胸膈痞塞，心腹胀满，喘促短气，干哕烦满，脚气上冲。香附、沉香、砂仁、甘草共为丸服。

2. 四磨汤（《济生方》）治七情伤感，上气喘息，烦闷不食。人参、槟榔、沉香、天台乌药等分各浓磨，水煎服。

【按】

沉香与檀香均能行气止痛。沉香偏于降气，又有温肾纳气作用，多用治寒凝气滞，胸腹胀闷作痛，以及下元虚冷、肾不纳气的虚喘；檀香偏于宣散气郁，多用于寒凝胸腹胃脘疼痛。

橘皮开胃去痰，导壅滞之逆气

【译注】

橘皮理气和中，运脾开胃，燥湿祛痰，导行壅滞，消除胀满，顺降逆气。本品味辛苦性温，功能理气健脾开胃、燥湿化痰行气。治脾胃气滞证及湿痰、寒痰咳嗽呕吐、呃逆、胸痹等。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚燥咳不宜用。

【配伍】

橘皮配生姜，温胃止呕，治胃寒呕吐；配桑白皮，清肺化痰止咳，治肺热咳嗽，喘逆痰多；配半夏，健脾燥湿化痰，治中焦痰湿上犯之胸膈胀满，咳嗽痰多；配木香，健脾理气，治脘腹胀满，食欲不振；配党参、白术，健脾理气，治脾虚气滞。

【附方】

1. 二陈汤（《太平惠民和剂局方》）治湿痰咳嗽。制半夏、陈皮各15g，茯苓9g，甘草3g。水煎服。

2. 橘皮竹茹汤（《金匮要略》）治哕逆。橘皮、竹茹、生姜各10g，大枣10枚，人参3g，甘草6g。水煎服。

此六十种药性之热者也

【译注】

这60种完全是热性的药物。

温 性 药 赋

温药总括，医家素谙

【译注】

这里包括了常用的温性药，是医生们平常都熟悉的。

木香理乎气滞

【译注】

木香芳香辛散，能疏三焦气机，尤其善于行胃肠的气滞。本品味辛苦性温，功能行气止痛。尤善行脾胃的气滞。用治胸脘胀闷，泻痢后重，食积不消，又能疏利肝胆，治胁痛黄疸，以及小肠疝气等病。还能健脾消食，醒脾开胃。

【用量】

1.5～6g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚、津亏、火旺者慎用。

【配伍】

木香配槟榔，消积导滞，行气止痛，治胃肠积滞，脘腹胀满疼痛；配砂仁，理气和中，消食化滞，治气滞、食积所致脘腹痞满胀痛；配白术，健脾消食，治食欲不振，脘腹胀痛；配青皮，疏肝健胃止痛，治消化不良，脘腹胀痛；配黄连，清热燥湿，行气止痛，治湿热泻痢。

【附方】

1. 木香丸（《太平圣惠方》）治一切气攻刺腹胁疼痛，大便不利。木香、诃黎勒皮各9g，枳壳6g，大黄、牵牛子各12g。为丸服。

2. 香连丸（《太平惠民和剂局方》）治赤白下痢，里急后重。黄连60g（与吴茱萸同炒令赤，去吴茱萸），木香12g。为丸服。

3. 香砂枳术丸加减（《景岳全书》）治脾胃不和而致的饮食减少，气滞停食，胸膈胀满，脘腹疼痛，消化不良。木香420g，砂仁、神曲、麦芽各750g，枳实、白术各7500g，橘皮3000g，香附4500g，山楂1500g。水丸，每服6～9g。

【按】

木香与香附均有行气止痛的功效。木香专行胃肠结气，兼能消食，主治脘腹胀痛，泻痢；香附能疏散肝胃气滞，尤长于疏肝解郁、调经止痛，主治情志抑郁，脘胁胀痛，月经不调诸证。

半夏主于湿痰

【译注】

半夏药性温燥，燥湿而化痰浊，尤善治脏腑之湿痰。本品味辛性温，有毒，功能燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结。治湿痰，寒痰证，胃气上逆呕吐，心下痞，结胸，梅核气等。外用有消肿止痛作用，治瘿瘤瘰疬，痈疽肿毒。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服，一般多制用，制半夏有姜半夏、法半夏等，姜半夏长于降逆止呕，法半夏长于燥湿。生用消肿止痛。

【注意事项】

反乌头。阴虚燥咳、热痰、燥痰应慎用。

【配伍】

半夏配陈皮，燥湿化痰，治痰湿阻肺，咳嗽气逆，痰多质稠；配天

麻、白术，化痰息风，治湿痰眩晕；配生姜，温胃降逆止呕，治胃寒呕吐；配黄连，清胃止呕，治胃热呕吐；配人参，治胃气虚呕吐；配黄芩，清热降逆，治痞满、泛恶、口苦、咽干；配瓜蒌，降逆除痰，治痰热内结的胸脘痞满，咳吐黏痰；配厚朴，行气解郁，化痰散结，治梅核气；配昆布、海藻，治瘰疬瘿瘤。

【附方】

1. 小半夏汤（《金匮要略》）治痰饮呕吐。半夏9g、生姜6g，水煎服。

2. 干姜人参半夏丸（《金匮要略》）治妊娠呕吐不止。干姜、人参各3g，半夏6g。为丸服。

3.《素问病机气宜保命集》治湿痰，咳嗽脉缓，面黄，肢体沉重，嗜卧不收，腹胀而食不消化。方：南星、半夏各3g，白术5g。为丸服。生姜汤送下。

苍术治目盲，燥脾去湿宜用

【译注】

苍术治疗眼目昏盲，燥湿健脾为必用之物。本品味辛苦性温，功能燥湿健脾、祛风散寒、明目。治湿滞中焦，腹胀纳呆，呕吐，痰饮，风湿痹证及夜盲症，眼目昏涩。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚内热者慎用。

【配伍】

苍术配黄柏，清热燥湿，治湿热下注，足膝痿躄，湿浊带下，湿疮，湿疹；配厚朴，健脾燥湿除胀，治脘腹胀满，纳呆；配生石膏，除

湿清热，治湿温病发热汗多，身重疼痛；配猪肝、羊肝，明目，治夜盲及眼目昏涩。

【附方】

1. 平胃散（《太平惠民和剂局方》）治呕吐腹泻，上腹部胀满，腹痛等。苍术24g，陈皮、厚朴各15g，甘草9g。共为粗末，每服，生姜2片，大枣2枚，水煎服。

2. 二妙丸（《丹溪心法》）治下肢红肿疼痛，痿弱无力及湿热带下，湿疮，小便短黄。苍术、黄柏等分，炼蜜为丸梧桐子大，每服6～9g，日2～3次。

萝卜去膨胀，下气制面尤堪

【译注】

萝卜行气消食，善除脘腹胀满，治面食积滞功效尤著。本品味辛甘性温，功能消除面食停滞，治腹部胀满；并能降气化痰，解酒毒。

其种子名莱菔子，气味、功用相同，还能治食积泻痢，里急后重，咳喘痰多。

【用量】

莱菔子，6～10g。

【用法】

莱菔子，水煎服。生用吐风痰，炒用消食下气化痰。

【注意事项】

气虚及无食积、痰滞者慎用。不宜与人参同用。

【附方】

保和丸（《丹溪心法》）治食积停滞所致胸脘痞满，腹胀时痛，嗳腐厌食。山楂18g，六曲6g，半夏、茯苓各9g，陈皮、连翘3g。为丸服亦可作汤剂服。

【按】

萝卜与莱菔子二药同出一物，药用部位不同，功效略异。萝卜为莱菔的新鲜根，莱菔子为莱菔的种子。二者均具有消积化痰、下气宽中的功效，治食积气滞，脘腹胀满，嗳腐吞酸及气喘咳嗽。然萝卜又能凉血通淋，清热解毒。

况夫钟乳粉补肺气，兼疗肺虚

【译注】

再说钟乳粉温肺散寒，温肾助阳，纳气平喘，可治肺肾虚喘。本品味甘性温，功能补肺气、壮肾阳。治咳喘气短，阳痿遗精，瘦弱恶寒，手足发冷等症。必须属虚寒证方为适宜。

【用量】

9～15g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺、肺热咳嗽者忌服。

【配伍】

钟乳配附子，温肾助阳，治虚损；配漏芦，下乳汁，治无乳汁。

【附方】

1. 钟乳丸（《圣济总录》）治肺虚壅喘急，连绵不息。生钟乳150g，黄蜡90g。为丸如梧桐子大。每服1～2丸，温水下。

2.《十便良方》治吐血损肺方 炼成钟乳粉，每服6g，糯米汤下。

青盐治腹痛，且滋肾水

【译注】

青盐治疗腹痛，又能滋肾水。本品味咸性寒，功能滋肾水、泻血热，治心腹部久痛，并化痰浊凝滞。

【用量】

0.9～2.5g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

水肿、消渴、喘嗽患者均禁用。

山药而腰湿能医

【译注】

山药补肾健脾，可以治疗腰膝酸痛，脾虚湿滞。本品味甘性平，能益气养阴、补脾肺肾、固精止带，又能祛湿。用治脾胃虚弱，食少泄泻，带下清稀，肺虚咳喘，肺肾两虚久咳虚喘，以及肾虚遗精尿频，阴虚内热，口渴多饮等症。因能补脾，脾胃健运，里湿自除，所以说它有祛湿的作用。

【用量】

15～30g，大量60～250g。

【用法】

水煎服。研末吞服，每次6～10g。补阴生津宜生用，健脾止泻宜炒用。

【注意事项】

有实邪者忌服。

【配伍】

山药配茯苓，补脾益胃止泻，治脾虚泄泻或脾胃气阴不足，食少神倦；配党参，补脾益气生津，治脾胃虚弱的食少体倦或泄泻；配芡实，固精止泻止带，治泄泻，遗精，白带，小便不禁；配天花粉，养阴生津，治津伤口渴。

【附方】

1. 山芋丸（《圣济总录》）治脾胃虚弱，不思进饮食。山芋、白术各30g，人参1g。为丸服。

2.《儒门事亲》治小便多，滑数不禁方 白茯苓、干山药。等分为末，稀米饮调服。

【按】

山药与白术均能补脾止泻，常用治脾虚泄泻。然山药甘平，既补气，又养阴，兼可补益肺肾，且有涩性，故还可用治肺虚喘咳，消渴，遗精，带下等；白术苦温，为补中益气、燥湿健脾之品，除可治脾虚吐泻外，还可用治痰饮水肿及表虚自汗等症。

阿胶而痢嗽皆止

【译注】

阿胶止血，可治血痢日久；质润补血滋阴润燥，可治虚劳咳嗽。本品味甘性平，功能补血止血，滋阴润燥，润肺止嗽。用治血虚萎黄，眩晕，心悸，虚劳咳嗽，阴虚燥咳，痰中带血，或血痢日久不止，妇女冲任不固，崩漏及妊娠下血等症。

【用量】

5～15g。

【用法】

入汤剂宜烊化兑服；止血常用阿胶珠，可同煎。

【注意事项】

本品滋腻，有碍消化，胃弱便溏者慎用。

【配伍】

阿胶配熟地黄，滋阴补血，治血虚萎黄，眩晕，心悸；配蒲黄，补血止血，治血热吐衄；配艾叶，温经止血安胎，治妊娠下血及崩漏；配黄连，滋阴养血，清心泻火，治热病伤阴，虚烦不眠。

【附方】

1. 补肺散（《小儿药证直诀》）治小儿肺虚，气粗喘促。阿胶45g，黍粘子、甘草各8g，马兜铃15g，杏仁9g，糯米30g。共为末，每服3～6g。

2. 胶艾汤（《金匮要略》）治妇人有漏下者，有半产后因续下血，都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻。川芎、阿胶、甘草各6g，艾叶、当归各9g，芍药12g，干地黄18g。水煎服。

赤石脂治精浊而止泄，兼补崩中

【译注】

赤石脂功专收涩，能治疗遗精白浊，并涩肠止泻，固崩止血。本品味甘涩性温，为收涩止泻药，并能收敛止血，敛疮生肌。主治久泻久痢，脱肛及妇女崩漏带下，便血。还可用治疮疡久溃不敛。

【用量】

10～20g。

【用法】

水煎服。外用适量，研细末撒患处或调敷。

【注意事项】

湿热积滞泻痢者忌服。孕妇慎用。畏肉桂。

【配伍】

赤石脂配禹余粮，涩肠止泻，治虚寒久泻久痢，滑脱不禁，脱肛；配干姜、粳米，温涩固脱，治虚寒下痢、滑脱；配乌贼骨，固崩止血，收敛止带，治崩漏带下，便血；配鹿角霜、芡实，温肾止带，治肝肾亏虚，带下赤白。

【附方】

1. 桃花汤（《伤寒论》）治下痢便脓血久不止。赤石脂30g，干姜10g，粳米15g。水煎服。

2.《太平圣惠方》治妇人久赤白带下方 赤石脂、白芍、干姜各等分，为散服，每服6g。

阳起石暖子宫以壮阳，更疗阴痿

【译注】

阳起石益命火，暖子宫，壮肾阳，尤善治疗阳痿、宫冷。本品味咸性温，功能暖子宫，温肾壮阳。治肾阳虚的阳痿，腰膝冷痛及妇女宫冷不孕等症。

【用量】

3～6g。

【用法】

入丸、散服。

【注意事项】

阴虚火旺而非虚寒者慎用。

【附方】

1. 白丸（《济生方》）治元气虚寒，腰膝冷痹。阳起石、钟乳粉各等分。共为细末，酒煮附子末糊为丸，如梧桐子大。每服50丸，空心米饮送下。

2. 阳起石丸（《济生方》）治冲任不交，虚寒之极，崩中不止，变生他证。阳起石6g，鹿茸3g，醋煎艾汁为丸服。

诚以紫菀治嗽

【译注】

紫菀润肺下气，宣肺开郁，化除痰浊，治疗咳嗽，确有良效。本品味苦辛甘性微温，功能润肺化痰止咳，用治咳嗽有痰。又能开宣肺气，用治肺痈及小便不通等。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。外感暴咳生用，肺虚久咳蜜炙用。

【注意事项】

阴虚火旺的燥咳，咳血及实热咳嗽，均不宜单独使用。

【配伍】

紫菀配款冬花，降气消痰止咳，治气逆咳嗽痰多；配百部，润肺降气止咳，治外感咳嗽或久咳不止；配五味子，敛肺化痰止咳，治咳嗽痰多，气喘自汗；配知母、阿胶，养阴润肺止咳，治阴虚劳热，痰中带血。

【附方】

1. 紫菀汤（《伤寒保命集》）治妊娠咳嗽不止，胎不安。紫菀6g，桔梗3g，甘草、杏仁、桑白皮各5g，天门冬6g。水煎服。

2. 紫菀散（《太平圣惠方》）治伤寒后肺痿劳嗽，唾脓血腥臭，连连不止，渐将羸瘦。紫菀、天门冬、贝母各30g，桔梗、生干地黄各45g，百合、知母各3g。上药捣筛为散，每服12g。

【按】

紫菀与款冬花功效相近，均有润肺下气、消痰止咳的功效，而且温润不燥，寒热虚实均宜。两者常相须为用，以治喘咳痰多，或劳嗽咳血。但紫菀偏于祛痰，款冬花重在止咳。

防风祛风

【译注】

防风善于祛除风邪，有“治风通药”之称。本品味辛甘性微温，为发散风寒的药物，功能祛风解表，胜湿止痛，止痉，止泻。用治外感表证，头痛身疼，风疹瘙痒，风湿痹痛，破伤风以及肝郁侮脾，腹泻而痛。

【用量】

4.5 ~ 9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴血亏虚，热病动风者不宜使用。

【配伍】

防风配荆芥，发表散风，治风寒表证；配羌活，发表胜湿，治外感风湿；配蝉蜕，散风止痒，治风疹瘙痒；配姜黄、桂枝，胜湿止痛，治风湿痹痛；配天麻、天南星，祛风止痛，治破伤风证；配陈皮、白芍，舒肝止泻，治腹痛泄泻。

【附方】

1. 荆防败毒散（《医学正传》）治外感风寒或痈肿初起而有表证者。荆芥、防风、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗各30g，甘草15g。共为细末，每服6g。生姜、薄荷煎汤送服。

2. 玉真散（《外科正宗》）治破伤风，牙关紧急，角弓反张，项背强直。天南星、防风、白芷、天麻、羌活、白附子各等分，为末。每服6g，热酒送服。亦可敷伤处。

【按】

防风与羌活均能发表散风，防风以发散风邪为主，羌活以祛寒散邪为主。二药均能祛风湿、止痹痛，羌活主散膀胱经、肾经的风寒、寒湿或风湿痹痛；防风主要散肝经风邪，又有祛风止痉功效，既可用治风湿痹痛，又可用治破伤风证。

苍耳子透脑止涕

【译注】

苍耳子性主升散，透泄脑部邪气，通鼻窍，止浊涕。本品味辛苦性温，有小毒。功能透达脑部，发散风寒，通鼻窍，祛风湿，止痛。专治风寒感冒，鼻渊头痛，鼻流浊涕以及风湿痹痛，风疹瘙痒，疥癣麻风等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

血虚头痛不宜服用。过量服用易致中毒。

【配伍】

苍耳子配辛夷、白芷，通窍止痛，治鼻渊头痛，鼻塞流浊涕；配防风、羌活，发表散寒，治外感风寒；配威灵仙，祛风胜湿止痛，治风湿痹痛；配地肤子、白鲜皮，祛风止痒，治风疹瘙痒。

【附方】

苍耳子散（《三因极一病证方论》）治风热上攻的鼻渊，鼻塞流浊涕，前额头痛。苍耳子60g，薄荷、辛夷花各15g，白芷30g。共研细末，每服6g，葱、茶调服。

威灵仙宣风通气

【译注】

威灵仙性猛善走，宣导善行，有散风湿、通经络、畅气机的作用。本品味辛咸性温，性猛善走，功能祛风湿，通经止痛，消骨鲠。治风湿痹证及骨鲠咽喉。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服。治骨鲠可用30～50g。

【注意事项】

血虚生风，阴虚有热者慎用。

【配伍】

威灵仙配桑寄生，养血祛风止痛，治血虚风湿痹痛；配羌活，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛，尤以上半身痹痛为好；配川牛膝，治风湿阻络，关节疼痛，尤以下半身痹痛为好；配砂糖，消骨鲠，治鱼骨鲠咽。

【附方】

1.《普济方》方 治手足麻痹，时发疼痛；或跌打伤损，痛不可忍，或瘫痪等症。威灵仙15g，生川乌、五灵脂各12g。为末，醋糊丸，梧子大。每服7丸，用盐汤下。忌茶。

2.《本草纲目》治诸骨鲠咽方 威灵仙30g，砂仁15g，砂糖30g。水煎服。慢慢咽下，一般可使骨鲠消失。

细辛去头风，止嗽而疗齿痛

【译注】

细辛善祛头风，治头痛，化寒饮，止寒嗽，又治牙痛。本品味辛性温，有小毒。功能解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮。用治风寒感冒，阳虚外感，鼻塞鼻渊，头痛牙痛，风湿痹痛，肺寒咳喘等症。此外，吹鼻取嚏，又有通关开窍醒神的功效。

【用量】

1～3g。

【用法】

水煎服。入丸散剂，用0.5～1g。外用适量。

【注意事项】

阴虚阳亢头痛、肺燥伤阴干咳者忌用。反藜芦。

【配伍】

细辛配麻黄，发散风寒，温肺化饮，治风寒感冒，寒饮喘咳；配川芎、白芷，散寒止痛，治外感风邪，偏正头痛；配辛夷、苍耳子，祛风寒，通鼻窍，治风邪犯肺，鼻塞鼻渊；配独活、桑寄生，祛风湿，止痹痛，治风寒湿痹；配石膏、黄连，清胃泻火止痛，治胃火牙痛；配五味

子，温肺化饮，治寒饮喘咳。

【附方】

1. 细辛散（《普济本事方》）治风冷头痛，痛则如破，其脉微弦而紧。细辛、川芎各30g，附子15g，麻黄1g。上细切，入连根葱白、姜、枣。每服6g。

2. 细辛散（《御药院方》）治牙齿疼痛。荆芥、细辛、露蜂房各等分。上为粗末，每用9g，水煎，温漱冷吐。

【按】

细辛有毒，《本草别说》谓其：“细辛若单用末，不可过半钱匕，多则气闷塞，不通者死。”细辛地上茎部分含马兜铃酸有肾毒性，目前只用根茎及根；另含黄樟醚，过量可抑制呼吸中枢，引起呼吸麻痹，甚至死亡。当高度重视。

细辛中毒的主要原因：一是直接吞服单方的散剂用量过大，二是较大剂量入汤剂煎煮时间过短。所以必须严格按照规定的用法用量使用，方能保证用药安全。

细辛与白芷两药均能解表散风、通窍止痛，用治外感风寒，头痛，鼻渊，牙痛。白芷主入阳明经，细辛主入少阴经，故属阳明头痛，宜用白芷；属少阴头痛，宜用细辛。齿髓或夜间牙痛者多属少阴，宜用细辛；牙龈肿痛连及面颊者多属阳明，宜用白芷。此外，白芷又可燥湿止带、消肿排脓，治带下过多或痈疮肿毒；细辛又能温肺化饮，用治寒痰停饮，气逆喘咳，吹鼻取嚏，又有通关开窍醒神之功。

艾叶治崩漏，安胎而医痢红

【译注】

艾叶温经脉，止出血，安胎气，可治下焦虚寒的崩漏下血，胎动不安，又可治血痢证属虚寒者。本品味辛苦性温，有小毒。功能温经止血，散寒调经，安胎。治疗虚寒性出血，尤宜用于崩漏下血，以及下焦虚寒或寒客胞宫所致月经不调，痛经，宫冷不孕，胎动不安，腹中寒痛，久痢脓血不愈等病。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。外用适量。温经止血宜炒炭用；散寒调经，安胎宜生用。

【注意事项】

阴虚血热者慎用。

【配伍】

艾叶配阿胶，温经止血暖宫，治虚寒性崩漏下血；配香附，调经散寒，理血止痛，治虚寒性月经不调，痛经，宫冷不孕；配川断、桑寄生，温经补肾安胎，治胎漏下血，胎动不安；配地肤子，温经散寒，除湿止痒，治湿疹瘙痒。

【附方】

1. 胶艾汤（《金匮要略》）治血虚寒滞，少腹疼痛，月经过多，或妊娠下血，胎动不安，或产后下血，淋漓不断。艾叶、川芎、当归各9g，阿胶（烊化）、甘草各6g，芍药、干地黄各12g。水煎服。

2. 艾姜汤（《世医得效方》）治湿冷下痢脓血，腹痛，妇人下血。干艾叶120g，炮姜30g。共为末，醋煮面糊丸，如梧子大，每服30丸，温米饮下。

【按】

艾叶与炮姜均能温经止血，用治虚寒性出血。艾叶温经止血暖宫，尤善治崩漏下血；炮姜主入脾经，温脾阳，用治脾不统血的吐血、便血。此外，艾叶又能散寒调经安胎，用治下焦虚寒、寒客胞宫所致月经不调、痛经、宫冷不孕、胎动不安；炮姜又能温中止痛，用治虚寒腹痛，腹泻。

羌活明目驱风，除湿毒肿痛

【译注】

羌活气味雄烈，性主升散，可明目祛风湿，除湿毒肿痛。本品味辛苦性温；功能解表散寒，祛风胜湿，止痛；用治风寒感冒，头痛身痛，骨节酸痛，颈项强直疼痛及风寒湿痹，肩臂疼痛，尤其对上半身的风寒湿邪疗效更好。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾胃虚弱，血虚痹痛，阴虚头痛的患者慎用。

【配伍】

羌活配防风，祛风湿、止痹痛，治风寒湿痹；配川芎，散寒祛风止痛，治风寒湿痹及偏正头痛；配独活，散寒除湿止痛，治风寒湿痹；配细辛，祛风止痛，治风寒头痛。

【附方】

1. 九味羌活汤（《此事难知》）治外感风寒湿邪。羌活、苍术、防风各5g，细辛1g，川芎、白芷、生地黄、黄芩、甘草各3g，生姜3片，葱白3条。水煎服。

2. 羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）治外感风湿，头项腰脊强痛。羌活、独活各9g，藁本、川芎、防风、甘草各6g，蔓荆子3g。水煎服。

3. 羌活败毒散（《症因脉治》）治风湿腰痛，痛引项脊尻背，脉左尺浮涩者。羌活、独活、防风、荆芥、川芎、柴胡、前胡、苍术各9g，白芷6g，甘草3g。水煎服。

【按】

羌活、独活古时不分，实为二物，作用亦异。羌活、独活均能散寒祛风止痛，用治风寒湿痹，常相须为用。羌活主入太阳经，主散肌表游风及寒湿之邪，尤善治腰以上风寒湿痹、肩背肢节疼痛；独活主入少阴经，善治少阴伏风头痛，偏于祛除下半身的风寒湿邪，多用于治人体下部腰膝筋骨间的风湿痹痛。

白芷止崩治肿，疗痔漏疮痈

【译注】

白芷能止崩带，消肿止痛，可治痔漏下血、疮疡痈肿。本品味辛性温，功能解表散寒，祛风止痛，消肿排脓，治风寒感冒，头痛牙痛，风湿痹痛等症。又有通鼻窍，燥湿止带功效，用治鼻渊，赤白带下，疮痈肿毒，风湿瘙痒等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

阴虚血热者忌服。

【配伍】

白芷配防风，解表散风，治外感风寒，头痛，鼻塞；配细辛，通窍止痛，治齿痛；配苍耳子、辛夷，通鼻窍，治鼻渊头痛，时流浊涕；配羌活、独活，祛风湿、止痹痛，治风寒湿痹；配车前子、黄柏，燥湿止带，治湿热带下；配金银花、当归，消肿排脓，治疮痈肿毒。

【附方】

1. 都梁丸（《百一选方》）治风吹项背，头昏眼黑眩痛，女子胎前产后伤风头痛。白芷研末蜜丸弹子大，清茶或荆芥汤化下。

2. 白芷细辛吹鼻散（《种福堂公选良方》）治半边头痛。白芷、细辛、石膏、乳香、没药各等分。为细末，吹入鼻中，左痛右吹，右痛左吹。

3. 祛风白芷散（《医部全录》）治面上风癣疮。白芷9g，黄连、黄柏、黄丹各6g，白茯苓5g，轻粉3g，为细末，用油调搽癣疮上，或加孩儿茶6g、麝香0.6g亦可。

若乃红蓝花通经，治产后恶血之余

【译注】

红蓝花辛散温通，专入血分，活血通经，治疗产后瘀血阻滞，恶露不尽。红蓝花又名红花，味辛性温，功能活血通经，祛瘀止痛。用治血滞经闭，痛经，产后瘀阻腹痛，难产胎死腹中，产后恶露不行，恶血不尽，以及癥瘕积聚，心腹瘀痛，跌打损伤等症。

藏红花又名番红花，功用相近，且力量较强，但药性寒凉，又兼凉血解毒之功。尤宜用于温热病热入血分发斑，热郁血瘀，斑色不红活者。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

孕妇忌服，有出血倾向者不宜用。

【配伍】

红花配桃仁，活血祛瘀，调经止痛，治妇女经闭，痛经，血瘀腹痛及各种瘀血肿痛；配三棱、莪术，破血消癥，治经闭、癥瘕；配乳香、没药，活血疗伤，治跌打损伤，瘀血肿痛；配紫草、大青叶，活血凉

血，解毒消斑，治斑疹色黯，热郁血瘀。

【附方】

1. 红蓝花酒（《金匮要略》）治妇女受风，腹中血气刺痛。红蓝花30g，以酒煎服。

2. 桃红四物汤（《医宗金鉴》）治妇女月经不调，痛经，经前腹痛或经行不畅而有血块，色紫黯，或血瘀而致的月经过多及淋漓不净。当归、赤芍药、生地黄、川芎、桃仁、红花各9g。水煎服。

【按】

红花主入心、肝二经血分，为活血通经之品，又可消肿止痛。《本草衍义补遗》曰："多用则破血，少用则养血。"大量使用，辛温走散，破血通经；少量使用，可舒肝郁，调血海，祛瘀生新，和血养血。能补能泻，各有妙义。适用于妇女经闭、癥瘕、难产、死胎，产后恶露不行，以及跌打损伤、瘀血肿痛。

刘寄奴散血，疗烫火金疮之苦

【译注】

刘寄奴活血散瘀，治疗烫火烧伤、金疮病痛。本品味苦性温，功能散瘀止痛，疗伤止血，破血通经，消食化积。治跌打损伤，肿痛出血，血瘀经闭，产后瘀滞腹痛及食积腹痛，赤白痢疾。外敷治刀斧所伤的金疮出血，以及烫火烧伤的溃烂。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。外用适量，研末撒或调敷。

【注意事项】

孕妇慎服。

【配伍】

刘寄奴配骨碎补、延胡索，祛瘀消肿，止血疗伤，治跌打损伤肿痛出血；配当归、红花，祛瘀通经止痛，治血瘀经闭，产后瘀滞腹痛；配丝瓜络、薄荷，活血通经，解郁下乳，治气郁不舒，血滞而致的乳汁不下。

【附方】

1. 刘寄奴散（《本事方》）治金疮出血，跌打伤痛。刘寄奴为末，撒敷。

2. 刘寄奴汤（《圣济总录》）治产后恶露不尽，脐腹痛，壮热憎寒，咽干烦渴。刘寄奴、知母各30g，当归、鬼箭羽各60g，桃仁50g。共为细末。每服12g。

减风湿之痛则茵芋叶

【译注】

消除风湿疼痛用茵芋叶。茵芋叶又名茵芋，味苦性温，有毒，功能散风祛湿。治风湿痹痛，筋骨疼痛，四肢挛急，两足软弱。此药现时少用。

【用量】

生药1日量1～2g。

【用法】

浸酒或入丸剂。

【注意事项】

本品有毒，内服宜慎。阴虚而无风湿实邪者禁用。

【附方】

茵芋丸（《本事方》）治风气积滞成脚气，常觉微肿，发则或痛。茵芋叶、薏苡仁各15g，郁李仁30g，牵牛子90g。共为细末，炼蜜丸，如梧子大。每服2丸，五更姜枣汤下，未利加量，以利为度，白粥补。

疗折伤之症则骨碎补

【译注】

治疗骨折金创的病痛宜用骨碎补。本品味苦性温，功能活血续伤，补肾强骨。主治跌打损伤或创伤，筋骨损伤，瘀滞肿痛及肾虚腰痛脚弱、耳鸣耳聋、牙痛、久泻等。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

阴虚内热或无瘀血者慎服。

【配伍】

骨碎补配续断，活血止痛，续筋接骨，治扭伤，骨折肿痛；配自然铜、没药，接骨续伤，治金疮伤筋断骨；配补骨脂、牛膝，温补肾阳，强筋健骨，治肾虚腰痛脚弱。

【附方】

1. 骨碎补散（《太平圣惠方》）治金疮，伤筋断骨，疼痛不可忍。骨碎补、自然铜、虎胫骨（现用代用品）、败龟各15g，没药30g。共为细末。每服3g，以胡桃仁半个，嚼烂，温酒送服，日三四服。

2.《本草汇言》方 治肾虚耳鸣耳聋，并齿牙浮动，疼痛难忍。骨碎补120g，熟地黄、山茱萸、茯苓各60g，牡丹皮50g，泽泻20g。共为末，炼蜜丸。每服15g，食前白汤送下。

藿香叶辟恶气而定霍乱

【译注】

藿香叶芳香化湿，和中止呕，辟除秽恶浊邪，能定霍乱吐泻。本品味辛性微温，功能化湿，止呕，解暑；为芳化湿浊要药，用治霍乱吐泻。此外，凡湿滞中焦及暑湿证或湿温初起，呕吐等均可选用。藿香梗偏于行气和中，叶偏于发表辟恶气。

【用量】

5～10g。鲜品加倍。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

本品辛温香燥，阴虚无湿及胃虚呕吐者慎用。

【配伍】

藿香配佩兰，化湿解暑，治湿滞中焦及外感暑湿或湿温初起；配紫苏，发表和胃，治外感风寒，内伤暑湿者；配半夏，和中止呕，治寒湿内阻之呕吐；配黄连、竹茹，清胃止呕，治湿热呕吐；配砂仁、苏梗，理气安胎止呕，治妊娠呕吐；配党参、白术，健脾化湿，治脾胃虚弱、呕吐泄泻。

【附方】

1. 藿香正气散（《太平惠民和剂局方》）治外感风寒，内伤湿滞，寒热头痛，胸膈满闷，脘腹疼痛，恶心呕吐，肠鸣泄泻，舌苔白腻。藿香、茯苓、紫苏、白芷、大腹皮各30g，白术、半夏曲、陈皮、厚朴、桔梗、炙甘草各60g。为末，每服9～12g，姜2片，大枣1枚，水煎温服。

2. 回生散（《百一选方》）治霍乱吐泻。陈皮、藿香叶各等分，每服15g，水煎服。

【按】

藿香与佩兰两药均能化湿解暑，同可用治湿滞中焦及外感暑湿或湿温初起。二药功效相似，常相须为用。然藿香化湿解暑，又为芳化湿浊要药，又善于止呕，为治湿浊中阻所致恶心呕逆之要药；佩兰芳香化湿，善除中焦秽浊陈腐之气，又多用治脾经湿热、口中甜腻、多涎、口臭等。

草果仁温脾胃而止呕吐

【译注】

草果仁气芳香，性温燥，温脾胃，散寒湿，止呕吐。本品味辛性温，功能燥湿温中，除痰截疟。用治寒湿中阻之脘腹胀痛，呕吐泄泻以及寒湿疟疾等症。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。去壳取仁捣用。

【注意事项】

气虚血亏，无寒湿实邪者忌服。

【配伍】

草果仁配砂仁、厚朴，燥湿温中，治寒湿中阻之脘腹胀痛，呕吐泄泻；配槟榔，行气化湿，治脘腹满闷呕恶；配常山，燥湿除痰截疟，治疟疾寒热；配附子、生姜，温中散寒止呕，治脾胃虚寒，反胃呕吐。

【附方】

1. 草果饮（《传信适用方》）治肠胃冷热不和，下痢赤白及伏热泄泻，脏毒便血。草果仁、甘草、地榆、枳壳各等分。共为粗末，每服6g，加煨姜1块，水煎服。

2. 草果饮（《慈幼新书》）治疟疾，胃中寒痰凝结，不易开解。草果、常山、知母、乌梅、槟榔、甘草、穿山甲。水煎服。

【按】

草果仁与草豆蔻，二者性味归经相同，均有燥湿温中止呕的功效，均可用治寒湿中阻之脘腹胀痛，呕吐泄泻。草果仁又能除痰截疟，又可用治疟疾寒热；草豆蔻又能行气消胀，又可用治脾胃气滞证。

巴戟天治阴疝白浊，补肾尤滋

【译注】

巴戟天温而不燥，专走下焦，治疗虚寒性疝气冷痛、遗精白浊，尤善于补肾阳，兼能益精血。本品味辛甘性微温，功能补肾助阳，祛风除湿。用治肾阳不足的阳痿不举，宫冷不孕，小便频数及肾阳虚兼风湿之风湿腰膝疼痛，肾虚腰膝酸软；并治虚寒性的疝气和白浊。

【用量】

5～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺及内有湿热者慎用。

【配伍】

巴戟天配杜仲，补肝肾，强筋骨，祛风湿，治肾虚腰腿痛及风湿痹痛；配山茱萸、补骨脂，补肾助阳，治阳痿，遗精，妇女虚寒带下；配橘核、小茴香，暖肝散寒，治寒疝，阴囊肿痛坚硬牵引及腹；配菟丝子、覆盆子，补肾固精缩尿，治肾虚遗尿及小便频数。

【附方】

1.《普济方》治白浊方 菟丝子、巴戟天、破故纸、鹿茸、山药、赤石脂、五味子各30g。共为末，酒糊丸。空心盐汤下。

2. 巴戟丸（《太平惠民和剂局方》）治妇人子宫久冷，月脉不调，或多或少，赤白带下。巴戟天90g，良姜120g，紫金藤480g，青盐60g，肉桂、吴茱萸各120g。共为末，酒糊为丸。每服20丸，暖盐酒送下，盐汤亦得。

【按】

巴戟天与淫羊藿均为补肾壮阳之品，均能温肾壮阳，强筋骨，祛风湿，同可用治肾阳虚的阳痿、不孕及肝肾不足的筋骨痹痛，风湿拘挛麻木。淫羊藿温性较著，壮阳之力较强。

元胡索理气痛血凝，调经有助

【译注】

元胡索又名延胡索，入血分散瘀，走气分行滞，有良好的行气散瘀止痛、活血调经作用。本品味辛苦性温，功能活血、行气、止痛，用治气血瘀滞诸痛证。止痛作用强，一身上下无论何种痛证，均可配伍使用。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。研末服1.5～3g。多醋制用。

【配伍】

延胡索配五灵脂，行气活血，散瘀止痛，治胸腹血滞诸痛；配香附，行气活血，通经止痛，治妇女痛经；配川芎，活血行气止痛，治血瘀诸痛及头痛；配小茴香、乌药，散寒行气，活血止痛，治疝气、少腹疼痛；配肉桂，活血通经止痛，治血滞痛经及肢体疼痛；配秦艽、桂枝，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛。

【附方】

1.《太平圣惠方》方 治坠落车马，筋骨疼痛不止。延胡索30g。捣细罗为散，不计时候，以豆淋酒调下6g。

2.《仁斋直指方》治疝气危急方 延胡索、茴香等分。炒研，空心米饮，量儿大小与服。

3. 延胡索散（《妇人大全良方》）治妇女气滞血凝腹痛。延胡索、当归、川芎、桂心、木香、枳壳、赤芍、桃仁、地黄。水煎服。

尝闻款冬花润肺，去痰嗽以定喘

【译注】

曾听说款冬花能润肺祛痰、止嗽定喘。本品味辛微苦性温，功能润

肺下气，止咳化痰。治咳嗽气喘，久嗽痰喘以及肺痿、肺痈、咳唾脓血等症。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。外感暴咳宜生用，内伤久咳宜炙用。

【注意事项】

阴虚劳嗽慎用。

【配伍】

款冬花配百部，润肺化痰，止咳平喘，各种咳嗽均可应用；配麻黄，散寒宣肺止咳，治风寒咳嗽；配瓜蒌，清肺化痰止咳，治肺热咳喘；配人参、黄芪，补肺气，止咳喘，治肺气虚而咳喘者；配沙参、麦冬，养阴润肺止咳，治阴虚燥咳。

【附方】

1. 款冬花汤（《圣济总录》）治暴发咳嗽。款冬花60g，贝母、五味子、甘草、桑白皮各15g，知母3g，杏仁6g。水煎服。

2. 百花膏（《济生方》）治喘嗽不已，或痰中带血。款冬花、百合，各等分，为细末，炼蜜为丸，如龙眼大。每服1丸，食后临卧细嚼，姜汤咽下，噙化尤佳。

【按】

款冬花饮片有生、炒、蜜炙三种。生药味辛性温，以散寒止咳力专，多用于内有寒饮，外有风寒，咳嗽喘促；炒药味微辛，性温燥，以暖肺止咳为胜，多用于寒痰咳嗽；蜜炙味微辛甘，性温润，以润肺止咳力强，多用于肺虚咳嗽。

肉豆蔻温中，止霍乱而助脾

【译注】

肉豆蔻辛可行气，温能暖脾，能温中止霍乱，又有助脾以健运的作用。本品味辛性温，功能涩肠止泻，温中行气。治脾肾虚寒虚泻，冷痢及胃寒胀痛，食少呕吐等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。入丸散服，每次0.5～1g。内服须煨熟去油用。

【注意事项】

湿热泻痢者忌用。

【配伍】

肉豆蔻配肉桂、白术，涩肠止泻，温中健脾，治脾胃虚寒，久泻不止；配补骨脂、吴茱萸，温脾暖肾，涩肠止泻，治脾肾阳虚，五更泄泻；配木香、干姜，温中行气，治胃寒气滞的脘腹胀痛，食少呕吐。

【附方】

1. 四神丸（《证治准绳》）治脾肾虚寒，五更泄泻，不思饮食，或久痢久泄，腹痛腰酸肢冷。肉豆蔻、五味子、补骨脂各60g，吴茱萸30g，生姜240g，红枣100枚。前四味为细末，水适量，姜、枣同煮，待枣熟时，去姜取枣肉，和末为丸如桐子大，每服9～12g，临睡时淡盐汤或白开水送下。

2. 肉豆蔻丸（《宣明论方》）治水湿胀如鼓，不食者，病可下。肉豆蔻、槟榔、轻粉各0.3g，黑牵牛45g。共为末，面糊为丸，如绿豆大。每服10～20丸，煎连翘汤下，食后，日3服。

抚芎走经络之痛

【译注】

抚芎辛散温通，善通行经络制止疼痛。本品味辛性温，与川芎同，形较川芎小。功能活血行气，祛风止痛，宣通经络。治血瘀气滞的痛证及风寒入脑，头痛，风湿痹痛，以及妇女气滞血瘀的经行腹痛。

产于江西抚州者，称抚芎。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

凡阴虚火旺，多汗及月经过多者慎用。

【配伍】

川芎配当归，养血行气，祛瘀止痛，治月经不调，产后瘀阻腹痛，风温痹痛；配柴胡、白芍，疏肝理气，养血柔肝，治肝郁气滞，胁肋疼痛；配丹参、檀香，活血行气止痛，治心脉瘀阻，胸痹心痛；配三七、乳香，活血消肿止痛，治跌仆损伤，瘀血肿痛；配独活、桂枝，活血祛风通络，治风湿痹痛，肢体麻木。

【附方】

1. 川芎茶调散（《太平惠民和剂局方》）治伤寒感冒，偏正头痛。川芎、荆芥各120g，白芷、甘草、羌活各60g，细辛30g，防风45g，薄荷240g。为细末，每服6g，每日2次，清茶调下。

2. 越鞠丸（《丹溪心法》）统治六郁（气、血、痰、火、湿、食）所致的胸膈痞闷，吞酸呕吐，饮食不消等。苍术、香附、川芎、六曲、山栀子各等分，共研末，水泛为小丸，每服6～9g，温开水送下。

【按】

川芎与丹参均为活血调经之品，同可用治月经不调，瘀血肿痛，痈肿疮毒，关节痹痛。川芎辛温，活血行气，祛风止痛，以寒凝气滞血瘀之月经不调、产后瘀阻腹痛及肝郁胁痛、胸痹刺痛、寒痹拘挛用之为好；丹参苦凉，凉血活血，通经止痛，以热结血瘀之月经不调、产后瘀

阻腹痛、癥瘕积聚、肝郁胁痛、风湿热痹用之为宜。川芎辛温升散，能上行头目，祛风止痛，善治头痛，无论风寒、风湿、血虚、血瘀，均可随证配伍用之；丹参清心安神，又可用治热病神昏，心烦不寐。

何首乌治疮疥之资

【译注】

何首乌生用苦泄解毒，治疗疮疥顽癣、皮肤瘙痒有用。本品味苦甘性微温，制用补益精血，生用截疟解毒、润肠通便。用治精血亏虚的头晕眼花，须发早白，腰膝酸软，体虚久疟，肠燥便秘及痈疽，瘰疬；又可疗疮疥。

【用量】

10 ~ 30g。

【用法】

水煎服。补益精血宜制用，截疟、润肠、解毒宜生用。

【注意事项】

大便溏泄及有湿痰者慎用。

【配伍】

何首乌配熟地黄，补肝肾，乌须发，治肝肾亏虚的须发早白；配牛膝，补肝肾，强腰膝，治肝肾亏虚的头晕，目眩，腰膝酸痛；配人参、当归，补气养血截疟，治体虚久疟，气血耗伤者；配金银花、连翘，清热解毒消疮，治痈疽疮疡；配夏枯草、贝母，软坚散结，治瘰疬结核；配荆芥、防风，养血疏风止痒，治血燥生风，皮肤瘙痒，疮疹；配当归、火麻仁，养血润肠通便，治血虚肠燥便秘。

【附方】

1.《博济方》治疥癣满身方 何首乌、艾叶各等分，锉为末，水煎浓汤洗浴。

2. 七宝美髯丹（《医方集解》引邵应节方）治肾水亏损，气血不足而致的须发早白，牙齿动摇，梦遗滑精，筋骨无力等。何首乌1000g，

茯苓、牛膝、当归、枸杞子、菟丝子各250g，补骨脂120g。蜜丸，每服9g，日2次，盐汤或酒送服。

【按】

何首乌分生、制两种。制何首乌补益精血、固肾乌须，多用于肝肾不足或精血亏虚的须发早白，头晕目眩，久疟不止；生首乌截疟解毒、润肠通便，多用于大便秘结，痈肿疮毒，瘰疬等症。

姜黄能下气，破恶血之积

【译注】

姜黄辛散苦泄温通，内行气血，外通经络，能下结气，消积气，破恶血，除积聚。本品味辛苦性温，功能活血行气，通经止痛。治气滞血瘀的心腹、胸胁疼痛，经闭癥瘕，产后腹痛，跌打损伤瘀肿疼痛及风寒湿痹，肩臂痛等症。尤长于行肢臂而除痹痛。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

血虚而无气滞血瘀者忌服。

【配伍】

姜黄配元胡、香附，活血行气止痛，治气滞血瘀所致的心腹，胸胁疼痛，痛经；配当归、川芎，活血调经，治经闭或产后腹痛；配羌活、防风，祛风湿，活血通络，治风湿痹痛；配大黄、黄柏，活血解毒消痈，治痈肿疔毒。

【附方】

1. 姜芩四物汤（《医宗金鉴》）治经水先期而至，血涩少，其色赤者。当归、熟地黄、赤芍、川芎、姜黄、黄芩、牡丹皮、延胡索、香附各等分。水煎服。

2. 姜黄散（《赤水玄珠》）治臂背痛，非风非痰。姜黄、甘草、羌活各30g，白术60g。每服30g，水煎。腰以下痛，加海桐皮、当归，芍药。

3. 姜黄散（《百一选方》）治牙痛不可忍。姜黄、细辛、白芷等分，共为细末，并擦2～3次，盐汤漱口。

【按】

姜黄与郁金均能活血破瘀、行气止痛，均可用治气滞血瘀所致心腹疼痛、经闭癥瘕、跌打损伤等症。姜黄辛温行散，以寒凝气滞血瘀用之为好；郁金苦寒泄降，以血热瘀滞用之为好。且姜黄又能通经止痛，用治风湿痹痛；郁金又兼解郁清心，利胆退黄，凉血，用治热病神昏，癫痫痰闭，肝胆湿热，吐血及妇女倒经等气火上逆之出血证。

防己宜消肿，去风湿之施

【译注】

防己外散风邪，内清湿热，消水肿、祛风湿多施用。本品味苦辛性寒，功能祛风湿、止痛、利水消肿，为治风湿热痹、关节红肿疼痛之要药。治风湿痹证，水肿，小便不利，脚气等。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。传统认为：祛风止痛宜木防己，利水消肿宜汉防己。

【注意事项】

本品大苦大寒，易伤胃气，体弱阴虚，胃纳不佳者慎用。

【配伍】

防己配威灵仙，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛；配黄芪、白术，益气健脾，利水消肿，治风邪外袭，水湿内阻，发为头面身肿、小便不利之风水证；配茯苓、桂枝，健脾温阳利水，治皮水一身肌肤悉肿，小便短少；配椒目、葶苈子，利水消肿，治湿热壅滞，腹胀水肿。

【附方】

1. 防己茯苓汤（《金匮要略》）治四肢浮肿的皮水病。防己、黄芪、桂枝各9g，茯苓18g，甘草6g。水煎服。

2. 宣痹汤（《温病条辨》）治湿热痹证。木防己、杏仁、滑石、薏苡仁各15g，连翘、山栀子、制半夏、晚蚕砂各9g，赤小豆24g。水煎服。

【按】

防己有汉防己（粉防己）和广防己（木防己），其中木防己（广防己）含马兜铃酸、木兰花碱等。国外报道，有人因长期服用含防己的减肥药而导致肾功能损害（主要为马兜铃酸）。木防己现临床已不再使

用。

藁本除风，主妇人阴痛之用

【译注】

藁本辛香温燥，善于祛风邪、除寒湿，治妇人阴疝腹痛多选用。本品味辛性温，功能祛风散寒，除湿止痛。治风寒感冒，巅顶头痛，风寒湿痹及妇人疝瘕腹痛，阴中寒、肿痛。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

血虚头痛忌服。

【配伍】

藁本配细辛，祛风散寒，通窍止痛，治风寒湿邪所致头痛、头顶痛及齿痛等症；配苍术，散寒燥湿止痛，治风湿痹痛；配吴茱萸，温经散寒，理气止痛，治寒湿凝滞的腹痛、疝痛等；配羌活、防风，祛风散寒止痛，治外感风寒湿邪，一身尽痛。

【附方】

白龙丸（《普济方》）治一切风偏正头痛，鼻塞脑闷，大解伤寒及头风，遍身疮癣，手足顽麻。藁本、川芎、细辛、白芷、甘草各等分。为末，每药120g，入煅石膏末500g，水和为丸，每30g作8丸。每服1丸，食后薄荷茶嚼下。

仙茅益肾，扶元气虚弱之衰

【译注】

仙茅补肾壮阳，扶助元气的虚衰。本品味辛性热，有毒，能温肾壮阳，祛风除湿。治肾阳不足、命门火衰的阳痿精冷，小便频数及腰膝冷痛，筋骨痿软；肝肾亏虚的须发早白，目昏目暗等症。

【用量】

5～15g。

【用法】

水煎服或浸酒服。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【配伍】

仙茅配淫羊藿，温肾阳，壮筋骨，治肾阳不足、命门火衰的阳痿不举，腰膝冷痛，遗尿尿频；配杜仲、海狗肾，补肾阳，强筋骨，治阳痿遗精，腰膝酸痛无力；配威灵仙、细辛，温肾逐寒，散风止痛，治寒湿腰膝冷痛；配补骨脂、干姜，温肾暖脾止泻，治脾肾阳虚的脘腹冷痛，泄泻。

【附方】

1. 仙茅丸（《圣济总录》）有壮筋骨，益精神，明目，乌须发的功效。仙茅、苍术、枸杞子各500g，车前子600g，白茯苓、茴香、柏子仁各250g，生地黄、熟地黄各120g。为末，酒煮糊丸，如梧子大。每服50丸，食前温酒下，日2服。

2. 二仙汤（《中国中医研究院工作资料汇编》）治冲任不调症状的高血压。仙茅、仙灵脾、巴戟天、知母、黄柏、当归各等分，煎成浓缩液。日服2次，每次15～30g。

【按】

仙茅与巴戟天均能温肾壮阳、祛寒除湿，同可用治肾阳虚弱的阳痿，不孕，月经不调及肾虚腰膝痿软，筋骨冷痛。巴戟天又有益精之功，其强筋壮骨作用较佳；仙茅辛热，为温肾壮阳之峻剂，补肾壮阳功效显著，然有毒，不可久服。

乃曰破故纸温肾，补精髓与劳伤

【译注】

破故纸又名补骨脂，温肾阳，固下元，补精髓，治劳伤。本品味苦辛性温。功能补肾壮阳，固精缩尿，温脾止泻，纳气平喘。治肾虚阳痿，腰膝冷痛；肾虚遗精，遗尿，尿频；脾肾阳虚，五更泄泻；肾不纳气，虚寒喘咳等多种虚损病。

【用量】

5～15g。

【用法】

水煎服。外用适量涂敷。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【配伍】

补骨脂配肉豆蔻，温肾暖脾止泻，治脾肾阳虚之泄泻；配人参、胡桃肉，纳气平喘，治肾不纳气之虚喘；配杜仲、胡桃肉，补肾助阳，固精缩尿，治阳痿，腰痛，小便余沥；配菟丝子、桑螵蛸，补肾固精缩尿，治肾虚阳痿，遗精早泄，遗尿尿频，腰膝冷痛。

【附方】

1. 补骨脂散（《太平圣惠方》）治冷劳羸瘦，四肢无力，不思饮食，或时泄痢。补骨脂、缩砂仁、肉苁蓉各60g，煨诃子45g，厚朴、鹿茸、龙骨、赤石脂、白术各30g，当归15g，枳壳、肉豆蔻各3g。共为细末，每服6g，食前粥饮调下。

2. 二神丸（《普济本事方》）治脾肾虚弱，全不进食。破故纸120g，肉豆蔻60g。共为细末，取大肥枣49个，生姜120g，切片同煮，枣烂去姜，取枣剥去皮核用肉，研为膏，入药和杵，丸如梧桐子大。每服30丸，盐汤下。

3. 破故纸散（《补要袖珍小儿方论》）治小儿遗尿。破故纸30g。为末，每服3g，热汤调下。

宣木瓜入肝，疗脚气并水肿

【译注】

宣木瓜主入肝经，酸能舒筋，温香除湿，治疗脚气挛痛合并水肿。本品以产于安徽宣城者为佳，味酸性温，入肝脾经，功能舒筋活络，和胃化湿，消食生津。治风湿痹痛，筋脉拘挛，脚气肿痛及吐泻转筋，消化不良，津伤口渴等症。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

胃酸过多者不宜用。内有郁热，小便短赤者忌服。

【配伍】

木瓜配蚕砂，祛风湿，和胃化浊，治风湿痹痛，吐泻转筋；配乳香、没药，舒筋活络，治筋急项强，不可转侧；配吴茱萸、槟榔，除湿和胃，治脚气肿痛，冲心烦闷；配半夏、黄连，清胃和中止呕，治湿热呕吐泄泻，腹痛转筋。

【附方】

1. 木瓜汤（《三因极一病证方论》）治吐泻转筋。木瓜干30g，吴茱萸15g，茴香0.3g，甘草3g。共为散，每服12g，加姜3片，紫苏叶少许，水煎服。

2. 木瓜散（《传家秘宝方》）治脚气冲心，胸膈痞滞，烦闷。大腹皮、紫苏、干木瓜、甘草、木香、羌活，共研为末服。

【按】

木瓜与蚕砂均能舒筋活络、除湿和胃，同可用治风湿痹痛，筋脉拘挛，脚气肿痛及吐泻转筋。然木瓜不仅有较好的和胃除湿作用，又有平肝舒筋的功效，对血虚肝旺，筋脉失养，挛急疼痛及脚气肿痛也可用治；蚕砂又善祛风，故风湿痹痛，不论风重、湿重均可选用，并常用于

湿疹瘙痒等症。

杏仁润肺燥止嗽之剂

【译注】

杏仁苦泄润降，润肺燥，止咳嗽，平喘息，为止咳平喘要药。本品分甜、苦二种。

苦杏仁味苦性微温，有小毒，功能止咳平喘，润肠通便。治咳嗽气喘，肠燥便秘。

甜杏仁味甘性平，润肺止咳。治虚劳咳嗽。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

苦杏仁有小毒，用量不宜过大，婴儿慎用。

【配伍】

杏仁配桔梗，宣降肺气，止咳祛痰，治外感咳嗽痰多；配麻黄、甘草，散风寒，宣肺平喘，治外感风寒，咳喘多痰，胸满气短；配桑叶、菊花，疏散风热，宣肺止咳，治风热咳嗽；配桑叶、贝母，润肺止咳，治燥热咳嗽；配石膏，清肺泄热，宣肺平喘，治肺热咳喘；配柏子仁、桃仁，润肠通便，治肠燥便秘。

【附方】

1. 桂枝加厚朴杏仁汤（《伤寒论》）治表邪未解，微喘咳嗽者。杏仁、厚朴、桂枝、白芍、生姜各9g，大枣5枚，甘草3g。水煎服。

2. 双仁丸（《圣济总录》）治上气喘急。桃仁、杏仁各75g。细研，和丸如梧桐子大。每服10丸，生姜、蜜汤下。

【按】

杏仁与麻黄两药均入肺经，对于风寒犯肺之咳喘证，常相须为用。

杏仁偏于降气定喘止咳；麻黄偏于发散风寒以宣肺定喘。杏仁又兼润肠通便之功，用治肠燥便秘；麻黄又有发汗、利水的作用，用治风寒表实证及风水水肿。

茴香治疝气肾病之用

【译注】

茴香多用治疝气、肾经有寒的病证。本品味辛性温，功能散寒止痛，理气和胃。治寒疝腹痛，睾丸偏坠胀痛，少腹冷痛，痛经及中焦虚寒气滞证。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【配伍】

小茴香配生姜，温中散寒，治脘腹冷痛，呕逆食少；配乌药，温肾散寒止痛，治寒疝腹痛；配橘核、山楂，散寒疏肝止痛，治肝气郁滞，睾丸偏坠胀痛；配高良姜，温中止痛，治中焦虚寒的脘腹胀痛。

【附方】

1. 导气汤（《医方集解》）治寒疝疼痛。川楝子12g，木香9g，茴香6g，吴茱萸3g。长流水煎。

2. 小茴香丸（《三因极一病证方论》）治小肠气腹痛。茴香、胡椒等分。共为末，酒糊为丸，如梧子大。每服50丸，空心温酒下。

【按】

茴香有大、小二种，气味相同。大的又名八角茴香，性味功效与小茴香相似，但功效较弱，主要用作食物调味品。一般汤剂常用的指小茴

香。

诃子生精止渴，兼疗滑泄之疴

【译注】

诃子以收涩为功，生精止渴，能治疗滑泄的沉疾。本品味苦酸涩性平，功能涩肠止泻，敛肺止咳，利咽开音。治久泻久痢，久咳失音等症。为治失音之要药。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。涩肠止泻宜煨用，敛肺清热、利咽开音宜生用。

【注意事项】

凡外有表邪、内有湿热积滞者忌用。

【配伍】

诃子配肉豆蔻，涩肠止泻，治久泻久痢，气滞腹痛；配黄连，涩肠止泻，燥湿止痢，治湿热下痢，日久滑脱；配桔梗，敛肺宣肺开音，治久咳失声；配五味子，敛肺止咳，生津开音，治肺虚久咳不止或久咳失声；配山药、扁豆，健脾和中，涩肠止泻，治脾虚泄泻。

【附方】

1. 诃黎勒散（《金匮要略》）治气利。诃黎勒10枚（煨），为散，粥饮和，顿服。

2. 诃子皮散（《兰室秘藏》）治脱肛日久，服药未验，复下赤白脓痢，作里急后重，白多赤少，不任其苦。御米壳、橘皮各1.5g，干姜2g，诃子2.5g。共为细末，水煎和渣服。

【按】

诃子与罂粟壳均具酸收之性，均能涩肠止泻、敛肺止咳，同可用治久泻久痢，肺虚久咳。然罂粟壳以收敛固气为主，且有较好的止痛功

效，用于胃痛、腹痛及筋骨疼痛；诃子性偏苦凉，又能下气降火，利咽开音，用治久咳，失声。

秦艽攻风逐水，又除肢节之痛

【译注】

秦艽能祛风逐湿，舒筋通络，善除肢节疼痛。本品味辛苦性平，功能祛风湿，通络止痛，退虚热，清湿热。治风湿痹痛，中风不遂，骨蒸潮热，疳积发热，湿热黄疸等症。

【用量】

3～9g。大剂量可用至30g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚血燥，小便不禁者慎用。

【配伍】

秦艽配防己，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛，关节发热肿痛；配天麻、羌活，散寒祛风止痛，治风寒湿痹，肢节疼痛发凉；配鳖甲、地骨皮，退虚热，除骨蒸，治骨蒸潮热；配茵陈、栀子，清利湿热，退黄疸，治湿热黄疸。

【附方】

1. 秦艽汤（《不知医必要》）治风中经络而痛。羌活、秦艽、白芍、独活各5g，当归6g，川芎3g，熟地黄9g。水煎服。

2. 秦艽鳖甲散（《卫生宝鉴》）治骨蒸壮热，肌肉消瘦，唇红，颊赤，气粗，四肢困倦，夜有盗汗。柴胡、鳖甲、地骨皮各30g，秦艽、当归、知母各15g。共为粗末。每服15g，青蒿、乌梅煎汤去滓温服，日2次。

槟榔豁痰而逐水，杀寸白虫

【译注】

槟榔豁痰攻逐水饮，善杀寸白虫。本品味苦辛性温，功能杀虫消积，行气，利水，截疟。治肠道寄生虫病，食积气滞，泻痢后重，水肿，脚气肿痛，及疟疾寒热久发不止等。

【用量】

3～10g。单用驱杀绦虫、姜片虫时，可用30～60g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾虚便溏或气虚下陷者忌用；孕妇慎用。

【配伍】

槟榔配南瓜子，驱杀绦虫，治绦虫病；配使君子、苦楝皮，杀虫，治蛔虫、蛲虫证；配木香，行气消积导滞，治食积气滞，泻痢后重；配商陆，行气利水，治水肿，脚气肿痛；配常山、草果，截疟，治疟疾寒热久发不止。

【附方】

1. 槟榔汤（《证治准绳》）治寸白虫。槟榔3枚，水煎去滓，空腹服。

2. 导气汤（《素问病机气宜保命集》）治下痢脓血，里急后重，日夜无度。芍药30g，当归15g，大黄、黄芩、黄连、木香各5g，槟榔3g。为末。每服9～15g。水煎服。

3. 槟榔散（《太平圣惠方》）治脚气春夏即发，宜服此，疏风调气。槟榔、枳壳、大黄各3g，独活、羚羊角屑、沉香、川芎、甘草各5g。姜水煎，每日1剂，分2次服。

杜仲益肾而添精，去腰膝重

【译注】

杜仲补肾填精，强筋健骨，善除腰膝重坠，为治肾虚腰痛脚弱之要药。本品味甘性温，功能补肝肾，强筋骨，安胎。治肾虚腰痛及各种腰痛，胎动不安，习惯性堕胎等症。近代临床用于高血压，有降血压的作用。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。炒用较生用为佳。

【注意事项】

阴虚火旺者慎用。

【配伍】

杜仲配续断，补肾安胎，治肝肾亏虚、下元虚冷的妊娠下血、胎动不安、习惯性流产；配补骨脂、胡桃肉，补肝肾，强筋骨，治腰痛脚弱；配山茱萸、覆盆子，补肾固精，治阳痿尿频；配阿胶、续断，补肝肾，固冲任，治冲任不固，胎漏下血。

【附方】

1. 青娥丸（《三因极一病证方论》）治肝肾虚，腰腿重痛。杜仲、补骨脂各500g，生姜300g。共为细末，用胡桃肉120个，汤浸去皮研成膏糊丸，如梧子大，每服50丸，盐酒汤空心服。

2. 杜仲丸（《证治准绳》）方治胎气不固，小产。杜仲、续断、枣肉。制丸剂服。

【按】

杜仲与桑寄生均能补肝肾、安胎，同可用治肝肾亏虚，腰膝酸痛及胎动不安。杜仲补肝肾，强筋骨，用治肝肾不足、下元虚冷所致的腰膝酸痛、下肢痿软、阳痿及胎动不安；桑寄生又能养血祛风，用治肝肾不足，血虚，风湿侵袭之腰膝痹痛及血虚、肝肾亏虚的胎动不安。

当知紫石英疗惊悸崩中之疾

【译注】

紫石英温润镇怯，善治惊悸不宁；温肾暖宫，调摄冲任，又治崩中漏下。本品味甘性温，功能温肾助阳，镇心安神，温肺平喘。治心神不宁，惊悸怔忡，肝血不足，女子血海虚寒不孕等症。心肝得养，则血不妄行，所以也治崩漏下血。

【用量】

6～12g。

【用法】

煎服，或入丸、散。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【附方】

1. 风引汤（《金匮要略》）除热瘫痫。紫石英、寒水石、石膏、滑石、白石脂、赤石脂各18g，大黄、干姜、龙骨各12g，桂枝9g，甘草、牡蛎各6g。共研粗末，每次取6～9g，水煎服。

2.《郑子来家秘》方 治怔忡惊悸，魂魄不宁，或心虚不寐，精神烦乱。紫石英30g，当归、远志、枣仁、川贝母、茯苓、柏子仁各60g，川黄连9g。研末，炼蜜丸。每早晨服9g，临睡服12g，用黑枣汤送下。

橘核仁治腰痛疝气之瘨

【译注】

橘核治疗腰痛疝气剧痛的疾患。本品味苦性平，无毒，功能理气散结止痛。治腰部及少腹胀痛，疝气痛，睾丸肿痛，也可用于乳房结块。

瘨：为“癫”的本字。《广雅·释诂》：“瘨，狂也。”晕倒或降灾的意思。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【附方】

1. 橘核丸（《济生方》）治诸疝及睾丸肿大。橘核、海藻、昆布、海带、川楝子、桃仁各30g，厚朴、木通、枳实、延胡索、桂心、木香各15g。为丸服。

2.《简便单方》治腰痛方 橘核、杜仲各60g。炒研末，每服6g，盐酒下。

金樱子兮涩遗精

【译注】

金樱子有收涩止遗精的作用。本品味酸涩性平，为涩精止泻药。功能固精缩尿止带，涩肠止泻。治肾虚不固的遗精，滑精，遗尿，尿频，带下及久泻久痢等症。还可用治崩漏、脱肛、子宫脱垂等症。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

有实火、邪热、湿热者忌服。

【配伍】

金樱子配芡实，固肾止遗，治肾虚精关不固的遗精；配覆盆子，固精缩尿止遗，治肾虚不固，遗精，早泄，遗尿；配牡蛎，固精止遗，治阴虚遗精，滑精；配罂粟壳、芡实，涩肠止泻，治脾虚久泻、久痢。

【附方】

1. 水陆二仙丹（《证治准绳》）治遗精白浊。金樱子、芡实各等分，为丸服。

2.《泉州本草》方 治小便频数，多尿小便不禁。金樱子和猪小肚1个。水煎服。

【按】

金樱子与山茱萸均为酸涩之品，均能收敛固涩，同可用治肾虚不固，遗精，滑精。然金樱子功专收敛，无补益作用，又兼有涩肠止泻的功效，用治久泻久痢；山茱萸收涩之中又具补益肝肾之效，用治肝肾亏虚，头晕目眩，腰膝酸软，阳痿及崩漏下血，月经过多，大汗不止，体虚欲脱等症。

紫苏子兮下气涎

【译注】

紫苏子下气平喘，祛除痰涎。本品味辛性温，功能降气化痰，止咳平喘，润肠通便。治痰壅气逆，咳喘痰多及肠燥便秘。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚喘咳及脾虚便溏者慎用。

【配伍】

紫苏子配白芥子，降气化痰，治痰壅气逆，咳嗽气喘；配肉桂，温肾化痰下气，治上盛下虚之久咳痰喘；配半夏，降逆平喘化痰，治气逆痰盛的喘咳；配火麻仁、杏仁，润肠通便，治肠燥便秘。

【附方】

1. 苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》）治痰涎壅盛，咳嗽喘逆等症。苏子、前胡、制半夏、当归、生姜各9g，陈皮3g，肉桂1.5g，厚朴6g，炙甘草5g。水煎服。

2. 紫苏麻仁粥（《济生方》）顺气、滑大便。紫苏子、麻子仁各适量，研烂，煮粥食之。

【按】

紫苏子与莱菔子均能降气平喘，同可用治气逆痰喘。紫苏子利胸膈，降气消痰，治痰壅气逆，咳嗽气喘；莱菔子消痰破积之力优于紫苏子，偏消腹胀，治食积气滞，脘腹胀满。紫苏子又兼润肠通便之功，又可用治肠燥便秘。

淡豆豉发伤寒之表

【译注】

淡豆豉辛散轻浮，善发散伤寒表邪。本品味苦性寒，用麻黄水酿制后，功能解表除烦，宣发郁热。治外感表证（无论风寒、风热表证，皆可配伍使用），热病烦闷，虚烦不眠等症。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

淡豆豉配金银花、连翘，发散风热，治外感风热，温病初起；配葱白，发表散寒，治风寒感冒；配栀子，清热除烦，治胸中烦闷，虚烦不眠。

【附方】

1. 栀子豉汤（《伤寒论》）治发汗吐下后，心烦不得眠，心中懊憹。栀子、淡豆豉各10g。水煎服。

2. 葱豉汤（《肘后方》）治外感风寒轻证。葱白（连须）5条，淡豆豉9g。水煎服。

【按】

淡豆豉以桑叶、青蒿发酵者，味辛甘微苦性寒，多用治风热感冒，热病胸中烦闷；以麻黄、紫苏发酵者，味辛性微温，多用治风寒感冒头痛。此外，又有大豆黄卷，又名清水豆卷，为黑大豆浸水湿润发芽，晒干而成，性味甘平，功效解表祛暑，清热利湿，用治暑湿、湿温初起，湿热内蕴所致发热汗少，恶寒身重，胸闷苔腻等症。

大小蓟除诸血之鲜

【译注】

大小蓟能治各种出血之血色鲜红属血热者。二药均味苦甘性凉，功能凉血止血、散瘀解毒消痈，治血热所致的吐血、咯血、衄血、尿血、崩漏下血及热毒痈肿。此外，小蓟兼利尿通淋，尤善治尿血、血淋。

【用量】

10～15g；鲜品可用至30～60g。

【用法】

水煎服。外用适量，捣敷患处。

【注意事项】

脾胃虚寒而无瘀滞者忌服。

【配伍】

大小蓟配侧柏叶，凉血止血，治血热迫血妄行的吐血、咯血及崩漏下血。大蓟配车前草，清热凉血利尿，治血热尿血；配金银花，清热凉血解毒，治疮痈肿毒。小蓟配白茅根，凉血止血利尿，治尿血、血淋及热淋。

【附方】

1.《本草汇言》方 治吐血衄血，崩中下血。大蓟捣，绞取汁服。

2. 小蓟饮子（《济生方》）治下焦热结，尿血成淋。生地黄24g，小蓟、木通、蒲黄、淡竹叶、藕节、山栀子各9g，滑石12g，当归、炙甘草各5g。水煎服。

3. 十灰散（《十药神书》）治呕血、吐血、咯血、咳血。大蓟、小蓟、莲叶、侧柏叶、白茅根、茜草根、大黄、山栀子、棕榈皮、牡丹皮各等分。各药烧炭存性，研极细末，每服15g，藕汁或萝卜汁、京墨磨汁适量调服。

益智安神，治小便之频数

【译注】

益智仁安神，温肾固涩，善治遗尿尿频。本品味辛性温，功能暖肾固精缩尿，温脾开胃摄唾。治下元虚寒的遗精滑精，遗尿尿频或尿有余

沥。此外，还可用治脾胃虚寒的腹痛吐泻、口涎自流等。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺或因热而患遗精滑精崩带者忌服。

【配伍】

益智仁配补骨脂、金樱子，固精缩尿，治遗精、滑精；配山药、乌药，缩尿止遗，治遗尿或夜尿频多；配白术、干姜，温脾止泻，治脾胃虚寒泄泻；配党参、白术，温脾摄唾，治口多涎唾或小儿流涎不禁。

【附方】

缩泉丸（《妇人良方》）治下元虚冷，小便频数及小儿遗尿。益智仁、乌药、山药各等分。为丸服，每服6g，每日2次。

麻仁润肺，利六腑之燥坚

【译注】

麻仁即火麻仁，润肺，又能通利六腑，治肠燥便坚。本品味甘性平，质润滑利，功能润肠通便，通利六腑，治肠燥便秘；兼能滋养补虚，又可用治老人、产妇及体弱津血不足的肠燥便秘等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。宜打碎入煎。

【配伍】

大麻仁配郁李仁，润肠通便，治肠燥便秘；配当归、黑芝麻，养血

润肠通便，治老年津血亏乏，血虚便秘；配大黄、厚朴，泻下润肠，治热结便秘。

【附方】

麻子仁丸（《伤寒论》）治肠胃燥热，大便秘结。麻子仁、芍药、枳实各250g，大黄500g，厚朴、杏仁各200g。共为细末，炼蜜为丸服。

抑又闻补虚弱、排疮脓，莫若黄芪

【译注】

又听说黄芪补虚扶弱，托毒消疮，排脓生肌，其他药物莫之能比。本品味甘性微温，功能补气健脾，升阳举陷，益卫固表，利水消肿，托毒生肌。治脾气虚证或中气下陷，又为补中益气的要药，也为气虚水肿之要药。又可用治肺气虚证，气虚自汗，气血亏虚，疮疡难溃难腐，或溃久难敛等症。

【用量】

9～30g。大剂量30～60g。

【用法】

水煎服。补气升阳宜炙用；其他宜生用。

【注意事项】

表实邪盛，阴虚阳亢，疮疡阳证、实证等均不宜用。

【配伍】

黄芪配白术，补气健脾，治脾胃气虚；配桂枝、白芍，补气温中，治中焦虚寒，腹痛拘急；配附子，益气温阳固表，治气虚阳弱，体倦汗多；配人参、升麻，补中益气，升举清阳，治久泻脱肛，内脏下垂；配紫菀，补肺止咳，治肺虚咳嗽；配防己，补气利尿，治气虚水湿失运的浮肿，小便不利；配当归、穿山甲，补气托毒，排脓生肌，治脓成不溃。

【附方】

1. 玉屏风散（《世医得效方》）治表虚自汗，以及虚人易感风邪者。黄芪180g，白术120g，防风60g。研末，每次6～9g，每日服2次。

2. 透脓散（《外科正宗》）治痈疽诸毒内脓已成，不穿破者。黄芪12g，穿山甲3g，皂角刺5g，当归6g，川芎9g。水煎服。

3. 黄芪人参牡蛎汤（《四圣心源》）治痈疽脓泄后，溃烂不能收口。黄芪、人参、生姜、茯苓、牡蛎各9g，五味子3g，甘草6g。水煎

服。

【按】

黄芪与人参均为补气要药，常相配伍应用。黄芪补气升阳，温升之力较人参为强，又能益卫固表，托疮生肌，利水消肿；人参大补元气，又兼生津止渴，安神益智，补脾益肺。

强腰脚、壮筋骨，无如狗脊

【译注】

强腰脚、壮筋骨，首选狗脊。本品味苦甘性温，功能祛风湿，补肝肾，强腰膝。治肝肾亏虚，风湿痹痛，腰膝酸软，下肢无力，肾气不固的遗尿，白带过多。又有温补固摄的功效。此外，其绒毛有止血作用，治金疮出血。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

肾虚有热，小便不利，或短涩黄赤者慎服。

【配伍】

狗脊配萆薢、木瓜，祛风湿，强筋骨，通经络，治腰膝酸软，脚膝肿痛；配续断，补肝肾，通血脉，治肝肾不足的腰膝酸痛，脚软无力；配益智仁、桑螵蛸，温补固摄，治尿频、遗尿；配鹿茸、白蔹，温经止带，治冲任虚寒带下。

【附方】

1. 狗脊丸（《太平圣惠方》）治五种腰痛，利脚膝。狗脊、萆薢各60g，菟丝子30g。共捣罗为末，炼蜜和丸，如梧桐子大，每日空心及晚食前服30丸。

2. 白蔹丸（《普济方》）治室女冲任虚寒，带下纯白。鹿茸（醋蒸，焙）60g，白蔹、金毛狗脊（燎去毛）各30g。上为细末，用艾煎醋汁，打糯米糊为丸，如桐子大。每服50丸，空心温酒下。

菟丝子补肾以明目

【译注】

菟丝子既补肾阳，又补肾阴，固精明目。本品味甘辛性温，功能补肾益精，养肝明目。用治肾虚腰痛，阳痿遗精，尿频，宫冷不孕及肝肾不足的目暗不明。此外，又兼止泻、安胎的功效，用治脾肾阳虚，便溏泄泻及肾虚胎动不安。

【用量】

10～20g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【配伍】

菟丝子配熟地黄，补肝肾，益精血，治阳痿遗精，腰膝酸软，头晕耳鸣；配沙苑子，补肝肾，益精明目，治肝肾不足的目昏视物模糊，头晕耳鸣；配川断、桑寄生，补肝肾，固胎元，治肝肾亏虚，胎动不安；配天花粉、五味子，补肾生津，治肾虚消渴。

【附方】

1. 茯菟丸（《太平惠民和剂局方》）治心气不足，思虑太过，肾经虚损，真阳不固，溺有余沥，小便白浊，梦寐频泄。菟丝子150g，白茯苓90g，石莲子60g。共研末，酒煮为丸，如梧桐子大。每服30丸，空心盐汤下。

2. 菟丝子丸（《世医得效方》）治小便多或不禁。菟丝子、肉苁蓉各60g，桑螵蛸、鸡肶胵各15g，牡蛎、附子、五味子、鹿茸各30g。共为末，酒糊丸，如梧子大。每服70丸，食前盐酒任下。

马蔺花治疝而有益

【译注】

马蔺花治疗疝气有良好的作用。本品味咸酸微苦性凉，功能清热解毒，止血利尿。治喉痹，吐血，衄血，小便不通，淋病，疝气，痈疽。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服或入散剂。外用：捣敷。

【附方】

《本草述》治偏坠疝气方 马蔺花60g，川楝子45g，吴茱萸30g，木香6g。为末，每服3～6g，用好酒调服，空心服。

此五十四种药性之温者也

【译注】

这54种是温性的药物。

平 性 药 赋

详论药性，平和惟在

【译注】

当详细地讨论到全部药物的性能时，就有一部分属于平和的药物。这类药物将在这里讨论。

以硇砂而去积

【译注】

用硇砂以化痰散瘀，去除坚积。本品味咸苦辛性温，有毒。功能消积软坚，破瘀散结。治癥瘕痃癖，噎膈反胃，痰饮咳嗽，经闭，积聚等。外用可腐蚀胬肉、赘疣及疔疮，瘰疬，恶疮等症。

【用量】

0.3～0.9g。

【用法】

入丸、散。外用：研末点、撒调敷，或入膏药中贴敷。

【注意事项】

体虚无实邪积聚及孕妇忌服。

【附方】

1. 硇附丸（《魏氏家藏方》）治虚中有积，心腹胁肋胀痛。附子15g，硇砂、丁香各3g，干姜5g。共为细末，旋入硇砂，研和，用稀面糊为丸，如梧桐子大。每服10粒，加至20粒，生姜汤下，不拘时候。

2. 硇砂散（《外科正宗》）治鼻生息肉。硇砂3g，轻粉0.9g，冰片0.15g，雄黄0.9g。共为末，勤点痔上，日用五六次，自然渐化为水。

用龙齿以安魂

【译注】

使用龙齿可安定魂魄，镇定心神。本品味甘涩性凉，功能镇惊安神，收敛固涩。治惊痫癫狂，心悸怔忡，失眠多梦，遗精，崩漏，带下，自汗，疮口不敛等症。

【用量】

15～30g。

【用法】

水煎服，宜先煎。

【附方】

龙齿丸（《圣济总录》）治因惊成痫，狂言妄语。龙齿、铁粉、凝水石各30g，茯神45g。共捣罗为末，炼蜜丸如梧子大。每服10丸，温米饮下。

【按】

龙齿为古代多种大型哺乳动物如象类、犀牛类、三趾马等牙齿的化石。龙齿较龙骨更长于镇惊安神。

青皮快膈除膨胀，且利脾胃

【译注】

青皮辛散苦泄，气味峻烈，破滞气，畅胸膈，除胀满，又疏利脾胃气机。本品味苦辛性温，有疏肝破气、消积化滞的功效。善治肝郁气滞证，气滞脘腹疼痛，食积腹痛及气滞血瘀的癥瘕积聚，久疟痞块，疝气作痛等。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。醋炙疏肝止痛力强。

【注意事项】

气虚者慎服。

【配伍】

青皮配柴胡、香附，疏肝理气，治肝郁胸胁胀痛；配瓜蒌皮、蒲公英，疏肝理气，散结消痈，治乳痈肿痛；配乌药、小茴香，疏肝散寒止痛，治寒疝疼痛；配莪术，消积散结，破气止痛，治食积气滞，痞块腹痛；配白芥子，破气消痰，治痰饮咳嗽，胸胁疼痛。

【附方】

1. 青阳汤（《医醇賸义》）治肝胀，胁下满而痛引小腹。青皮5g，柴胡、乌药、陈皮、延胡索各3g，炮姜、木香各1.5g，蒺藜12g，郁金6g，花椒子24粒。水煎服。

2.《方脉正宗》方 治肝气不和，胁肋刺痛如击如裂者。青橘皮24g，白芥子、苏子各12g，龙胆草、当归尾各9g。共为末，每早晚各服9g，韭菜煎汤调下。

【按】

青皮与橘皮同出一物。然青皮长于疏肝破气，消积化滞，多用于肝郁胁痛，乳痈疝气；陈皮偏于行气健脾，燥湿化痰，多用治胸腹胀闷，咳嗽痰多。

芡实益精治白浊，兼补真元

【译注】

芡实益肾固精，善治白浊，兼有补益真元的作用。本品味甘涩性平，功能益肾固精，健脾止泻，除湿止带。可治遗精，滑精，白浊，脾虚久泻，带下赤白等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

芡实配金樱子，固肾止遗，治肾虚不固的遗精、滑精；配白术、茯苓，健脾除湿，收敛止泻，治脾虚久泻；配黄柏、车前子，清热燥湿止带，治湿热带下；配白术、山药，健脾益气止带，治脾肾两虚的带下。

【附方】

1. 水陆二仙丹（《证治准绳》）治遗精白浊。金樱膏、芡实制丸剂服。

2. 分清丸（《摘元方》）治浊病。芡实粉、白茯苓粉。黄蜡化蜜和丸，梧桐子大。每服百丸，盐汤下。

【按】

芡实与莲子两药均能益肾固精、健脾止泻、固涩止带，同可用治肾虚遗精、滑精，脾虚泄泻，带下病等。然莲子又兼能养心益肾、交通心肾，用治虚烦、心悸、失眠。

原夫木贼草去目翳，崩漏亦医

【译注】

木贼草善去目生翳膜，又可用治崩漏。本品味甘苦性平，形质与麻黄相似，善于疏散风热，明目退翳，又能止血。治风热目赤，迎风流泪，目生翳障，以及出血证如便血、痔血，妇女崩漏下血等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

木贼草配菊花，明目退翳，治肝热目赤，目生翳膜；配蝉蜕、白蒺藜，祛风止痒，明目退翳，治瘾疹瘙痒，目生翳膜；配苍术，清肝明目，治目昏目暗；配地榆、槐角，凉血止血，治便血、痔血。

【附方】

1.《太平圣惠方》方 治目障昏蒙多泪。木贼草30g，为末，和羊肝捣为丸，早晚各食后服6g，白汤下。

2. 木贼散（《仁斋直指方》）治肠风下血。木贼草30g，枳壳、槐角、茯苓、荆芥各15g。共为末，每服6g，浓煎枣汤调下。

花蕊石治金疮，血行则却

【译注】

花蕊石治疗金疮瘀肿出血，血脉通行则愈。本品味酸涩性平，内服化瘀止血，治各种出血证，且有化瘀行血的作用；外敷治创伤出血。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服，宜打碎先煎；研末服，每次1～1.5g。外用适量。

【注意事项】

内无瘀滞者慎用；孕妇忌服。

【附方】

1. 花蕊石散（《太平惠民和剂局方》）治金刃箭镞伤中，及打仆伤损，猫狗咬伤，内损血入脏腑，妇人产后败血不尽，血迷血晕，恶血奔心，胎死腹中，胎衣不下。花蕊石30g，硫黄120g。上二味相拌令匀，固济，瓦罐内煅，取出细研，瓷盒内盛。外伤掺伤处。内损用童便或酒调服3g。

2.《谈野翁试验方》治脚缝出水方 好黄丹入花蕊石末掺之。

决明和肝气，治眼之剂

【译注】

石决明清肝火，平肝阳，益肝阴，调和肝气，为治眼目疾患的药物。本品味咸性寒，功能平肝潜阳，清肝明目。善治肝阳上亢，头晕目眩及目赤翳障，视物昏花，为眼科要药。也为凉肝、镇肝之要药。

【用量】

3～15g。

【用法】

水煎服，宜打碎先煎。

【配伍】

石决明配牡蛎，平肝潜阳，治肝阳上亢，头晕目眩；配磁石，滋肾平肝，治阴虚阳亢的头晕耳鸣；配夏枯草、钩藤，平肝清肝，治肝阳上亢或肝火上攻致头晕头痛，烦躁易怒；配决明子、菊花，清肝明目，治肝火上炎，目赤肿痛；配蝉蜕、木贼，清肝明目退翳，治风热目赤，目生翳膜。

【附方】

1. 石决明散（《经验良方》）治眼生外障。石决明、薄荷叶各30g，蒺藜子、荆芥穗各60g，人参15g。研末。食后，砂糖冷水调服。

2. 石决明丸（《奇效良方》）治肝虚血弱，日久昏暗。石决明、五味子、菟丝子各30g，熟地黄、山芋、知母、细辛各45g。共为末，炼蜜

丸，如梧子大，每服30丸，米饮下。

天麻主头眩，祛风之药

【译注】

天麻治疗肝阳上亢的头晕目眩，为祛外风、息内风的药物。本品味甘性平，功能息风止痉，平抑肝阳，祛风通络。治肝风内动，惊痫抽搐，眩晕头痛及肢体麻木，手足不遂，风湿痹痛等症。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。研末冲服，每次1～1.5g。

【配伍】

天麻配钩藤，平肝息风，治肝风内动，眩晕，头痛；配半夏、白术，健脾化痰定眩，治痰饮上逆的眩晕头痛；配川芎，散风止痛，治风痰头痛头晕，偏正头痛；配天南星、白附子，息风止痉，治破伤风痉挛抽搐；配羌活、秦艽，祛风湿，通经络，治风湿痹痛，关节屈伸不利。

【附方】

1. 天麻丸（《普济方》）治头痛，眩晕目花。天麻15g，川芎60g。为末，炼蜜为丸如芡子大。每食后嚼1丸。

2. 天麻丸（《圣济总录》）治风湿脚气，筋骨疼痛，皮肤不仁。天麻150g，麻黄300g，草乌、藿香叶、半夏、白面各150g。共为细末，滴水丸如鸡头大，丹砂为衣。每服1丸，茶酒嚼下，日3服，不拘时。

甘草和诸药而解百毒，盖以性平

【译注】

甘草以其甘味、平和之性，能调和诸药，并善解百毒。本品味甘性平，能调和药性，又善解毒，应用广泛。炙用则微温，功能补脾益气，祛痰止咳，缓急止痛，清热解毒，调和诸药，用治心气不足，脉结代，心动悸，脾气虚证，咳嗽，脘腹、四肢挛急疼痛，热毒疮疡，咽喉肿痛，药食中毒等。

【用量】

1.5～9g。

【用法】

水煎服。清热解毒宜生用；补中缓急宜炙用。

【注意事项】

湿盛胀满、浮肿者不宜用，反大戟、芫花、甘遂、海藻。久服大剂量的生甘草，可引起浮肿等。

【配伍】

甘草配人参，补气生津，健脾养心，治脾气虚弱的食少、乏力、便溏；配麻黄、杏仁，宣肺化痰止咳，治风寒咳嗽；配石膏、麻黄，清肺止咳，治肺热咳嗽；配干姜、细辛，温肺止咳，治寒痰咳喘；配半夏、茯苓，化湿健脾止咳，治湿痰咳嗽；配芍药，缓急止痛，治脘腹及四肢挛急作痛；配金银花，解毒消痈，治热毒疮疡；配桔梗，利咽消肿，治咽喉肿痛。

【附方】

1. 甘桔汤（《金匮要略》）治咽喉肿痛。甘草、桔梗各等分。煎汤服。

2. 炙甘草汤（《伤寒论》）治伤寒脉结代，心动悸。甘草12g，生姜、桂枝各9g，人参、阿胶各6g，生地黄30g，麦门冬、麻仁各15g，大枣6枚。水煎服。

3. 甘麦大枣汤（《金匮要略》）治妇人脏躁，喜悲伤，欲哭，数欠伸。甘草9g，小麦30g，大枣10枚。水煎服。

石斛平胃气而补肾虚，更医脚弱

【译注】

石斛养胃阴，生津液，平补胃气，又能补肾阴亏虚，更能治疗腰脚痿弱。本品味甘性微寒，功能益胃生津，滋阴清热。鲜石斛力量更大。常用治胃阴虚证、热病伤津证及肾阴虚证，脚膝软弱，肾虚目暗，视力减退。

【用量】

6～12g，鲜品15～30g。

【用法】

水煎服，宜先煎。

【配伍】

石斛配麦门冬，养阴益胃生津，治胃阴不足，口渴咽干，食少呕逆；配生地黄、麦门冬，清热生津，治热病伤津，低热烦渴，口燥咽干；配菊花、枸杞子，补肝肾、明目，治肾虚目暗，视力减退。

【附方】

1. 清热保津法（《时病论》）治热病伤津，舌苔变黑。鲜石斛、连翘各9g，天花粉6g，鲜生地、麦门冬各12g，参叶2g。水煎服。

2. 石斛夜光丸（《原机启微》）治神水宽大渐散，昏如雾露中行，渐睹空中有黑花，渐睹物成二体，久则光不收及内障神水淡绿色、淡白色者。天门冬、人参、茯苓各60g，五味子15g，菟丝子、干山药、枸杞子、牛膝、干菊花、杏仁各20g，麦门冬、熟地黄、生地黄各30g，蒺藜、石斛、苁蓉、川芎、炙甘草、枳壳、青葙子、防风、黄连、草决明、乌犀角、羚羊角各15g。为细末，炼蜜丸，桐子大。每服30～50丸，温酒、盐汤任下。现每服9g，每日服2次。

观乎商陆治肿

【译注】

从商陆的功效看，沉降下行，通利二便，善治水肿。本品味苦性寒，有毒。功能泻下逐水，消肿散结。治水肿胀满的实证。外敷可治疮痈肿毒。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服，外用适量。

【注意事项】

虚人水肿及孕妇禁用。

【配伍】

商陆配槟榔，行气利水，治水肿胀满、小便不利的实证；配赤小豆、陈皮，行气健脾利水，治通身水肿胀满、喘急、小便不利；配苦参，清热消肿，治跌打损伤肿痛。

【附方】

1. 疏凿饮子（《济生方》）治遍身水肿，大小便闭。泽泻、商陆、赤小豆、羌活、大腹皮、椒目、木通、秦艽、茯苓皮、槟榔等分，细切，每服12g，生姜5片，水煎去滓温服。

2.《备急千金要方》治一切肿毒方 商陆根和盐少许，捣敷，日再易之。

覆盆益精

【译注】

覆盆子补肾益精固精。本品味甘酸性微温，功能固精缩尿，益肝肾，明目。治肾精亏虚，遗精滑精，遗尿尿频及阳痿；此外，也可用治

肝肾不足，目暗不明。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服，或入丸、散。

【注意事项】

肾虚有火，小便短涩者慎服。

【配伍】

覆盆子配枸杞子、菟丝子，补肾固精，治肾虚遗精，滑精，阳痿，早泄；配桑螵蛸、益智仁，缩尿止遗，治肾虚遗尿、尿频；配杜仲，补肝肾，壮腰膝，治肾虚腰痛，畏寒足冷；配补骨脂、肉苁蓉，补肾助阳固精，治阳痿、早泄、腰膝冷痛。

【附方】

五子衍宗丸（《摄生众妙方》）治精亏阳痿无子。枸杞子、菟丝子各240g，车前子、五味子各60g，覆盆子120g。共为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服空心90丸、上床时50丸，白沸汤或盐汤送下。

琥珀安神而散血

【译注】

琥珀安定心神，又能活血散血。本品味甘性平，功能镇惊安神，活血散瘀，利尿通淋。治心神不宁，心悸失眠，惊风癫痫，痛经经闭，心腹刺痛，癥瘕积聚，淋证，癃闭，尤善治血淋。研末外用，有生肌敛疮的功效。

【用量】

1.5～3g。

【用法】

研末冲服。不入煎剂。

【注意事项】

阴虚内热及无瘀滞者慎用。

【配伍】

琥珀配朱砂，定惊安神，治心神不宁，惊悸失眠；配天南星、天竺黄，定惊止痉，治小儿惊风，高热，神昏抽搐；配当归，活血调经，治气滞血瘀经闭、痛经；配三七，活血化瘀止痛，治胸痹绞痛；配海金沙，利尿通淋，治石淋或热淋。

【附方】

1. 琥珀抱龙丸（《活幼心书》）治小儿惊风抽搐。琥珀、天竺黄、檀香、人参、白茯苓各45g，甘草90g，胆南星、枳实、枳壳各30g，水飞朱砂15g，山药500g，金箔100片。研末为丸服。

2. 琥珀多寐丸（《景岳全书》）治健忘恍惚，神虚不寐。琥珀、羚羊角、人参、白茯神、远志、甘草等分。共为细末，猪心血和炼蜜丸，芡实大，金箔为衣。每服1丸，灯心汤嚼下。

朱砂镇心而有灵

【译注】

朱砂镇心清心而安神有验。本品味甘性微寒，有毒。功能清心镇惊，安神解毒。常用于心神不安，心悸，失眠，惊风，癫痫，对心火亢盛者尤为适宜，并治疮疡肿毒、咽喉肿痛、口舌生疮等症。

【用量】

0.3～0.5g。

【用法】

入丸、散，或研末冲服。外用适量。

【注意事项】

本品有毒，内服不可过量或持续服用，以防汞中毒；忌火煅，火煅后则析出水银，有剧毒。

【配伍】

朱砂配黄连，清心安神，用治心火亢盛的心神不宁，烦躁不眠；配当归、地黄，养血镇心安神，治心血不足，心悸，失眠；配牛黄、麝香，开窍息风，镇惊安神，治高热神昏，惊厥；配磁石，镇惊安神，治癫痫猝昏抽搐；配雄黄，解毒杀虫，治疮疡肿毒，咽喉肿痛。

【附方】

1. 朱砂安神丸（《兰室秘藏》）治心火亢盛，灼伤阴血而成心神不安，怔忡失眠，胸中烦热，夜睡多梦。黄连45g，朱砂30g，生地黄、当归、炙甘草各15g。朱砂水飞，共研细末，汤浸蒸饼为丸，如黍米大，每服15丸。近代用法：本方有成药，每次服6～9g，睡前开水送下。

2. 丹砂散（《圣济总录》）治喉咽肿痛，咽物妨闷。丹砂0.3g（研，水飞），芒硝45g。上二味同研均匀，每用一字，时时吹入喉中。

3. 辰砂丸（《士材三书》）治喜怒无常，发狂。辰砂、白矾、郁金。为末，蜜丸。薄荷汤送下10丸。

【按】

朱砂与磁石二药均入心经，均能镇惊安神。朱砂专入心经；磁石又入肾经，又有益肾之效，同可用治心神不宁，心悸，失眠，惊痫，癫狂。然朱砂又有较强清热解毒功效，用治疮疡肿毒，咽喉肿痛，口舌生疮；磁石又能平肝潜阳，聪耳明目，纳气定喘，又可用治肝阳眩晕，肝肾亏虚，目暗耳聋及肾虚喘促。

牛膝强足补精，兼疗腰痛

【译注】

牛膝强足膝，补肾精，善于治疗腰膝酸痛。本品味苦甘酸性平，能活血通经，补肝肾，强筋骨，利水通淋，引火（血）下行。用治肝肾亏虚，腰膝酸痛，下肢痿软，瘀血阻滞经闭，痛经，胞衣不下，跌打伤痛，淋证，水肿，小便不利，头痛眩晕，口舌生疮，吐血，衄血等。有河南怀庆产和四川产之分，临床上补益肝肾用怀牛膝，下行散瘀用川牛膝。

【用量】

6～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

孕妇及月经过多者忌用，肾虚滑精，脾虚溏泄者慎用。

【配伍】

牛膝配桃仁、红花，活血通经，用于瘀血阻滞的经闭、痛经、月经不调，产后腹痛；配杜仲、续断，补肝肾，强腰膝，治肾虚腰痛及痹痛腰膝酸痛无力；配苍术、黄柏，清利湿热，治湿热成痿，足膝痿软；配瞿麦、车前子，利水通淋，治水肿，小便不利；配石膏、知母，清胃降火，治胃火牙痛、口舌生疮。

【附方】

1. 三妙丸（《医学正传》）治湿热下注，两脚麻木，或如火烙之热。苍术180g，黄柏120g，川牛膝60g。上为细末，面糊为丸，如桐子大。每服5～10丸，空心姜盐汤下。

2. 牛膝酒（《本草纲目》）治痿痹，补虚损，壮筋骨，除久疟。牛膝煎汁和曲米酿酒，或切碎袋盛浸酒，煮饮之。

龙骨止汗住泄，更治血崩

【译注】

龙骨煅用收涩为用，止汗止泄，还善治血崩。本品味甘涩性平，功能镇惊安神，平肝潜阳，煅用收敛固涩。治心神不安，心悸失眠，惊痫癫狂，肝阳上亢眩晕及多汗欲脱，男子精关不固，遗精滑精，妇女白带以及子宫大出血等症。研末外敷又有收湿敛疮生肌的功效，用治湿疮痒疹及疮疡久溃不愈等。

【用量】

15～30g。

【用法】

水煎服，宜先煎。外用适量。收敛固涩宜煅用，余皆生用。

【注意事项】

有湿热、实邪者忌服。

【配伍】

龙骨配牡蛎，平肝潜阳，收敛固涩，治阴虚阳亢的烦躁失眠，头晕目眩，盗汗，遗精等症；配石决明、白芍，平肝潜阳，治肝阳眩晕；配熟地黄、山茱萸，补肝肾，聪耳明目，治肝肾亏虚，目暗耳聋；配五味子、胡桃仁，补肾纳气平喘，治肾虚喘促；配桑螵蛸，补肾止遗缩尿，治小儿遗尿。

【附方】

1. 来复汤（《医学衷中参西录》）治寒热往来，虚汗淋漓；或发热汗出，目睛上窜，或喘逆，或怔忡，或气虚不足以息者。山茱萸60g，

龙骨、牡蛎各30g，白芍18g，党参12g，甘草6g。水煎服。

2. 桂枝加龙骨牡蛎汤（《金匮要略》）治失精家少腹弦急，阴头寒，目眩，发落，脉极虚芤迟，为清谷亡血失精；脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交。桂枝、芍药、生姜、龙骨、牡蛎各9g，甘草6g，大枣12枚。水煎服。

3.《医宗三法》治阴囊汗痒方 龙骨、牡蛎粉扑之。

【按】

龙骨与牡蛎生用均能重镇安神、平肝潜阳，煅用均可收敛固涩。同可用治心神不宁，心悸失眠，惊痫癫狂，肝阳眩晕，自汗盗汗，遗精崩带等症。然龙骨镇心安神、收敛固涩作用较强，为重镇安神的要药，煅后外用，又可吸湿敛疮、生肌止血，治湿疮痒疹及疮疡不敛，外伤出血；牡蛎平肝潜阳功效显著，又兼能软坚散结，制酸止痛，故可用治痰核，瘰疬，癥瘕积聚，胃痛泛酸。

甘松理风气而痛止

【译注】

甘松善理气散风而止痛。本品味辛甘性温，行气止痛，开郁醒脾。善治寒凝气滞脘腹闷胀，疼痛，思虑伤脾，不思饮食等症。此外，又有收湿拔毒作用，还可用治湿脚气胫肿疼痛。

【用量】

3～6g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

气虚血热者忌服。

【配伍】

甘松配木香、厚朴，行气止痛，治寒凝气滞脘腹胀痛；配柴胡、香附，开郁醒脾，行气消胀，治气机郁滞的胸闷腹胀；配硫黄，治肾虚齿痛。

【附方】

1.《四川中药志》治神经性胃痛方 甘松香、香附、沉香。煎服。

2. 甘松汤（《普济方》）治湿脚气，收湿拔毒。甘松、荷叶心、藁本。三味煎汤，洗之。

【按】

《本草正义》曰：“甘松，近东瀛医家谓此药善通经络，专治转筋，为霍乱转筋必需之药。”

蒺藜疗风疮而目明

【译注】

蒺藜即刺蒺藜，又名白蒺藜，善治风疹疮肿，又有祛风明目作用。本品味辛苦性微温，有小毒。功能平肝疏肝，祛风明目。治肝阳上亢的头晕目眩，肝郁气滞的胸胁胀痛，乳闭胀痛，风热上攻的目赤翳障及风疹瘙痒，白癜风等症。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

刺蒺藜配钩藤、菊花，平肝潜阳，治肝阳上亢，头晕目眩；配柴胡、香附，疏肝解郁，治肝郁气滞，胸胁胀痛；配菊花、决明子，疏散肝经风热，治肝热目赤翳障；配防风、荆芥，祛风止痒，治风疹瘙痒。

【附方】

1. 白蒺藜散（《张氏医通》）治肝肾虚热生风，目赤多泪。炒白蒺藜、菊花、蔓荆子、决明子、炙甘草、连翘各等分。青葙子量减半。共为粗末，水煎，每服9～12g。

2.《方龙潭家秘》治眼疾、翳障不明方 刺蒺藜120g，葳蕤90g。共为末，每服9g，白汤调服。

3. 白蒺藜散（《证治准绳》）治疥癣风痒等证。白蒺藜、秦艽、炒枳壳、独活、防风各60g，人参、苦参、玄参、丹参、沙参、菊花、栀子仁、黄芩、茯神、山茱萸、细辛、麻黄各7.5g，乌梢蛇（酒浸）120g。共为细末，每服6g，食前温酒调下。

【按】

蒺藜有两种，一为刺蒺藜，即白蒺藜，为蒺藜科植物的果实；一为沙苑蒺藜，即潼蒺藜，又名沙苑子，为豆科植物扁茎黄芪的种子。沙苑蒺藜味甘性温，为补益肝肾、明目固精之品，与刺蒺藜功效不同，当区别。

人参润肺宁心，开脾助胃

【译注】

人参有补肺润肺、宁心安神、健脾助胃的作用。本品味甘微苦性微温，功能大补元气，补脾益肺，生津，安神益智。治元气虚脱证；脾肺心肾气虚证；热病气虚津伤口渴及消渴证。用治大失血、大吐泻或久病、大病所致气虚欲脱，脉微欲绝的危重证候，有大补元气、复脉固脱的功效。又能益气生血，益气壮阳，扶正祛邪，又可用治血虚证及阳痿，以及气虚外感或里实热结而邪实正虚之证。

【用量】

3～9g，急重证可酌增为15～30g。

【用法】

宜文火另煎兑服。研末吞服，每次2g，日服2次。

【注意事项】

反藜芦。畏五灵脂，恶皂荚。不宜与萝卜同食或喝茶，以免影响药力。

【配伍】

人参配附子，有益气回阳功效，用治重病、久病、失血所致厥逆，脉微，气虚欲脱证；配白术，补气健脾，治脾气虚弱，食欲不振，乏力倦怠，胸脘腹胀等；配蛤蚧，补气定喘，治气虚喘咳；配熟地黄，益气补阴，治气阴两伤，发热口渴，舌红少津；配黄芪，补气升阳，治气虚下陷，脱肛，子宫脱垂，自汗等；配鹿茸，益气壮阳，治先天不足，或后天劳伤，气虚阳衰，形体羸弱，四肢发凉，精神疲惫，男子阳痿，女子宫冷不孕等；配当归，补气养血，治气血虚弱，自汗气短，心悸心慌，失眠健忘等；配麦冬、五味子，益气养阴，治气阴两伤，短气自汗，口干舌燥等；配大黄、芒硝，益气攻下，治燥热便秘但正气虚弱，不能任攻下药者，以攻补兼施；配丹参，补气行血，治气虚血滞，面色萎黄，头晕心悸，失眠神疲等；配天花粉、山药、生地黄，益气生津，治气虚津亏之消渴。

【附方】

1. 独参汤（《景岳全书》）治元气大亏，阳气暴脱，面色苍白，肢冷多汗，脉微细欲绝的虚脱症。人参30g，浓煎顿服。

2. 生脉散（《内外伤辨惑论》）治暑热伤气，气阴两伤，汗多体倦，气短口渴，或久咳肺虚，咳嗽痰少，短气自汗，口干舌燥，脉虚者。人参3g，麦冬9g，五味子6g，水煎服。

3. 四君子汤（《太平惠民和剂局方》）治脾气不足，倦怠乏力，食少便溏，言语低微，脉缓弱或细软。人参、炙甘草、茯苓、白术各等分，水煎服。

4. 人参蛤蚧散（《卫生宝鉴》）治肺虚喘咳，呼吸气促，短气乏力。蛤蚧1对，杏仁、甘草各150g，知母、桑白皮、人参、茯苓、贝母各60g。上八味为末，净瓷盒子内盛。每日如茶点服。

5. 玉壶丸（《仁斋直指方》）治消渴引饮无度。人参、瓜蒌根各等分。共为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，麦冬汤送下。

【按】

人参品种有野山参、移山参、园植参的区别。论质量，野山参最佳，移山参、园植参次之。野山参难得价昂，采用较少。按药用部位来说，人参主根最佳，而参须、参芦的补益作用较次。人参的加工品可分为红参类、糖参类、生晒参类和其他类四大类，包括红参、边条红参、生晒参、白干参、糖参、白参、大力参、掐皮参等不同品种。红参类，其性偏温，可振奋阳气，多用于阳气不足、脉微欲绝之证，有益气固脱、回阳救逆之效。生晒参类，性较平和，不温不燥，既可补气，又可养阴，宜用于气阴两虚的病证。糖参类，是人参中档次较低者，其补气之功不及红参、生晒参，只可用于一般的脾肺气虚之证。参须是人参的须根，也具益气作用，多用于一般的气弱津亏之证。

蒲黄止崩治衄，消瘀调经

【译注】

蒲黄活血止血，止崩漏下血，并治吐衄出血，还有化瘀调经的作用。本品味甘性平，能止血，化瘀，利尿。生用行瘀血，利小便。治妇女经闭腹痛，产后瘀血阻滞作痛，跌打损伤，瘀血作痛及血淋，小便不利，尿道作痛等症。炒炭用能收涩止血，治吐血、衄血、咯血、尿血、崩漏等症。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服，宜布包。外用适量。止血多炒用；散瘀多生用。

【注意事项】

孕妇忌服。

【配伍】

蒲黄配小蓟，凉血止血，治血淋热结，尿血及血热鼻衄；配五灵脂，活血化瘀，散结止痛，治瘀血阻滞引起的月经不调、痛经、产后恶露不行或心腹疼痛；配炮姜、肉桂，温经通脉，止血消瘀，治产后腹痛或胞衣不下及脾肾虚寒的便血；配乌贼骨，收敛止血，治各种外伤出血。

【附方】

1. 失笑散（《太平惠民和剂局方》）治血瘀内阻以致月经不调，小腹急痛，以及产后恶露不行。蒲黄、五灵脂各等分，研末，每次6～9g，醋、水各半同煎，和渣热服。

2.《太平圣惠方》治鼻衄经久不止方 蒲黄60g，石榴花30g。共研为散，每服3g。

3. 蒲黄散（《备急千金要方》）治漏下不止。蒲黄10g，鹿茸、当归各60g。研末，酒服6g，每日3次。

岂不以南星醒脾，去惊风痰吐之忧

【译注】

南星燥湿醒脾，祛风止痉，既治风痰惊风抽搐，又治湿痰痰涎壅盛。本品味苦辛性温，有毒。功能燥湿化痰，祛风解痉。用治湿痰，寒痰，风痰眩晕，中风，癫痫，破伤风等症。外用又有散结消肿之功，治痈疽肿痛，蛇虫咬伤。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服，多制用。外用适量。

【注意事项】

阴虚燥痰及孕妇忌用。

【配伍】

南星配半夏，燥湿化痰，用治顽痰阻肺，咳喘胸闷；配黄芩、瓜蒌，清热化痰，治痰热咳嗽；配半夏、天麻，化痰祛风止痉，治风痰眩晕；配白附子，祛风止痉，治破伤风角弓反张及口眼㖞斜、偏正头痛；配水牛角、冰片，息风镇痉，治癫痫抽搐；配雄黄，解毒消肿止痛，治虫蛇咬伤，痈肿疮毒。

【附方】

1. 三生饮（《太平惠民和剂局方》）治风痰上壅，卒中昏迷，口眼㖞斜，半身不遂。南星30g，木香0.3g，川乌、附子各15g。上细切，每服15g，姜15片，久煎去渣，温服，不拘时候。

2. 夺命散（《圣济总录》）治破伤风。天南星、防风各30g。共研末，先用童子小便洗疮口，后以此药末酒调贴之。

3. 天南星膏（《圣济总录》）治头面及皮肤生瘤，大者如拳，小者如栗，或软或硬，不疼不痒，不可辄用针灸。生天南星15g，滴醋研细如膏，将小针刺病处，令气透，将膏摊贴纸上如瘤大贴之，觉痒即易，

日易3～5次。

【按】

天南星用牛胆汁拌制而成的加工品名为胆南星，味苦微辛性凉，功能清热化痰，息风定惊。用治热病惊痫，中风，癫痫，头晕，痰火喘咳等。

三棱破积，除血块气滞之症

【译注】

三棱破血消积聚，善治气滞血瘀所致的病症。本品味辛苦性平，功能破血行气，消积止痛。治气滞血瘀所致的癥瘕积聚，经闭，心腹瘀痛及食积脘腹胀痛。

【用量】

3～15g。

【用法】

水煎服。醋制可加强祛瘀止痛作用。外用适量。

【注意事项】

孕妇及月经过多者忌用。

【配伍】

三棱配莪术，破血行气，消积止痛，治气滞血瘀的癥瘕积聚，经闭腹痛及食积脘腹胀痛；配牛膝、川芎，行气活血调经，治产后瘀阻腹痛，经闭，痛经；配青皮、麦芽，消积行气止痛，治食积脘腹胀痛。

【附方】

1. 三棱丸（《医学切问》）治五积六聚，七癥八瘕，破一切血，下一切气。三棱、大黄、硼砂、干漆、巴豆各30g。共研末，醋煮糊为丸，如绿豆大，每服3丸，空心米汤调下。

2. 三棱散（《仁斋直指方论》）治酒食伤积。三棱、莪术、甘草、青皮、益智仁各6g，白茯苓12g。共为末，少盐煎，每日1剂，分2次

服。

没食主泄泻而神效

【译注】

没食子治肠滑泄泻效果神奇。本品味苦性温，功能涩肠固精，敛肺止血。治大肠虚滑，泻痢不止，便血遗精，白带，咳嗽，咯血，创伤出血，疮疡久不收口。研末外用，有止血生肌敛疮的功效。

【用量】

6～9g。

【用法】

煎服，或入丸、散。外用适量。

【注意事项】

内有湿邪、积滞者忌服。

【附方】

1. 没食子散（《普济方》）治小儿洞泄下痢，羸困。没食子、诃黎勒皮各等分。为末，每服用粥饮调下5g，日3～4次。量儿大小加减。

2.《子母秘录》治产后痢方 没食子，烧，为末，酒调服3g。

皂角治风痰而响应

【译注】

皂角善治风痰。本品味辛咸性温，有小毒，功能祛顽痰，通窍开闭，祛风杀虫。治顽痰阻肺，喘咳痰多，中风，痰厥，癫痫，喉痹痰盛，皮癣等症。此外，外用散结消肿，治疮肿未溃者。

【用量】

1.5～5g。

【用法】

水煎服。多研末服，1～1.5g。外用适量。

【注意事项】

内服剂量不宜过大，大则引起呕吐、腹泻。孕妇、气虚阴亏及有出血倾向者忌用。

【配伍】

皂角配麻黄，祛痰宣肺，治咳喘痰多；配细辛，通窍开闭，治痰盛关窍阻闭；配明矾，涌吐痰涎开窍，治痰阻窍闭。

【附方】

1. 稀涎散（《太平惠民和剂局方》）治中风牙关紧闭，并治咽喉肿痛阻塞。皂角、明矾等分，研末，温水灌服取吐。

2.《备急千金要方》治卒中风口喎方 大皂荚30g。研末，以3年大醋和，左喎涂右，右喎涂左，干更涂之。

桑螵蛸疗遗精之泄

【译注】

桑螵蛸补而兼涩，治疗肾气不固遗精滑泄。本品味甘咸性平，功能固精缩尿，补肾助阳。治肾虚不固之遗精滑精，遗尿，尿频，白浊及肾虚阳痿。

【用量】

6～10g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚多火，膀胱有热而小便频数者忌服。

【配伍】

桑螵蛸配菟丝子、山茱萸，补肾固精，治肾虚遗精，滑精；配益智仁、乌药，固精缩尿止遗，治肾虚遗尿，尿频；配鹿茸、肉苁蓉，补肾

助阳，治肾虚阳痿。

【附方】

1. 桑螵蛸散（《本草衍义》）治小便频数，遗精白浊，心神恍惚，健忘。桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、龟甲各30g。为末。夜卧，人参汤调下6g。

2.《外台秘要》方 治遗精白浊，盗汗虚劳。桑螵蛸、白龙骨等分。为细末，每服6g，空心用盐汤送下。

【按】

桑螵蛸与海螵蛸均能固精缩尿止遗，同可用治遗精，滑精，遗尿，尿频。然桑螵蛸又能补肾助阳，治肾虚阳痿；海螵蛸又兼收敛止带止血、制酸止痛、收湿敛疮的功效，用治带下，崩漏，吐血，便血，胃痛吐酸及湿疮湿疹，溃疡不敛。

鸭头血医水肿之盛

【译注】

鸭头血可疗水肿之壅盛者。本品味咸性寒，因有利小便的作用，故可治水肿病。今已少用。

【用量】

连鸭头为丸剂用。

【附方】

鸭头丸（《外台秘要》）治水肿喘急，小便不利。雄鸭头连血，葶苈子、防己各60g。捣碎为丸服。

蛤蚧治劳嗽，牛蒡子疏风壅之痰

【译注】

蛤蚧善治劳嗽虚喘，牛蒡子善疏散风热，利咽消痰。

蛤蚧味咸性平，功能补肺益肾，纳气平喘，助阳益精。治肺虚咳嗽，肾虚作喘，虚劳喘咳；又治肾精不足，肾阳衰弱的阳痿。

牛蒡子味辛苦性寒，功能疏散风热，宣肺祛痰，透疹利咽，解毒消肿。治风热感冒，温病初起，麻疹不透，风疹瘙痒，痈肿疮毒，丹毒，痄腮喉痹。

【用量】

蛤蚧，5～10g；研末每次1～2g，日3次；浸酒服用1～2对。牛蒡子，6～12g。

【用法】

蛤蚧，研末服，或入丸、散，或浸酒服。牛蒡子，水煎服。

【注意事项】

蛤蚧，非虚证而又有风寒痰饮者忌用。牛蒡子，风寒或实热咳喘忌

服。

【配伍】

蛤蚧配人参，补肺肾，纳气平喘，治肺肾两虚、肾不纳气的虚喘久嗽；配人参、鹿茸，补肾助阳，治肾阳不足、精血亏虚的阳痿。

牛蒡子配金银花、连翘，疏散风热利咽，治风热感冒，咽喉肿痛；配荆芥、薄荷，疏风利咽，治咽喉肿痛；配薄荷、蝉蜕，疏风透疹，治麻疹不透；配大黄、芒硝，清热解毒，消肿利咽，治风热外袭、火毒内结的痈肿疮毒而大便秘结者；配玄参、板蓝根，清热解毒凉血，治瘟毒发颐、痄腮喉痹。

【附方】

1. 人参蛤蚧散（《卫生宝鉴》）治病久体虚，咳嗽气喘，痰中带血，胸中烦热，或面目浮肿，脉象虚浮者。人参60g，蛤蚧1对，杏仁、炙甘草各150g，知母、桑白皮、茯苓、贝母各60g。为末，每服9g，冲服。

2. 牛蒡汤（《证治准绳》）治伤风，咽喉肿痛及丹毒诸疮。牛蒡子、防风、荆芥穗各9g，大黄6g，薄荷、甘草各3g。水煎服。

3. 牛蒡解肌汤（《疡科心得集》）治头面风热或颈项痰毒，风热牙痛。牛蒡子、薄荷、荆芥、山栀、丹皮、石斛、元参、夏枯草。水煎服。

全蝎主风瘫，酸枣仁去怔忡之病

【译注】

全蝎性善走窜，通络搜风，治风中经络麻木瘫痪；酸枣仁养心宁神，治心神不宁、心悸怔忡。

全蝎味辛性平，有毒。功能息风镇痉，攻毒散结，通络止痛。治中风痉挛抽搐，半身不遂、麻木瘫痪，破伤风证及小儿惊风抽搦，此外，还可用治疮疡肿毒，瘰疬结核，风湿顽痹，顽固性偏正头痛。

酸枣仁味甘酸性平，功能养心益肝，安神，敛汗，生津。善治心悸失眠，自汗盗汗及津液不足，口干等症。

【用量】

全蝎，3～6g。酸枣仁，9～15g。

【用法】

全蝎，水煎服；研末吞服，每次0.6～1g；外用适量。酸枣仁，水煎服；研末吞服，每次1.5～2g。

【注意事项】

全蝎，本品有毒，用量不宜过大，孕妇慎用。酸枣仁，有实邪郁热者不宜使用。

【配伍】

全蝎配蜈蚣，息风止痉，治痉挛抽搐；配羚羊角、钩藤，平肝息风止痉，治小儿急惊，高热神昏抽搐；配白僵蚕、白附子，息风止痉，治风中经络，口眼喎斜；配栀子，攻毒散结，治疮疡肿毒，瘰疬结核；配川乌、白花蛇，搜风通络止痛，治风湿顽痹；配白僵蚕、川芎，祛风通络止痛，治偏正头痛。

酸枣仁配当归、何首乌，养心益肝安神，治心肝血虚的心悸失眠；配麦冬、地黄，补养心肾安神，治心肾不足、阴虚阳亢的心悸失眠；配五味子，收敛止汗，治体虚多汗。

【附方】

1.《仁斋直指方》方 治风湿骨节挛痛，手足不举。全蝎、麝香共研细末，空心温酒送服。

2.《经验方》治小儿惊风方 全蝎1个（不去头尾），薄荷4叶（裹合，火上炙令薄荷焦），同研为末，作四服，汤下。大人风涎只一服。

3. 酸枣仁汤（《金匮要略》）治虚劳虚烦不眠。酸枣仁15g，茯苓9g，知母6g，川芎、甘草各3g。水煎服。

4.《普济本事方》治睡中盗汗方 酸枣仁、人参、茯苓各等分。研末，米饮调下6g。

尝闻桑寄生益血安胎，且止腰痛

【译注】

曾闻桑寄生养血安胎，且善治腰痛。本品味苦甘性平，功能祛风湿，补肝肾，强筋骨，安胎。治风湿痹痛，腰膝酸痛，尤善治腰背强痛，以及崩漏经多，妊娠漏血，胎动不安等症。

【用量】

9～15g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

桑寄生配独活、杜仲，补肝肾，强筋骨，祛风湿，治肝肾亏虚，风湿痹痛，腰膝酸痛；配阿胶、川续断，补肝肾，养血安胎，治肝肾亏虚，血不养胎所致胎漏下血，胎动不安。

【附方】

1. 独活寄生汤（《备急千金要方》）治风寒湿痹，腰背强痛。独活9g，桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、桂心、防风、芎藭、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各6g。水煎服。

2.《太平圣惠方》方 治妊娠胎动不安，心腹刺痛。桑寄生30g，艾叶15g，阿胶6g。水煎服。

【按】

桑寄生与五加皮均能补肝肾、强筋骨、祛风湿，同可用治肝肾亏虚，风湿痹痛，四肢拘挛。然桑寄生补肝肾，善治肝肾不足之痹痛，又能养血安胎，治胎漏下血、胎动不安；五加皮补肝肾、壮腰膝，善治肝肾不足，腰膝酸软，小儿骨迟，又能利尿消肿，治水肿，小便不利。

大腹子去膨下气，亦令胃和

【译注】

大腹子即槟榔，能行气利水，善除胀满，又下气消积可使胃肠调畅。本品能下气和胃消食，治脘腹膨胀。其功能主治详见槟榔。

小草、远志俱有宁心之妙

【译注】

小草即远志的地上部分，功用与远志相同，均有宁心安神的功效，近人只用远志不用小草。远志味苦辛性温，能安神益智，常用治失眠多梦、心悸怔忡、健忘等症。此外，还有祛痰开窍、消散痈肿的功效，可治痰阻心窍，癫痫惊狂及咳嗽痰多，痈肿疮毒，乳房肿痛，喉痹。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。外用适量。

【注意事项】

有胃炎及溃疡病者慎用。

【配伍】

远志配茯神，宁心安神，治心神不宁，惊悸失眠；配半夏、天麻，祛痰开窍，治痰阻心窍，癫痫抽搐；配菖蒲、郁金，治癫狂发作；配杏仁、贝母，祛痰止咳，治咳嗽痰多。

【附方】

1. 远志饮（《证治准绳》）治健忘心悸。远志、茯神、黄芪、人参、酸枣仁、当归各9g，肉桂、甘草各3g。水煎服。

2. 远志汤（《圣济总录》）治久心痛。远志、菖蒲各30g。研末，每服9g，水煎去渣服。

木通、猪苓尤为利水之多

【译注】

木通、猪苓尤以利水消肿为多用。二药虽同为利水药，但其功用亦

有差别。

木通味苦性寒有毒，能利尿通淋，清心火，并有通经下乳的作用。治热淋涩痛，水肿，口舌生疮，心烦尿赤及经闭、乳少等症。

猪苓味甘淡性平，功能利水渗湿。治水肿，小便不利，泄泻。无通利血脉之功，因此不能治经闭、乳少。

【用量】

木通，3～6g。猪苓，6～12g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

木通，不宜过量服或久服，孕妇忌服，内无湿热，津亏而精滑、尿频者忌用。猪苓，无水湿者忌服。

【配伍】

木通配萹蓄，利尿通淋，治膀胱湿热，小便淋漓涩痛；配猪苓、槟榔，利水消肿，治水肿，小便不利；配黄芪、王不留行，益气通乳，治产后乳汁不下；配红花、桃仁，活血通经，治血瘀经闭。

猪苓配茯苓，利水渗湿，治脾虚水肿，小便不利；配苍术、厚朴，燥湿止泻，治水湿泄泻；配泽泻、滑石，利水通淋，治阴虚有热，小便不利，淋浊。

【附方】

1. 木通散（《证治准绳》）治湿脚气，遍身浮肿。木通、槟榔各6g，猪苓、赤苓、桑白皮、紫苏各9g。水煎服。

2. 木通汤（《圣济总录》）治产后乳汁不下。木通、钟乳、栝蒌根、甘草各15g，漏芦30g。共研粗粉，每服9g，水煎服。

3. 猪苓汤（《伤寒论》）治脉浮发热，渴欲饮水，小便不利。猪苓、茯苓、泽泻、滑石各9g，阿胶3g。水煎服。

4. 四苓散（《丹溪心法》）治脾虚水肿，小便不利。茯苓、猪苓、泽泻、白术各等分。水煎服。

【按】

木通、通草名称不同，气味有别。但今之木通，古书称为“通草”；今之通草，古书称为“通脱木”，当知区别，不可混淆。此外，据报道，关木通60g水煎服，有致肾衰竭者，故用量不宜大。

木通药材品种，多而复杂，主要有关木通、川木通、木通和怀通四类。关木通为马兜铃科植物东北马兜铃的藤茎；川木通为毛茛科植物小木通、绣球藤等的藤茎；木通为木通科植物木通、三叶木通或白木通的藤茎；怀通为马兜铃科植物宝兴马兜铃的藤茎。关木通为我国东北地区习惯用药，历代本草未见记载。清光绪三十三年（1907年）的《通化县志略》及1957年版的《辽宁药材》均称此为木通。《中华人民共和国药典》（1963年版一部）以关木通之名予以收载。据考证，我国历代本草所载使用的木通则为木通科的木通，而非现在使用的关木通。关木通所含的马兜铃酸为有毒成分，关木通用量过大，可引起急性肾衰竭，甚至死亡。中毒症状为上腹不适，继而呕吐、头痛、胸闷、腹胀隐痛、腹泻，或面部浮肿、尿频、尿急、渐起周身浮肿，神志不清等。中毒主要原因为过量服用和久服。故必须严格按规定的用量用法使用。关木通能引起肾脏损害等不良反应，现临床已不再使用。

莲肉有清心醒脾之用

【译注】

莲肉又名莲子肉，有清心宁神、醒脾开胃的作用。本品味甘涩性平，功能益肾固精，补脾止泻，止带，养心安神。治遗精滑精，带下，脾虚泄泻，心悸，失眠等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服，宜去心打碎用。

【注意事项】

有实热积滞者慎用。

【配伍】

莲子配芡实、龙骨，益肾固精，治肾虚遗精，遗尿；配党参、白术，健脾涩肠止泻，治脾虚食少，泄泻；配山药，补脾收涩止带，治带下病；配酸枣仁、远志，养心益肾，交通心肾，治心肾不交，虚烦失眠。

【附方】

1. 清心莲子饮（《太平惠民和剂局方》）治心火上炎，湿热下盛，小便涩赤，淋浊崩带，遗精等。黄芩、麦门冬、地骨皮、车前子、甘草各9g，石莲肉、白茯苓、黄芪、人参各6g。水煎服。

2. 莲肉散（《奇效良方》）治小便白浊、梦遗泄精。莲肉、益智仁、龙骨各等分。共为细末，每服6g，空心用清米饮调下。

【按】

莲子与芡实均味甘涩性平，均能益肾固精、健脾止泻、收敛止带，同可用治肾虚遗精，遗尿，脾虚久泻，带下病。然莲子又兼有清心安神的功效，治心悸，虚烦，失眠。

没药乃治疮散血之科

【译注】

没药善治疮痈瘀肿，为活血散血之品。本品味辛苦性平，功能活血止痛，消肿生肌，故为常用的外科药及跌打损伤药。用治跌打损伤，疮疡痈肿；又能调经，治气滞血瘀痛证如妇科经闭、痛经，心腹瘀痛等。

【用量】

3～10g。

【用法】

水煎服，宜炒去油用。外用适量，研末外敷。

【注意事项】

孕妇及无瘀滞者忌用；本品气浊味苦，易致恶心呕吐，故内服不宜多用；胃弱者慎用。

【配伍】

没药配乳香，活血止痛，消肿生肌，治外伤跌打损伤，疮疡痈肿，瘀血阻滞诸痛证；配延胡索，活血散瘀，行气止痛，治血瘀气滞心腹疼痛及经闭、痛经等；配羌活、秦艽，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛，肢体麻木。

【附方】

1. 海浮散（《疡医大全》）治痈疽疮毒，腐去新生。乳香、没药各等分。火炙去油，研细膏外贴。

2. 没药散（《宣明论方》）治一切心肚疼痛，不可忍者。没药、乳香各9g，川山甲15g，木鳖子12g。共为末，每服1.5～3g，酒煎送服。

3. 没药散（《银海精微》）治漏眼脓血。没药、大黄、朴硝。共为末，每服9g，酒调下，茶调亦可。

【按】

没药与乳香味苦辛，均能活血止痛、消肿生肌，同可用治外伤跌

打、疮疡痈肿及瘀血阻滞诸痛。两药常相须为用，然二者区别在于乳香偏于行气、伸筋，没药偏于散血化瘀。

郁李仁润肠宣水，去浮肿之疾

【译注】

郁李仁能润肠利水，可治疗浮肿的病症。本品味辛苦甘性平，功能润肠通便，利水消肿。治肠燥便秘，水肿胀满及脚气浮肿。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。宜打碎先煎。

【注意事项】

脾虚泄泻及孕妇慎用。

【配伍】

郁李仁配火麻仁，润肠通便，治大肠气滞，肠燥便秘；配桑白皮、赤小豆，利水消肿，治水肿胀满及脚气浮肿。

【附方】

1. 五仁丸（《世医得效方》）治气血虚弱，津枯便秘。桃仁、杏仁、郁李仁、柏子仁、松子仁各等分。为丸服。

2. 郁李仁汤（《圣济总录》）治水肿胸满气急。郁李仁、桑白皮、赤小豆各9g，陈橘皮6g，紫苏8g，白茅根12g。水煎服。

【按】

郁李仁与火麻仁两药均能润肠通便，用治肠燥便秘。然火麻仁润肠通便之中，又兼有滋养补虚作用，尤适应于老年人、产后及体虚津血不足的肠燥便秘证；郁李仁润肠通便作用类似于火麻仁，且润中兼可行大肠的气滞，多用于大肠气滞，肠燥便秘，又能利水消肿，治水肿胀满及脚气浮肿。

茯神宁心益智，除惊悸之疴

【译注】

茯神宁心益智，善除惊悸。本品有宁心安神的功效，治心神不安，惊悸失眠。

【用量】

9～15g。

【用法】

水煎服。

【附方】

1. 安神定志丸（《医学心悟》）治惊恐不得卧，癫痫。茯苓、茯神、人参、远志各30g，石菖蒲、龙齿各15g。蜜丸，朱砂为衣，每服6g。

2. 茯神汤（《圣济总录》）治虚劳烦躁不得眠。茯神、人参各6g，酸枣仁15g。水煎服。

白茯苓补虚劳，多在心脾之有眚

【译注】

白茯苓补虚劳，健脾渗湿，宁心安神，治病在心脾者。本品味甘淡性平，功能健脾助运，宁心安神，利水渗湿。治水肿腹胀，小便不利，泄泻淋浊，停痰留饮，心悸失眠，脾虚诸证。此外，又因能补心脾，故虚劳病常配用。

眚（shěng）：过也，灾也。这里作有病解。

【用量】

6～15g。

【用法】

水煎服。

【配伍】

白茯苓配猪苓、泽泻，利水渗湿，治各种水肿，小便不利；配车前子，利水通淋，治淋浊，小便不利；配人参、白术，健脾益气，治脾虚气弱，食少倦怠；配桂枝、白术，健脾化饮，治脾虚停饮；配山药、薏苡仁，健脾止泻，治脾虚湿泻；配远志、酸枣仁，健脾宁心安神，治心脾两虚，心悸失眠。

【附方】

1. 五苓散（《伤寒论》）治太阳病表里未解，头痛发热，小便不利。茯苓、泽泻、猪苓、白术各9g，桂枝6g。水煎服。

2. 苓桂术甘汤（《金匮要略》）治心下有痰饮，胸胁支满目眩。茯苓12g，桂枝、白术各9g，甘草6g。水煎服。

赤茯苓破结血，独利水道以无毒

【译注】

赤茯苓即茯苓之一种，无毒，破结血，功专淡渗，通利水道。本品味甘性平。色赤兼入血分，能破结，专利小便，泄膀胱湿热，为治水肿及小便不利的要药。

【用量】

9～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

虚寒滑精或气虚下陷者慎用。

【附方】

1. 茯苓汤（《鸡峰普济方》）治小便白浊不利，时作痛。赤茯苓、沉香各30g。共为细末，每服6g，白汤送下。

2. 张真君茯苓丸（《三因极一病证方论》）治心肾气虚，神志不守，小便淋沥或不禁，以及遗泄白浊。赤茯苓、白茯苓各等分。共为细

末，地黄汁熬膏为丸服。

因知麦芽有助脾化食之功

【译注】

应该知道麦芽有助脾开胃、化食消积的功效。本品味甘性平，功能消食健胃，回乳消胀。常用治米面薯芋食滞及断乳乳房胀痛。此外，兼能疏肝解郁，治肝气郁滞或肝胃不和之胁痛。

【用量】

10～15g。大剂量30～120g。回乳宜用大剂量。

【用法】

水煎服。生麦芽功偏消食健胃，炒用多用于回乳消胀。

【注意事项】

哺乳期妇女不宜使用。

【配伍】

麦芽配山楂、神曲，消食健胃，治食积停滞，脘腹胀满；配陈皮、白术，健脾消食，治脾虚食少；配青皮、香附，疏肝解郁，治肝气郁滞或肝胃不和的胁痛及脘腹胀痛。

【附方】

《本草纲目》方 快膈进食。麦芽120g，神曲60g，白术、橘皮各30g。为末，蒸饼丸梧子大。每人参汤下30～50丸。

小麦有止汗养心之力

【译注】

小麦有止汗养心的作用。本品味甘性微寒，有养心除烦的功效。可治心神不宁，烦躁失眠及妇人精神失常，悲伤哭泣的“脏躁”。止汗用浮小麦，有固表止汗、益气除热的功效，用治自汗、盗汗及骨蒸劳热。

【用量】

小麦30～60g；浮小麦15～30g；研末服3～5g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

浮小麦，表邪汗出者忌用。

【附方】

1. 甘麦大枣汤（《金匮要略》）治妇人脏躁，喜悲伤欲哭，数欠伸。甘草9g，小麦30g，大枣6g。水煎服。

2.《卫生宝鉴》治盗汗及虚汗不止方 浮小麦，文武火炒令焦，为末。每服6g，米饮汤调下，频服为佳。

白附子去面风之游走

【译注】

白附子又名禹白附，善散头面部游走不定的风邪。本品味辛甘性温，有毒，功能燥湿化痰，祛风止痉，止痛，解毒散结。善散头面游走不定的风邪。可治中风痰壅，口眼㖞斜，惊风癫痫，破伤风，痰厥头痛，眩晕及瘰疬痰核、毒蛇咬伤。

【用量】

3～5g。

【用法】

水煎服。研末服0.5～1g。宜炮制后用。外用适量。

【注意事项】

阴虚血虚动风或热盛动风者，孕妇均不宜用。

【配伍】

白附子配全蝎、僵蚕，祛风止痉，治中风口眼㖞斜；配半夏、天南星，祛风止痉，治风痰壅盛的惊风，癫痫；配防风、天麻，治破伤风；配川芎、白芷，祛风止痛，治偏正头痛；配川乌、草乌，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛，关节屈伸不利。

【附方

】 牵正散（《杨氏家藏方》）治中风口眼㖞斜，半身不遂。白附子、全蝎、僵蚕各等分，研末，每服3g，热酒送下。

【按】

白附子素有关白附与禹白附之分。关白附为毛茛科植物黄花乌头的块根，有大毒。药性燥烈，功偏祛寒湿、止疼痛，适用于中风偏正头痛，风寒湿痹，中风口眼㖞斜等；禹白附为天南星科植物独角莲的块茎，主以祛风痰、息风止痉，适用于破伤风证及中风口眼㖞斜，半身不遂，而且善祛头面部风痰实邪。

大腹皮治水肿之泛溢

【译注】

大腹皮善治水肿之泛溢肌肤。本品味辛性微温，功能行气宽中，利水消肿。常用治胃肠气滞，脘腹胀闷，大便不爽及水肿胀满，脚气浮肿，小便不利等。

【用量】

4.5～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

气虚体弱者慎服。

【配伍】

大腹皮配茯苓皮、五加皮，利水消肿，治水肿，脚气肿满；配山楂、枳实，消食导滞，治食积气滞，脘腹痞胀；配藿香、厚朴，理气化湿和中，治气滞湿阻的脘腹胀痛。

【附方】

1. 五皮饮（《澹寮方》）治头面肢体浮肿，腹部胀满，上气喘急，小便不利。桑白皮、陈皮、生姜皮、大腹皮、赤茯苓皮各等分。为末，每服9g，水煎服。

2.《太平圣惠方》方 治脚气，肿满腹胀，大小便秘涩。大腹皮、槟榔、郁李仁各30g，木通、桑白皮、牵牛子各60g，木香15g。共为细末，每服12g，加生姜、葱白，水煎服。

椿根白皮主泻血

【译注】

椿根白皮以止泻、止血为主，善治久泻、久痢，便血、血痢，崩漏下血。本品味苦涩性寒，是一种收涩固肠药，能止泻止血，因此对便血、血痢久不止，以及妇女崩漏经多等症均可应用。此外，又有清热燥湿，收敛止带，杀虫功效，治赤白带下，湿热泄痢，蛔虫腹痛，疥癣瘙痒等。

【用量】

6～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾胃虚寒者慎用。

【配伍】

椿根白皮配地榆，清热燥湿，收涩止泻，治久泻久痢；配黄柏，清热燥湿，收敛止带，治湿热下注，赤白带下；配鸡冠花，收敛止血，治便血体虚者。

【附方】

1. 诃黎勒丸（《脾胃论》）治休息痢，昼夜无度，腥臭不可近，脐腹撮痛，诸药不效。诃子15g，椿根白皮30g，母丁香30个。共为细末，醋面糊丸如梧桐子大。每服50丸，陈米饭汤入醋少许送下。

2.《丹溪心法》方 治湿气下痢，大便血，白带，去脾胃陈积之疾。椿根皮120g，滑石60g。研末，粥糊为丸桐子大，空心白汤调下50丸。

【按】

椿（香椿）、樗（臭椿）为两种不同科属的植物，在历代本草中常合并叙述，两者功用大体相同，李时珍称："椿皮色赤而香，樗皮色白而臭……盖椿皮入血分而性涩，樗皮入气分而性利……"故凡血分受病而崩漏、下血者，宜用椿白皮；气分受病而湿热偏盛之带下、泻痢者，宜用樗白皮。现商品也多将椿皮、樗皮统称为"椿白皮"或"椿根皮"。

桑根白皮主喘息

【译注】

桑根白皮又名桑白皮，治肺热壅盛，咳嗽喘息。本品味甘性寒，功能泻肺平喘，利水消肿。善清泻肺火兼泻肺中水气而平喘，治肺热咳喘及水肿等症。

【用量】

5～15g。

【用法】

水煎服。泻肺利水宜生用；肺虚咳嗽宜蜜炙用。

【注意事项】

肺虚无火及风寒咳嗽忌服。

【配伍】

桑白皮配地骨皮，泻肺清热平喘，治肺热咳喘；配麻黄、葶苈子，宣肺逐饮，治水饮停肺，胀满喘急；配人参、五味子，补肺平喘，治肺虚有热，咳嗽气喘；配茯苓皮、大腹皮，利水消肿，治全身浮肿，小便不利。

【附方】

1. 泻白散（《小儿药证直诀》）治小儿肺盛，气急咳嗽。桑白皮、地骨皮各9g，粳米6g，甘草3g。水煎服。

2.《本草汇言》方 治水饮停肺，胀满喘急。桑白皮6g，麻黄、桂枝、杏仁、干姜各5g，细辛3g。水煎服。

桃仁破瘀血兼治腰痛

【译注】

桃仁苦降破泄，破血散瘀，兼治瘀血阻滞的腰痛。本品味苦甘性平，有小毒，为行血破瘀的常用药，有活血祛瘀、润肠通便、止咳平喘的功效。治瘀血阻滞的经行腹痛、经闭癥瘕，跌打损伤的瘀血作痛，以及血滞的腹痛胁痛。腰痛是由血瘀而引起者可用，如属肾虚者则不宜用。此外，还可用治肠燥便秘，肺痈肠痈及咳嗽气喘。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服，宜捣碎入煎。

【注意事项】

孕妇忌服；便溏者慎用。本品有毒，不可过量，过量可出现头痛、目眩、心悸，甚至呼吸衰竭而死亡。

【配伍】

桃仁配红花，活血祛瘀通经，治血瘀经闭、痛经；配川芎、炮姜，养血活血止痛，治产后瘀滞腹痛；配大黄，破血逐瘀，治瘀血阻滞，经闭癥瘕；配当归、麻仁，润肠通便，治肠燥便秘；配苇茎，活血消痈，治肺痈；配大黄、丹皮，清热解毒活血消痈，治肠痈；配杏仁，止咳平喘，治咳嗽气喘。

【附方】

1. 桃仁承气汤（《伤寒论》）治太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，少腹急结。桃仁、桂枝、甘草、芒硝各6g，大黄12g。水煎服。

2. 桃仁散（《杨氏家藏方》）治妇人室女，血闭不通，五心烦热。桃仁、红花、当归、杜牛膝等分为末。每服9g，温酒调下，空心食前服。

3. 桃仁汤（《瘟疫论》）治热邪干于血分，溺血蓄血者。桃仁9g，丹皮、当归、赤芍各3g，阿胶6g，滑石15g。水煎服。

神曲健脾胃而进饮食

【译注】

神曲健脾开胃，消积化滞，增进食欲。本品味甘辛性温，是一种发酵而成的加工品，为常用的消食药。功能消食和胃。治饮食积滞不化，脘腹胀满，食少纳呆，肠鸣腹泻等症。尤善治外感表证兼食滞证。

【用量】

6～15g。

【用法】

水煎服。消食宜炒焦用。

【配伍】

神曲配白术，健脾益气，消食和胃，治脾虚食滞，消化不良；配枳壳，消食开胃，治气滞食郁的脘腹痞满；配槟榔，消积除胀，治小儿食积痞满腹胀；配木香、山楂，行气消积，治食滞脘腹胀满，肠鸣腹泻。

【附方】

1. 保和丸（《丹溪心法》）治食积停滞，脘腹胀满，腹痛泻痢。山楂180g，神曲60g，半夏、茯苓90g，陈皮、连翘、莱菔子各30g。共为末，糊丸，每服6～9g。

2. 曲术丸（《太平惠民和剂局方》）治时暑暴泻及饮食所伤，胸膈痞闷。神曲、苍术各等分。为末，面糊为丸，如梧桐子大。每服30丸，不拘时，米饮吞下。

【按】

神曲另有一个品种称建曲，又名泉州神曲、范志曲，为麦粉、麸皮、荆芥、防风、厚朴等数十种药物经发酵而成。消食化积功效与神曲相似，并有理气化湿、健脾和中的功效，还可用治暑湿泄泻、呕吐不食。

五加皮坚筋骨以立行

【译注】

五加皮补益肝肾，强健筋骨以助站立行走。本品味辛苦性温，有祛风湿、补肝肾、强筋骨的功效。能治疗风湿痹证，筋骨痿软，小儿行迟，体虚乏力等症。此外，还有利水作用，还可用治水肿、脚气。

【用量】

4.5～9g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

阴虚火旺者慎服。

【配伍】

五加皮配桑寄生，补肝肾，强筋骨，祛风湿，治肝肾不足的风湿痹痛及肝肾不足的腰膝软弱等；配木瓜、松节，祛风湿，止痹痛，治风湿痹痛，筋脉拘挛；配茯苓皮、大腹皮，利尿消肿，治水肿，小便不利。

【附方】

1. 五加皮酒（《太平圣惠方》）治肝肾不足，腰膝时痛及瘫痪拘挛等症。五加皮、熟地黄、丹参、杜仲、蛇床子、干姜、地骨皮、天门冬、钟乳石各15g，绢包浸酒，二天后滤去渣，加冰糖，每服一杯，食前服。

2. 五加皮丸（《卫生家宝》）治腰痛。五加皮、杜仲各等分为末，酒糊丸，如梧桐子大。每服30丸，温酒下。

【按】

五加皮与桑寄生均能祛风湿、补肝肾、强筋骨，均可用治肝肾不足的腰膝酸软及风湿痹痛，四肢拘挛。然五加皮又能利尿，用治水肿、小便不利；桑寄生又兼补肝肾、养血安胎之功，用治胎漏下血，胎动不安。

柏子仁养心神而有益

【译注】

柏子仁质润滋养，有很好的养心安神作用。本品味甘性平，功能养心安神，润肠通便。治阴血不足，心神失养的心悸怔忡，虚烦失眠及老年、虚人肠燥便秘。此外，有滋补阴液作用，用治阴虚盗汗、小儿惊痫等。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服。大便溏者，宜用柏子仁霜代柏子仁。

【注意事项】

便溏及多痰者慎用。

【配伍】

柏子仁配酸枣仁，养血安神，治心虚血少的心悸失眠；配五味子、人参，养心安神，治心阴虚及心肾不交的心悸失眠；配麦门冬、熟地黄，养阴安神，治心肾不交的心悸，失眠多梦；配火麻仁、郁李仁，润肠通便，治肠燥便秘。

【附方】

1. 柏子仁丸（《普济本事方》）养心安神止汗。柏子仁、半夏曲各60g，牡蛎、人参、白术、麻黄根、五味子各30g，净麸15g。共研末，枣肉为丸，如梧桐子大。空心米饮下30～50丸，日2服。

2.《本草衍义》治老人虚秘方 柏子仁、大麻子仁、松子仁各等分。同研，熔白蜡丸桐子大。以少黄丹汤服20～30丸，食前。

【按】

柏子仁与酸枣仁均能养心安神，同可用治心悸失眠。然柏子仁重在养心阴，用治阴血不足、心神失养的心悸失眠，又兼润肠通便之功，用治肠燥便秘；酸枣仁养心、肝之血而安神，主要用治心肝血虚之心悸失眠，又兼能收敛止汗，用治体虚多汗。

抑又闻安息香辟恶，且止心腹之痛

【译注】

又听说安息香芳香辟除秽恶邪气，而且善止心腹疼痛。本品味辛苦性平，气香，是芳香开窍药，能开窍辟秽，行气血。治由秽恶邪气所致的心腹作痛、惊痫、卒中暴厥、产后血晕等症。

【用量】

0.3～1.5g。

【用法】

水煎服。多入丸散剂。

【注意事项】

阴虚火旺者慎服。

【配伍】

安息香配苏合香，辟恶开窍，治卒中昏厥，牙关紧闭；配五灵脂，行气活血，治产后血晕。

【附方】

1. 安息香丸（《全幼心鉴》）治小儿肚痛，曲脚而啼。安息香、沉香、木香、丁香、藿香、八角茴香各9g，香附子、缩砂仁、炙甘草各15g，为末，以膏和炼蜜丸，芡子大。每服3g，紫苏汤送下。

2.《方脉正宗》方 治大人小儿卒中风，恶气。安息香3g，鬼臼6g，犀角（水牛角代）2.4g，牛黄1.5g，丹砂、乳香、雄黄各3.6g。共研极细末，石菖蒲、生姜各3g，泡汤调服1.5g。

3.《本草汇言》方 治妇人产后血晕，血胀，口噤垂死者。安息香3g，五灵脂15g。共研匀，每服3g，姜汤调下。

【按】

安息香与麝香、苏合香均能开窍，常用治猝然昏厥、牙关紧闭、不省人事等症。然麝香作用最强，为醒神回苏的要药，又有活血通经、止痛、催产的功效；苏合香也为温开之品，开窍醒神作用不及麝香，又兼辟秽止痛之功，用治胸腹冷痛、满闷等症；安息香开窍之功与苏合香相近，兼可行气活血，也可用治心腹疼痛及产后血晕。

冬瓜仁醒脾，实为饮食之资

【译注】

冬瓜仁醒脾开胃，增进食欲；亦可为饮食的补充，为药食两用之物，是常用的干果类营养食品。《中药学》认为本品味甘性微寒，功能清肺化痰，利湿排脓。治肺热咳嗽、肺痈、肠痈、带下、白浊等症。

【用量】

10～15g。

【用法】

水煎服。

【附方】

1.《摘元方》方 治消渴不止，小便多。干冬瓜子、麦门冬、黄连各6g。水煎服。

2.《救急易方》方 治男子白浊，女子白带。陈冬瓜仁炒为末。每空心米饮服15g。

僵蚕治诸风之喉闭

【译注】

僵蚕散风热，息内风，可治中风喉闭失音、风热咽痛声哑等症。本品味咸辛性平，功能息风止痉，祛风止痛，化痰散结。治惊痫抽搐，风中经络，口眼㖞斜，风热头痛，目赤咽痛，风疹瘙痒及痰核瘰疬。

【用量】

5～9g。

【用法】

水煎服。研末吞服，每次1～1.5g。

【注意事项】

凡病非痰热所引起者不宜使用。

【配伍】

僵蚕配全蝎、牛黄，清热化痰，息风止痉，治小儿痰热急惊；配全蝎、蜈蚣，息风止痉，治破伤风；配白附子，祛风止痉，治风中经络，口眼㖞斜；配桑叶、荆芥，疏风清热，治肝经风热，头痛目赤；配桔梗，清热利咽，治咽喉肿痛，声音嘶哑；配蝉蜕，祛风止痒，治风疹瘙痒；配夏枯草、牡蛎，软坚散结，治痰核瘰疬。

【附方】

1. 如圣散（《博济方》）治急喉风痹。白僵蚕、天南星，生晒研末，生姜汁调灌。

2.《中藏经》方 治喉闭牙关不开者。白僵蚕，微炒为末，生姜自然汁调下3g。

3. 牵正散（《杨氏家藏方》）治中风口眼㖞斜。方见白附子条下。

【按】

僵蚕与地龙均能息风止痉，同可用治惊痫抽搐。然地龙清热定惊，以治温热病热极生风神昏谵语、痉挛抽搐为宜，又兼有通络、平喘、利尿的功效；僵蚕祛风解痉化痰，以治惊风、癫痫夹有痰热者用之为宜，又有祛风化痰、散结止痛之效。

百合敛肺痨之嗽萎

【译注】

百合养阴润肺敛肺，善治肺痨干咳及肺萎咳嗽。本品味甘性微寒，具有养阴润肺、清心安神的功效。治阴虚燥咳，劳嗽咳血，阴虚有热之失眠、心悸及百合病心肺阴虚内热证。

【用量】

6～12g。

【用法】

水煎服。蜜炙可增强润肺作用。

【注意事项】

风寒咳嗽、中寒便滑者忌服。

【配伍】

百合配款冬花，养阴润燥止咳，治燥热咳嗽，痰中带血；配生地黄、玄参，养阴润肺止咳，治肺虚久咳，劳嗽咯血；配知母、生地黄，清心安神，治热病余热未清，虚烦惊悸，失眠多梦。

【附方】

1. 百合固金汤（《医方集解》）治肺肾阴亏，虚火上炎致咽喉燥痛，咳嗽气喘，痰中带血。生地黄6g，熟地黄9g，贝母、百合、玄参、当归、芍药、甘草、桔梗各3g，麦门冬5g。水煎服。

2. 百花膏（《济生方》）治咳嗽不已，或痰中有血。款冬花、百合各等分，共研细末，如龙眼大。每服1丸，食后临卧细嚼，姜汤咽下，噙化尤佳。

赤小豆解热毒，疮肿宜用

【译注】

赤小豆清解热毒，排脓消肿，治疗疮疡痈肿宜选用。本品味甘酸性平，不仅有解热毒的作用，同时能利水除湿，行血消肿。治热毒疮肿和水肿、脚气、湿热黄疸等症。

【用量】

10～30g。

【用法】

水煎服。外用：生研调敷。

【配伍】

赤小豆配麻黄、连翘，清热利水解毒，治湿热黄疸轻证；配白茅根，利水消肿，治腹部水肿；配商陆，逐水退肿，治水肿胀满；配薏苡仁，清热解毒消痈，治肠痈、肠痔。

【附方】

1. 赤小豆当归散（《金匮要略》）治肛门肿痛，化脓或便前下血。赤小豆、当归。研末，浆水调服。

2. 赤豆薏苡汤（《疡科捷径》）治大小肠痈，湿热气滞瘀凝所致。赤小豆、薏苡仁、防己、甘草。煎汤服。

3.《梅师集验方》方 治水肿坐卧不得，头面身体悉肿。桑枝烧灰与赤小豆同煮，空心食令饱，饥即食，不得吃饭。

枇杷叶下逆气，哕呕可医

【译注】

枇杷叶善降逆气，治胃气上逆的哕呕。本品味苦性微寒，功能降逆止呕。治胃气不和，气逆上升的呕吐，哕逆。又能清肺止咳，治肺热咳嗽，气逆喘急。善清降肺气。

【用量】

5～10g。

【用法】

水煎服。宜去毛包煎。止咳宜炙用，止呕宜生用。

【配伍】

枇杷叶配前胡、杏仁，肃降肺气，化痰止咳，治肺热咳嗽；配阿胶、百合，养阴润肠止咳，治肺虚久咳；配橘皮、竹茹，清胃降逆止呕，治胃热呕逆；配芦根，清胃止渴，治热病口渴及消渴；配白茅根，清热凉血止呕，治热病呕吐、吐血。

【附方】

1. 枇杷叶汤（《圣济总录》）治哕逆不止，饮食不入。枇杷叶12g，陈橘皮15g，甘草9g。共为粗末，每服9g，加生姜、大枣，水煎服。

2.《滇南本草》方 治咳嗽，喉中有痰声。枇杷叶15g，川贝母5g，杏仁、广陈皮各6g。共为末，每服3～6g，开水送下。

【按】

枇杷叶与马兜铃均能清肺化痰止咳，同可用治肺热咳喘。枇杷叶又能降逆止呕，清胃止渴，又可用治胃热呕吐，哕逆及热病口渴、消渴；马兜铃又可清肠消肿，治痔疮肿痛。

连翘排疮脓与肿毒

【译注】

连翘解热毒，散痈结，排疮脓，为治疮疡痈肿要药。本品味苦性微寒，功能清热解毒，消肿散结，有“疮家圣药”之称。用于痈肿疮毒、瘰疬痰核等。此外，还能疏散风热，清心利尿。治外感风热，温病初起及热淋涩痛等。

【用量】

6～15g。

【用法】

水煎服。

【注意事项】

脾胃虚寒及气虚脓清者不宜使用。

【配伍】

连翘配金银花，清热解毒，疏散风热，治痈肿疮毒及外感风热，温病初起；配夏枯草，消痈散结，治瘰疬痰核；配玄参、牡丹皮，清热凉血，治热入营血，舌绛神昏；配麦冬心、莲子心，清心泻火，治热入心包，高热神昏；配竹叶、白茅根，清心利尿，治热淋涩痛。

【附方】

1. 银翘散（《温病条辨》）治温病初起，发热头痛，口渴咳嗽，咽痛。连翘、银花各30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各18g，竹叶、荆芥穗各12g，甘草、淡豆豉各15g。共为散，每服18g，鲜芦根煎汤服。

2. 连翘双黄膏（《中药临床应用》）治疖肿初起。连翘、黄柏、黄芩、五味子各15g，冰片1.5g。共研细末，加凡士林60g调匀，制成软膏外用。

【按】

连翘与金银花均具清热解毒、疏散风热的作用，同可用治痈肿疮毒

及外感风热，温病初起，常相须为用。然金银花偏散表热，甘寒而不伤胃，炒用又能凉血止痢，治热毒血痢，此外还可清热解暑，治暑热烦渴、咽喉肿痛及小儿热疮等；连翘清心泻火力强，又具散结消痈之功，治瘰疬痰核，又有“疮家圣药”之称，又可通淋，治热淋涩痛。

石南叶利筋骨与毛皮

【译注】

石南叶功善通利并强健筋骨，疏散皮毛之风邪。本品味辛苦性平，有毒，功能通利筋骨，祛除皮毛的风邪。适用于风湿痹痛，肾虚脚弱，风疹等。但此品有毒，一般少用。

【用量】

3～9g。

【用法】

水煎服，或入丸散剂。

【注意事项】

阴虚火旺者忌服。

【附方】

石南丸（《圣济总录》）治脚膝挛痹，去风湿，活血脉，益元气。石南、白术、牛膝、防风、天麻、枸杞、黄芪各60g，桂、鹿茸各45g，木瓜1枚。捣膏和药末，为丸，如梧桐子大，每服30～50丸，空心温酒下，盐汤亦可。

谷芽养脾，阿魏除邪气而破积

【译注】

谷芽善消食和中、养胃健脾。阿魏善除邪气，破积块。

谷芽味甘性温。生用健脾养胃，炒用开胃消食。

阿魏味辛性温，气特臭，能化癥散痞，消积，杀虫。用治肉食停滞及腹中痞块，瘀血癥瘕。

【用量】

谷芽，9～15g。阿魏，1～1.5g。

【用法】

谷芽，水煎服。阿魏，宜入丸、散、膏剂用。

【注意事项】

阿魏，脾胃虚弱及孕妇不宜用。

【配伍】

谷芽配白术，健脾消食，治脾胃虚弱消化不良，饮食乏味；配神曲，消食和胃，治食积气滞，脘腹胀满。

阿魏配山楂，消化积滞，治肉食停滞，胃呆不纳；配乳香、没药，消痞散癥，治腹中痞块，瘀血癥瘕。

【附方】

1. 谷神丸（《澹寮方》）启脾进食。谷芽120g，为末，入姜汁、盐少许，和作饼，焙干；入炙甘草、砂仁、白术各30g。为末，白汤点服之，或丸服。

2.《何日中手集》方 治一切痞块癥瘕，食饮血气成积者。阿魏15g，白芥子120g，白术90g，三棱、莪术各60g。后4味俱炒燥，研为细末，以阿魏热酒溶化和为丸。每早晚各服6g，白汤下。

紫河车补血，大枣和药性以开脾

【译注】

紫河车为血肉有情之品，功善大补精、气、血；大枣甘温和缓，调和药性，又能补益脾气。

紫河车味甘咸性温，有补气血的功能，治诸虚劳损，如吐血、咯血、喘咳、骨蒸等症。此外，又能温肾益精，治肾气不足、精血亏虚的阳痿遗精，腰酸，头晕耳鸣，肺肾虚喘及气血不足诸证如面色萎黄、产

后乳少等。

大枣味甘性温，可药食两用，为补脾良药，并能缓和药性，如十枣汤内的大枣，就是用来缓和甘遂、大戟、芫花的峻利。此外，又有补中益气，养血安神，治脾虚食少及脏躁，失眠等。

【用量】

紫河车，1.5～3g。大枣，6～15g。

【用法】

紫河车，研末或装胶囊吞服。大枣，劈破煎服，亦可去皮核捣烂为丸服。

【配伍】

紫河车配人参、鹿茸，温肾补精养血，治肾气不足、精血亏虚的不孕、阳痿；配蛤蚧、胡桃肉，补肾纳气平喘，治肺肾两虚的喘嗽；配当归、黄芪，益气养血，治气血不足，萎黄消瘦，产后乳少。

大枣配白术，补中益气，治脾虚便溏，食少乏力；配阿胶，养血补血，治血虚萎黄；配生姜，调和营卫，治营卫不调；配甘遂、大戟，缓解其峻下与毒性。

【附方】

1. 河车丸（《妇人大全良方》）治劳瘵虚损，骨蒸等症。紫河车1具，白茯苓15g，人参30g，干山药60g。上为末，面糊和入河车，加3味，丸梧子大。每服30～50丸，空心米饮下；嗽甚，五味子汤下。

2. 十枣汤（《金匮要略》）治悬饮支饮或水肿喘急，大小便不通。大枣10枚，甘遂、大戟、芫花各等分。大枣煎汤，三味捣为散，每服0.3～0.9g，每日1次，清晨空腹服，大枣汤调服。

然而鳖甲治劳疟，兼破癥瘕

【译注】

鳖甲滋阴退虚热，治疗劳热、久疟，兼能破除癥瘕。本品味甘咸性寒，有益阴除热之功能，疟久必伤阴，因此能治劳疟。又能软坚散结，

破瘀血，退热除蒸，滋阴潜阳，所以能治由瘀血凝结的癥块，疟母及阴虚发热，阴虚风动等。

【用量】

9～24g。

【用法】

水煎服，宜先煎。

【注意事项】

孕妇慎用。

【配伍】

鳖甲配青蒿、地骨皮，滋阴清热，凉血退蒸，治阴虚发热，骨蒸劳热；配生地黄、菊花，滋阴潜阳，治阴虚阳亢，头晕目眩；配龟甲、牡蛎，滋阴潜阳，治热病伤阴，阴虚风动，手足蠕动；配三棱、䗪虫，破血散结消癥，治癥瘕积聚、疟母。

【附方】

1. 鳖甲煎丸（《金匮要略》）治疟母。鳖甲、射干、黄芩、鼠妇（即地虱）、干姜、大黄、桂枝、石韦、厚朴、紫葳、阿胶、柴胡、蜣螂、芍药、牡丹皮、䗪虫、瞿麦、桃仁、半夏、人参、葶苈子、蜂房、赤硝，为丸服。

2. 鳖甲地黄汤（《世医得效方》）治五心烦热，心悸怔忡及妇人干血痨，身体羸瘦，饮食不为肌肉，月经久闭。柴胡、酒当归、麦门冬、醋炙鳖甲、石斛、白术、熟地黄、茯苓、秦艽各30g，人参、肉桂、炙甘草各15g。为粗末，每服12g，加生姜5片，乌梅少许，水煎服。

龟甲坚筋骨，更疗崩疾

【译注】

龟甲滋补肝肾，强健筋骨，并能止血，善治崩漏诸疾。本品味甘性寒，有滋阴潜阳，益肾强骨，养血补心的功能。治阴虚阳亢、阴虚内热、阴虚风动、肾虚骨痿，囟门不合，阴虚血热，冲任不固的崩漏、月经过多及阴血亏虚惊悸，失眠，健忘等症。

【用量】

9～24g。

【用法】

水煎服，宜先煎。

【注意事项】

孕妇或胃有寒湿者忌服。

【配伍】

龟甲配鳖甲，滋阴潜阳，息风镇痉，治热病伤阴，虚风内动，手足瘈疭，痿软乏力及阴虚阳亢之头晕耳鸣；配知母、黄柏，滋阴退蒸，治阴虚内热，骨蒸盗汗；配熟地黄、牛膝，益肾健骨，治肾虚筋骨痿软；配龙骨、远志，养血补心宁神，治心虚惊悸，失眠，健忘。

【附方】

1. 大补阴丸（《丹溪心法》）治阴虚火旺，骨蒸劳热。黄柏、知母各120g，熟地黄、龟甲各180g。为末，猪脊髓蒸熟，炼蜜为小丸，早晚吞服6～9g。

2. 龟柏姜栀丸（《医学入门》）治赤白带下，或时腹痛。龟甲90g，黄柏30g，干姜3g，栀子8g。共为末，酒糊为丸，白汤调下。

3. 孔圣枕中丹（《备急千金要方》）治心血虚弱，精神恍惚，心神不安，健忘失眠。龟甲、龙骨、远志、菖蒲各等分。为末，或蜜丸，每服9g，黄酒送服。

【按】

龟甲与鳖甲均可滋阴潜阳、清退虚热，同可用治阴虚阳亢、阴虚风动及阴虚发热。然龟甲滋阴力强，鳖甲退热功胜。龟甲又有益肾健骨、固经止血、养血补心的作用，治肾虚骨痿，小儿囟门不合，阴虚血热，冲任不固的崩漏，月经过多及心虚惊悸，失眠，健忘；鳖甲又有软坚散结的作用，治癥瘕积聚，经闭及久疟、疟母等。

乌梅主便血疟痢之用

【译注】

乌梅为清凉收涩之品，治便血、久疟、久痢多选用。本品味酸涩性平，为固涩药，功能涩肠止泻。用于久泻久痢，便血，疟疾日久不止，但疟痢初起有表证的不用。此外，本品又有敛肺止咳、安蛔止痛、生津止渴、止血的功效，治肺虚久咳，蛔厥腹痛，呕吐，虚热消渴及崩漏下血等症。

【用量】

3～10g，大剂量可用至30g。

【用法】

水煎服。外用适量，捣烂或炒炭研末外敷。止泻止血宜炒炭用。

【注意事项】

外有表邪或内有实热积滞者均不宜服。

【配伍】

乌梅配罂粟壳、诃子，涩肠止泻，治久泻久痢；配杏仁，敛肺止咳，治肺虚久咳或干咳少痰；配五味子，敛肺止咳，涩肠止泻，治久咳、久泻；配黄连、细辛，安蛔止痛，和胃止呕，治蛔虫引起的腹痛、呕吐、四肢厥冷的蛔厥病证；配天花粉、麦冬，生津止渴，治虚热消渴。

【附方】

1. 乌梅丸（《伤寒论》）治伤寒蛔厥及久痢。乌梅300枚，细辛、熟附子、桂枝、黄柏、党参各180g，干姜300g，当归、蜀椒120g，黄连480g。乌梅用50%醋浸一宿，去核打烂，和余药打匀，烘干或晒干，

研成末，加蜜制丸，每服9g，日1～3次，空腹温开水送下。

2.《肘后备急方》方 治久痢不止，肠垢已出。乌梅肉20个。水煎服。

3.《妇人大全良方》治妇人血崩方 乌梅烧灰，为末，以乌梅汤调下。

【按】

乌梅与诃子均具涩肠止泻、敛肺止咳的功效，同可用治久泻久痢，脱肛及肺虚久咳。然乌梅又有安蛔止痛、生津止渴、止血的作用，治蛔厥腹痛，虚热消渴及崩漏下血；诃子又有利咽开音之功，治肺虚久咳失声。

竹沥治中风声音之失

【译注】

竹沥豁痰开窍，治疗痰热内壅，蒙蔽清窍，中风口噤，喉间痰鸣，不能言语。本品味甘性寒，功能清热豁痰，定惊利窍，能治由痰热所引起的中风口噤不能语言及小儿高热惊风等症。此外，也可用治痰热喘咳，痰稠难咳者。

【用量】

30～50g。

【用法】

冲服。

【注意事项】

中风属虚寒者，以及寒痰、便溏者忌用。

【配伍】

竹沥配半夏、黄芩，清热化痰，治痰热咳喘，痰稠难咳，顽痰胶结；配生姜汁，开窍祛痰，治中风口噤；配胆南星、牛黄，清热化痰开窍，治小儿惊风，中风痰迷。

【附方】

1. 竹沥汤（《备急千金要方》）治风痱四肢不收，心神恍惚，不知人，不能言。竹沥汁、生姜汁、生葛汁和匀温服。

2. 竹沥达痰丸（《杂病源流犀烛》）治痰涎凝聚成积，结在胸膈，吐咳不出，咽喉至胃脘狭窄难咽、疼痛，目眩头旋等。姜半夏、陈皮、炒白术、酒大黄、茯苓、酒黄芩各60g，炙甘草、人参各45g，青礞石、焰硝各30g，沉香15g。以竹沥、姜汁为丸，小豆大，每服100丸。

3.《备急千金要方》方 治中风口噤不知人。淡竹沥1升服。

此六十八种药性之平者也

【译注】

这68种都是平性的药物。

附1 十八反歌 十九畏歌 六陈歌妊娠服药禁歌

十 八 反 歌

本草明言十八反，半蒌贝蔹及攻乌，

藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

【译注】

古代本草学书籍明确指出，瓜蒌（包括天花粉）、贝母（包括川贝母、浙贝母）、白蔹、白及与乌头（包括川乌、草乌、附子）相反；海藻、大戟（包括京大戟、红芽大戟）、甘遂、芫花与甘草相反；各种参类（包括人参、丹参、玄参、沙参、苦参）、细辛、芍药（包括赤芍、白芍）与藜芦相反。

“十八反歌”最早见于张从正《儒门事亲》，共载相反中药18种。

十 九 畏 歌

硫黄原是火中精，朴硝一见便相争，

水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，

巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，

丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱，

川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，

官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺，

大凡修合看顺逆，炮爁炙煿莫相依。

【译注】

硫黄本来是制造火药的必备成分之一，若是与朴硝一同使用便发生反应；水银不要和砒霜在一起使用；狼毒最怕和密陀僧相遇同用；巴豆药性最为峻猛，偏偏和牵牛子（包括白丑、黑丑）性情不和；丁香（包括公丁香、母丁香）不要与郁金在一张处方上相见；牙硝很难与京三棱相合；川乌、草乌（包括乌头、附子）不要与犀角类药物同用；人参类药物最怕和五灵脂一起使用；官桂（过去为进贡朝廷的上好肉桂，应包括桂枝）功善温通散寒、调畅气血，假使与赤石脂一起同用便发生相反的错误；大致在炮制和应用上要注意药物之间的配伍相合与相逆，如在炮、爁、炙、煿等制法上不要在一起使用。

“十九畏”歌诀首见于明代刘纯《医经小学》，指出了19种相畏（这里的“畏”是“相反”的含义，与中药中“相畏”的含义不同，用当注意）的药物。

有关“十八反”、“十九畏”的记述，《本草纲目》、《药鉴》、《炮炙大法》等书所记略有出入，但不如上述“十八反歌”、“十九畏歌”那样广为传诵。

对于反药能否同用，我们认为反药不能同用。但历代医家众说不一。

其一，一些医家认为反药同用会增强毒性、损害机体，因而强调反药不可同用。如《神农本草经》指出：“勿用相恶、相反者。”《本草经集注》曰：“相反则彼我交仇，必不宜合。”孙思邈也明确指出：“草石相反，使人迷乱，力甚刀剑。”等等，都强调反药不可同用，有的医家如《医说》描述了相反药同用而致的中毒症状及解救方法。现代临床与实验研究也报道了反药同用（如贝母与乌头同用、巴豆与牵牛子同用）引起中毒的例证。所以，在《中国药典》1963年版“凡例”中明确规定：“注明畏、恶、反，系指一般情况下不宜同用。”

其二，古代也有不少反药同用的文献记载，认为反药同用可起到相反相成的效能。例如《医学正传》谓：“外有大毒之疾，必有大毒之药以攻之，又不可以常理论也。如古方感应丸，用巴豆、牵牛同剂，以为攻坚积药；四物汤加人参、五灵脂辈，以治血块；丹溪治尸瘵二十四味莲心散，以甘草、芫花同剂。而妙处在此，是盖贤者真知灼见，方可用之，昧者不可妄试以杀人也。”《本草纲目》曰：“相恶、相反同用者，霸道也，有经有权，在用者识悟尔。”等等，均强调了反药可以同用。古今反药同用的方剂也有很多，如《金匮要略》甘遂半夏汤中甘遂、甘草同用治留饮；赤丸以乌头、半夏合用治寒气厥逆；《千金翼方》中大排

风散等以乌头配半夏、瓜蒌、贝母、白及、白蔹同用；《儒门事亲》通气丸以海藻与甘草同用；《景岳全书》中的通气散以藜芦配玄参，治疗时毒肿盛、咽喉不利。现代文献也有报道，用甘遂与甘草配伍，治疗肝硬化及肾炎水肿；人参与五灵脂同用，活血化瘀，治疗冠心病；芫花、大戟、甘遂与甘草合用，治疗结核性胸膜炎，均取得了较好的效果，从而肯定了反药可以同用的观点。

基于以上的记述，目前无论在文献资料、临床观察及实验研究方面均无统一的结论，也说明对“十八反”、“十九畏”的研究还需要做进一步深入的探讨，以去伪存真，得出准确结论。在尚未搞清反药是否能同用的情况下，临床用药应采取慎重从事的态度，对于其中一些反药，若无十分把握，不宜同用，以免发生意外。

六 陈 歌

枳壳陈皮半夏齐，麻黄狼毒及茱萸；

六般之药宜陈久，入药方知奏效奇。

【译注】

枳壳（包括枳实）、陈皮（又称橘皮）、半夏、麻黄、狼毒、吴茱萸，这些药物以放置时间长久者为好，临床应用时就知道用陈久的这些药物能发挥神奇的治疗效果。

妊娠服药禁歌

蚖斑水蛭及虻虫，乌头附子配天雄，

野葛水银并巴豆，朱膝薏苡与蜈蚣，

三棱芫花代赭麝，大戟蝉蜕黄雌雄，

牙硝芒硝牡丹桂，槐花牵牛皂角同，

半夏南星与通草，瞿麦干姜桃仁通，

硇砂干漆蟹爪甲，地胆茅根与䗪虫。

【译注】

蚖青（又名地胆）、斑蝥、水蛭、虻虫、乌头、附子、天雄（天雄即乌头之独生者）、野葛（正名钩吻）、水银、巴豆、朱（朱砂）、膝（牛膝）、薏苡（薏苡仁）、蜈蚣、三棱、芫花、代赭（代赭石）、麝（麝香）、大戟、蝉蜕、黄雌雄（雌黄：为黄色；雄黄：为红色或橘红色）、牙硝（又名硝石、火硝。《本草纲目》曰：“《神农》所列朴硝，即水硝也，有两种：煎炼结出细芒者，为芒硝；结出马牙者，为牙硝。其凝底成块者为朴硝……《神农》所列硝石，即火硝也，亦有两种：煎炼结出细芒者，亦名芒硝；结出马牙者，亦名牙硝，又名生消。其凝底成块者，通为硝石……二消皆有芒硝、牙硝之称，故古代有相代之说。自唐、宋以下，所用芒硝、牙硝，皆是水硝也。南医所辨虽明，而以凝水石、猪胆煎成者为芒硝，则误矣。”）、芒硝、牡丹（牡丹皮）、桂（肉桂、桂枝）、槐花（包括槐角）、牵牛子（包括黑丑、白丑）、皂角、半夏、南星（天南星）、通草、瞿麦、干姜、桃仁、硇砂、干漆、蟹爪、穿山甲、地胆（异名蚖青。《本草纲目》引陶弘景曰：“地胆是芫青所化，故亦名蚖青。”并认为“用蚖字者，亦承误尔。其余名义未详。《本草经集注》云：（地胆）夏者出梁州，状如大马蚁，有翼。”《本草纲目》载：“今处处有之，在地中或墙石内，盖芫青、亭长之类，冬月入蛰者，状如斑蝥……地胆，黑头赤尾。”经考证，芫青科动物不以成虫地下越冬，时珍所云“冬月入蛰者”，恐系有误。现今药用地胆，确系芫青科动物）、茅根（白茅根）、䗪虫等均为妊娠时不宜使用的药物。

妊娠服药禁歌，总结了妇女妊娠期不宜使用的药物，是妇女妊娠期治疗用药的禁忌。由于某些药物具有损害胎元以致堕胎的副作用，所以应作为妊娠禁忌的药物。根据药物对于胎元损害程度的不同，一般可分为禁用与慎用两大类。禁用的药物是指毒性较强或药性猛烈的药物，如巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜等；慎用的药物包括通经祛瘀、行气破滞及辛热滑利的药物，如桃仁、红花、牛膝、大黄、枳实、附子、肉桂、干姜、木通、冬葵子、瞿麦等。

凡是禁用的药物，妊娠期绝对不能使用；慎用的药物，可以根据病情的需要，酌情使用。如《金匮要略》以桂枝茯苓丸治妊娠癥病；吴有性用承气汤治疗孕妇见阳明腑实证，即是《内经》所谓“有故无殒，亦无殒也”的道理。必须强调指出，除非必用时，一般应尽量避免使用，以防医疗事故的发生。

中医歌诀白话解丛书

药性歌括四百味白话解

第7版

北京中医药大学
高学敏 白玉 王淳 编著

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医成才必读之作



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

药性歌括四百味白话解

第 7 版

北京中医药大学
高学敏　白　玉　王　淳　编　著

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目(CIP)数据

药性歌括四百味白话解/高学敏等编著. —7版. —北京：人民卫生出版社，2013

（中医歌诀白话解丛书）

ISBN 978-7-117-17057-4

I. ①药… II. ①高… III. ①中药性味-方歌-译文-中国-明代 IV. ①R285.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2013）第049442号

人卫智网　**www.ipmph.com**　医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台

人卫官网　**www.pmph.com**　人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
药性歌括四百味白话解
第7版

编　　著：高学敏　白　玉　王　淳

出版发行：人民卫生出版社有限公司

人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：人民卫生电子音像出版社有限公司

制作时间：2016年12月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-17057-4

策划编辑：李丽

责任编辑：李丽

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com**

注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第7版前言

《药性歌括四百味》是一本学习中医的启蒙读物，为明代医家龚廷贤所撰。此书以四言韵语之文体，介绍了四百味常用中药的性味和功能主治。内容简要，便于记诵。但因书成久远，有些文句和术语不够通俗，不易被初学者全部理解；又因四言韵语之限，内容也不免有过简之偏，给初学者带来困难。为了便于初学者阅读学习和全面了解书中四百味常用中药的性味、功能、主治，达到学以致用的目的，1962年3月由颜正华教授主持，对原文作了语译和必要的注解。遇有内容过简者则加以补充；原文与实际应用有出入者，则加以说明；并注明用量，补充了附注及注意事项。该书出版后受到各地读者的热情支持和欢迎，多次再版重印，并作了必要修订和改进，增补了每味药的临床配伍应用、用药方法及使用注意等内容，进一步丰富了药性功效的论述，加入了鉴别用药，增设了现代研究及附方项目，补充了现代药理的研究内容，并选取有代表性的经方和验方置于篇中，以符合时代精神，使之长盛不衰、继世久远。

本次修订由高学敏教授牵头，在第6版的基础上，与时俱进，按照安全、有效、合理用药的原则，适当补充了临床疗效确切的成药剂型内容，体现实用性。同时，以人为本，为确保用药安全，全面修订了用量用法的内容。使本书在普及安全有效使用中药知识方面更加实用、更加全面、更加系统。

编者

2013年2月

Table of Contents

《药性歌括四百味》歌括辑录
人 参
黄 芪
白 术
茯 苓
甘 草
当 归
白 芍
赤 芍
生 地
熟 地
麦 门 冬
天 门 冬
黄 连
黄 芩
黄 柏
栀 子
连 翘
石 膏
滑 石
贝 母
大 黄
柴 胡
前 胡
升 麻
桔 梗
紫 苏
麻 黄
葛 根
薄 荷
防 风
荆 芥
细 辛
羌 活
独 活
知 母
白 芷
藁 本

香 附
乌 药
枳 实
枳 壳
白 豆 蔻
青 皮
陈 皮
苍 术
厚 朴
南 星
半 夏
藿 香
槟 榔
腹 皮
香 薷
扁 豆
猪 苓
泽 泻
木 通
车 前 子
地 骨 皮
木 瓜
威 灵 仙
牡 丹 皮
玄 参
沙 参
丹 参
苦 参
龙 胆
五 加 皮
防 己
地 榆
茯 神
远 志
酸 枣 仁
菖 蒲
柏 子 仁
益 智 仁
甘 松

小茴香
大茴香
干姜
附子
川乌
木香
沉香
丁香
砂仁
荜澄茄
肉桂
桂枝
吴茱萸
延胡索
薏苡仁
肉豆蔻
草豆蔻
诃子
草果
常山
良姜
山楂
神曲
麦芽
苏子
白芥子
甘遂
大戟
芫花
商陆
海藻
牵牛子
葶苈
瞿麦
三棱
五灵脂
莪术
干漆
蒲黄

苏 木
桃 仁
姜 黄
郁 金
金 银 花
漏 芦
白 蒺 藜
白 及
蛇 床 子
天 麻
白 附 子
全 蝎
蝉 蜕
僵 蚕
蜈 蚣
木 鳖
蜂 房
白 花 蛇
蛇 蜕
槐 花
鼠 粘 子
茵 陈
红 花
蔓 荆 子
马 兜 铃
百 合
秦 艽
紫 菀
款 冬 花
金 沸 草
桑 皮
杏 仁
乌 梅
天 花 粉
瓜 蒌 仁
密 蒙 花
菊 花
木 贼
决 明 子

犀角（已禁用）
羚 羊 角
龟 甲
鳖 甲
桑 寄 生
火 麻 仁
山 豆 根
益 母 草
紫 草
紫 葳
地 肤 子
楝 根 皮
樗 根 白 皮
泽 兰
牙 皂
芜 荑
雷 丸
胡 麻 仁
苍 耳 子
蕤 仁
青 葙 子
谷 精 草
白 薇
白 蔹
青 蒿
茅 根
大 小 蓟
枇 杷 叶
射 干
鬼 箭 羽
夏 枯 草
卷 柏
马 鞭 草
鹤 虱
白 头 翁
旱 莲 草
慈 菰
榆 白 皮
钩 藤

豨莶草
辛夷
续随子
海桐皮
石楠叶
大青叶
侧柏叶
槐实
瓦楞子
棕榈子
冬葵子
淫羊藿
松脂
覆盆子
合欢皮
金樱子
楮实
郁李仁
密陀僧
伏龙肝
石灰
穿山甲
蚯蚓
蟾蜍
刺猬皮
蛤蚧
蝼蛄
桑螵蛸
田螺
水蛭
贝子
海螵蛸
青礞石
磁石
花蕊石
代赭石
黑铅
狗脊
骨碎补

茜草
王不留行
狼毒
藜芦
蓖麻子
荜茇
百部
京墨
女贞子
瓜蒂
粟壳
巴豆
夜明砂
斑蝥
蚕砂
胡黄连
使君子
赤石脂
青黛
阿胶
白矾
五倍子
玄明粉
通草
枸杞子
黄精
何首乌
五味子
山茱萸
石斛
破故纸
薯蓣
苁蓉
菟丝子
牛膝
巴戟天
仙茅
牡蛎
川楝子

萆薢
续断
龙骨
人发
鹿茸
鹿角胶
腽肭脐
紫河车
枫香脂
檀香
安息香
苏合香
熊胆
硇砂
硼砂
朱砂
硫黄
龙脑
芦荟
天竺黄
麝香
乳香
没药
阿魏
水银
轻粉
砒霜
雄黄
珍珠
牛黄
琥珀
血竭
石钟乳
阳起石
桑椹子
蒲公英
石韦
萹蓄
鸡内金

鲤 鱼
芡 实
石 莲 子
藕
龙 眼
莲 须
石 榴 皮
陈 仓 米
莱 菔 子
砂 糖
饴 糖
麻 油
白 果
胡 桃 肉
梨
榧 实
竹 茹
竹 叶
竹 沥
莱 菔 根
灯 草
艾 叶
绿 豆
川 椒
胡 椒
石 蜜
马 齿 苋
葱 白
胡 荽
韭
大 蒜
食 盐
茶
酒
醋
淡 豆 豉
莲 子
大 枣
生 姜

桑 叶
浮 萍
柽 柳
胆 矾
番 泻 叶
寒 水 石
芦 根
银 柴 胡
丝 瓜 络
秦 皮
紫 花 地 丁
败 酱
红 藤
鸦 胆 子
白 鲜 皮
土 茯 苓
马 勃
橄 榄
蕺 菜
板 蓝 根
西 瓜
荷 叶
大 豆 卷
佩 兰
冬 瓜 子
海 金 沙
金 钱 草
赤 小 豆
泽 漆
葫 芦
半 边 莲
海 风 藤
络 石 藤
桑 枝
千 年 健
松 节
伸 筋 草
虎骨（已禁用）
乌 梢 蛇

夜交藤
玳瑁
石决明
香橼
佛手
薤白
荔枝核
柿蒂
刀豆
九香虫
玫瑰花
紫石英
仙鹤草
三七
百草霜
降香
川芎
月季花
刘寄奴
自然铜
皂角刺
虻虫
虫
党参
太子参
鸡血藤
冬虫夏草
锁阳
胡芦巴
杜仲
沙苑子
玉竹
鸡子黄
谷芽
白前
胖大海
海浮石
昆布
海蛤壳

海 蜇
荸 荠
禹 余 粮
小 麦
贯 众
南 瓜 子
铅 丹
樟 脑
炉 甘 石
大 风 子
孩 儿 茶
木 槿 皮
蚤 休
番 木 鳖

药性歌括四百味白话解

人 参
黄 芪
白 术
茯苓（白茯苓、赤茯苓） 附：茯苓皮
甘 草
当 归
白 芍
赤 芍
生地 附：鲜生地
熟 地
麦 门 冬
天 门 冬
黄连（川连）
黄 芩
黄 柏
栀 子
连翘 附：连翘心
石 膏
滑 石
贝母 附：川贝母、象贝母
大黄（川军、锦纹）
柴 胡
前 胡
升 麻

桔 梗
紫苏 附：苏叶、苏梗
麻黄 附：麻黄根
葛根 附：葛花
薄 荷
防 风
荆 芥
细 辛
羌 活
独 活
知 母
白 芷
藁 本
香 附
乌 药
枳 实
枳 壳
白豆蔻 附：白豆蔻花、白豆蔻壳
青 皮
陈皮 附：橘白、橘红
苍 术
厚 朴
南星 附：胆星
半 夏
藿 香
槟 榔
腹皮（大腹皮）
香 薷
扁豆 附：扁豆衣、扁豆花
猪 苓
泽 泻
木 通
车前子 附：车前草
地 骨 皮
木 瓜
威 灵 仙
牡 丹 皮
玄 参
沙 参

丹 参
苦 参
龙 胆
五 加 皮
防己（木防己、汉防己）
地 榆
茯 神
远 志
酸枣仁 附：酸枣树皮
菖 蒲
柏 子 仁
益 智 仁
甘 松
小 茴 香
大 茴 香
干 姜
附 子
川 乌
木香（广木香）
沉 香
丁 香
砂 仁
荜 澄 茄
肉 桂
桂 枝
吴 茱 萸
延 胡 索
薏苡仁（苡仁）
肉 豆 蔻
草 豆 蔻
诃子（诃黎勒）
草 果
常 山
良姜 附：红豆蔻
山 楂
神 曲
麦 芽
苏子（紫苏子）
白芥子（芥子）

甘 遂
大 戟
芫 花
商陆（赤商陆、白商陆）
海 藻
牵牛子（黑丑、白丑）
葶苈（葶苈子）
瞿 麦
三棱（荆三棱）
五 灵 脂
莪 术
干 漆
蒲 黄
苏 木
桃 仁
姜 黄
郁金（广郁金、川郁金）
金银花 附：忍冬藤
漏 芦
白 蒺 藜
白 及
蛇 床 子
天 麻
白 附 子
全 蝎
蝉 蜕
僵 蚕
蜈 蚣
木 鳖
蜂房（露蜂房）
白花蛇（蕲蛇）
蛇 蜕
槐 花
鼠粘子（牛蒡子、大力子）
茵 陈
红花 附：藏红花
蔓 荆 子
马兜铃 附：杜青木香
百 合

秦 艽
紫 菀
款 冬 花
金沸草 附：旋覆花
桑皮（桑白皮）
杏仁（苦杏仁、甜杏仁）
乌 梅
天 花 粉
瓜 蒌 仁
密 蒙 花
菊花（黄菊花、白菊花、野菊花）
木 贼
决 明 子
犀角（已禁用） 附：水牛角
羚 羊 角
龟甲 附：龟甲胶
鳖 甲
桑 寄 生
火 麻 仁
山 豆 根
益母草 附：茺蔚子
紫 草
紫葳（凌霄花）
地 肤 子
楝根皮（苦楝根皮）
樗 根 白 皮
泽 兰
牙皂（皂荚）
芜 荑
雷 丸
胡麻仁（黑芝麻）
苍 耳 子
蕤 仁
青 葙 子
谷 精 草
白 薇
白 蔹
青 蒿
茅根（白茅根） 附：白茅花

大小蓟（大蓟、小蓟）
枇 杷 叶
射 干
鬼 箭 羽
夏 枯 草
卷 柏
马 鞭 草
鹤 虱
白 头 翁
旱莲草（墨旱莲）
慈菰（山慈菇）
榆 白 皮
钩 藤
豨 莶 草
辛 夷
续随子（千金子）
海 桐 皮
石 楠 叶
大 青 叶
侧 柏 叶
槐实（槐角）
瓦 楞 子
棕榈子（棕榈炭）
冬 葵 子
淫羊藿（仙灵脾）
松脂（松香）
覆 盆 子
合欢皮 附：合欢花
金樱子 附：金樱花
楮实（楮实子）
郁 李 仁
密 陀 僧
伏龙肝（灶心土）
石 灰
穿 山 甲
蚯蚓（地龙）
蟾蜍 附：蟾酥
刺 猬 皮
蛤 蚧

蝼蛄
桑螵蛸
田螺
水蛭
贝子（紫贝齿）
海螵蛸（乌贼骨）
青礞石
磁石
花蕊石
代赭石（赭石）
黑铅（黑锡）
狗脊（金毛狗脊）
骨碎补（申姜）
茜草（血见愁）
王不留行
狼毒
藜芦
蓖麻子
荜茇
百部
京墨
女贞子
瓜蒂（苦丁香）
粟壳（罂粟壳）
巴豆 附：巴豆霜
夜明砂
斑蝥
蚕砂（晚蚕砂）
胡黄连
使君子
赤石脂
青黛
阿胶（驴皮胶）
白矾（枯矾）
五倍子 附：百药煎
玄明粉 附：朴硝、芒硝
通草
枸杞子
黄精

何首乌 附：鲜首乌
五 味 子
山 茱 萸
石斛 附：鲜石斛、干石斛
破故纸（补骨脂）
薯蓣（山药）
苁蓉（肉苁蓉）
菟 丝 子
牛膝（怀牛膝、川牛膝） 附：土牛膝
巴 戟 天
仙 茅
牡 蛎
川楝子（金铃子）
萆 薢
续 断
龙骨 附：龙齿
人发（血余）
鹿 茸
鹿角胶 附：鹿角、鹿角霜
腽肭脐（海狗肾）
紫河车 附：脐带
枫香脂（白胶香）
檀 香
安 息 香
苏 合 香
熊 胆
硇 砂
硼 砂
朱 砂
硫 黄
龙脑（冰片）
芦 荟
天 竺 黄
麝 香
乳 香
没 药
阿 魏
水 银
轻 粉

砒霜（信石）
雄 黄
珍 珠
牛 黄
琥 珀
血 竭
石钟乳（钟乳石、鹅管石）
阳 起 石
桑 椹 子
蒲 公 英
石 韦
萹 蓄
鸡 内 金
鲤 鱼
芡实（鸡头米）
石 莲 子
藕 附：藕节
龙眼（桂圆肉）
莲 须
石榴皮 附：石榴根皮
陈 仓 米
莱 菔 子
砂糖（赤砂糖、红糖）
饴 糖
麻 油
白果（银杏）
胡 桃 肉
梨
榧实（榧子）
竹 茹
竹叶 附：竹叶卷心
竹 沥
莱 菔 根
灯草（灯心草）
艾 叶
绿 豆
川椒 附：椒目
胡 椒
石蜜 附：蜂蜜

马齿苋
葱白
胡荽（芫荽）
韭 附：韭菜子
大蒜
食盐
茶
酒
醋
淡豆豉
莲子 附：莲心
大枣
生姜 附：生姜皮
桑叶
浮萍
柽柳（西河柳）
胆矾
番泻叶
寒水石（凝水石）
芦根
银柴胡
丝瓜络
秦皮
紫花地丁
败酱
红藤（大血藤）
鸦胆子
白鲜皮
土茯苓
马勃
橄榄
蕺菜（鱼腥草）
板蓝根
西瓜 附：西瓜翠衣
荷叶 附：荷梗
大豆卷
佩兰（省头草）
冬瓜子 附：冬瓜皮
海金沙

金 钱 草
赤 小 豆
泽 漆
葫 芦
半边莲（急解索、细米草）
海 风 藤
络 石 藤
桑 枝
千 年 健
松节（油松节）
伸 筋 草
虎骨（已禁用）
乌 梢 蛇
夜交藤（首乌藤）
玳 瑁
石 决 明
香 橼
佛 手
薤 白
荔 枝 核
柿蒂 附：柿霜
刀 豆
九 香 虫
玫 瑰 花
紫 石 英
仙鹤草 附：仙鹤草根
三七（参三七）
百 草 霜
降 香
川 芎
月 季 花
刘 寄 奴
自 然 铜
皂 角 刺
虻 虫
蟅虫（土鳖虫、地鳖虫）
党 参
太 子 参
鸡 血 藤

冬 虫 夏 草
锁 阳
胡 芦 巴
杜 仲
沙苑子（沙苑蒺藜、潼蒺藜）
玉竹（葳蕤）
鸡 子 黄
谷 芽
白 前
胖 大 海
海 浮 石
昆 布
海蛤壳（蛤壳）
海 蜇
荸 荠
禹 余 粮
小麦 附：浮小麦
贯 众
南 瓜 子
铅丹（黄丹）
樟 脑
炉 甘 石
大 风 子
孩儿茶（儿茶）
木槿皮（川槿皮、土槿皮）
蚤休（七叶一枝花、重楼）
番木鳖（马钱子）
附 录
十八反药歌
十九畏药歌
妊娠禁忌药歌
返回总目录

《药性歌括四百味》歌括辑录

人 参

人参味甘，大补元气，
止渴生津，调营养卫。

黄 芪

黄芪性温，收汗固表，
托疮生肌，气虚莫少。

白 术

白术甘温，健脾强胃，
止泻除湿，兼祛痰痞。

茯 苓

茯苓味淡，渗湿利窍，
白化痰涎，赤通水道。

甘 草

甘草甘温，调和诸药，
炙则温中，生则泻火。

当 归

当归甘温，生血补心，
扶虚益损，逐瘀生新。

白 芍

白芍酸寒，能收能补，
泻痢腹痛，虚寒勿与。

赤 芍

赤芍酸寒，能泻能散，
破血通经，产后勿犯。

生 地

生地微寒，能消温热，
骨蒸烦劳，养阴凉血。

熟 地

熟地微温，滋肾补血，
益髓填精，乌须黑发。

麦 门 冬

麦门甘寒，解渴祛烦，
补心清肺，虚热自安。

天 门 冬

天门甘寒，肺痿肺痈，
消痰止嗽，喘热有功。

黄连

黄连味苦，泻心除痞，
清热明眸，厚肠止痢。

黄芩

黄芩苦寒，枯泻肺火，
子清大肠，湿热皆可。

黄柏

黄柏苦寒，降火滋阴，
骨蒸湿热，下血堪任。

栀子

栀子性寒，解郁除烦，
吐衄胃痛，火降小便。

连翘

连翘苦寒，能消痈毒，
气聚血凝，温热堪逐。

石膏

石膏大寒，能泻胃火，
发渴头疼，解肌立妥。

滑石

滑石沉寒，滑能利窍，
解渴除烦，湿热可疗。

贝 母

贝母微寒，止嗽化痰，
肺痈肺痿，开郁除烦。

大 黄

大黄苦寒，实热积聚，
蠲痰逐水，疏通便闭。

柴 胡

柴胡味苦，能泻肝火，
寒热往来，疟疾均可。

前 胡

前胡微寒，宁嗽化痰，
寒热头痛，痞闷能安。

升 麻

升麻性寒，清胃解毒，
升提下陷，牙痛可逐。

桔 梗

桔梗味苦，疗咽肿痛，
载药上升，开胸利壅。

紫苏

紫苏叶辛，风寒发表，
梗下诸气，消除胀满。

麻黄

麻黄味辛，解表出汗，
身热头痛，风寒发散。

葛根

葛根味甘，祛风发散，
温疟往来，止渴解酒。

薄荷

薄荷味辛，最清头目，
祛风散热，骨蒸宜服。

防风

防风甘温，能除头晕，
骨节痹疼，诸风口噤。

荆芥

荆芥味辛，能清头目，
表汗祛风，治疮消瘀。

细辛

细辛辛温，少阴头痛，
利窍通关，风湿皆用。

羌 活

羌活微温，祛风除湿，
身痛头疼，舒筋活络。

独 活

独活辛苦，颈项难舒，
两足湿痹，诸风能除。

知 母

知母味苦，热渴能除，
骨蒸有汗，痰咳能舒。

白 芷

白芷辛温，阳明头痛，
风热瘙痒，排脓通用。

藁 本

藁本气温，除头巅顶，
寒湿可祛，风邪可屏。

香 附

香附味甘，快气开郁，
止痛调经，更消宿食。

乌 药

乌药辛温，心腹胀痛，
小便滑数，顺气通用。

枳 实

枳实味苦，消食除痞，
破积化痰，冲墙倒壁。

枳 壳

枳壳微寒，快气宽肠，
胸中气结，胀满堪尝。

白 豆 蔻

白蔻辛温，能祛瘴翳，
温中行气，止呕和胃。

青 皮

青皮苦温，能攻气滞，
削坚平肝，安胃下食。

陈 皮

陈皮辛温，顺气宽膈，
留白和胃，消痰去白。

苍 术

苍术苦温，健脾燥湿，
发汗宽中，更祛瘴疫。

厚 朴

厚朴苦温，消胀泄满，
痰气泻痢，其功不缓。

南 星

南星性热，能治风痰，
破伤强直，风搐自安。

半 夏

半夏味辛，健脾燥湿，
痰厥头疼，嗽呕堪入。

藿 香

藿香辛温，能止呕吐，
发散风寒，霍乱为主。

槟 榔

槟榔辛温，破气杀虫，
祛痰逐水，专除后重。

腹 皮

腹皮微温，能下膈气，
安胃健脾，浮肿消去。

香薷

香薷味辛，伤暑便涩，
霍乱水肿，除烦解热。

扁豆

扁豆微温，转筋吐泻，
下气和中，酒毒能化。

猪苓

猪苓味淡，利水通淋，
消肿除湿，多服损肾。

泽泻

泽泻甘寒，消肿止渴，
除湿通淋，阴汗自遏。

木通

木通性寒，小肠热闭，
利窍通经，最能导滞。

车前子

车前子寒，溺涩眼赤，
小便能通，大便能实。

地骨皮

地骨皮寒，解肌退热，
有汗骨蒸，强阴凉血。

木 瓜

木瓜味酸，湿肿脚气，
霍乱转筋，足膝无力。

威 灵 仙

威灵苦温，腰膝冷痛，
消痰痃癖，风湿皆用。

牡 丹 皮

牡丹苦寒，破血通经，
血分有热，无汗骨蒸。

玄 参

玄参苦寒，清无根火，
消肿骨蒸，补肾亦可。

沙 参

沙参味甘，消肿排脓，
补肝益肺，退热除风。

丹 参

丹参味苦，破积调经，
生新去恶，祛除带崩。

苦参

苦参味苦，痈肿疮疥，
下血肠风，眉脱赤癞。

龙胆

龙胆苦寒，疗眼赤疼，
下焦湿肿，肝经热烦。

五加皮

五加皮温，祛痛风痹，
健步坚筋，益精止沥。

防己

防己气寒，风湿脚痛，
热积膀胱，消痈散肿。

地榆

地榆沉寒，血热堪用，
血痢带崩，金疮止痛。

茯神

茯神补心，善镇惊悸，
恍惚健忘，兼除怒恚。

远志

远志气温，能驱惊悸，
安神镇心，令人多记。

酸 枣 仁

酸枣味酸，敛汗驱烦，
多眠用生，不眠用炒。

菖 蒲

菖蒲性温，开心利窍，
去痹除风，出声至妙。

柏 子 仁

柏子味甘，补心益气，
敛汗润肠，更疗惊悸。

益 智 仁

益智辛温，安神益气，
遗溺遗精，呕逆皆治。

甘 松

甘松味香，善除恶气，
治体香肌，心腹痛已。

小 茴 香

小茴性温，能除疝气，
腹痛腰疼，调中暖胃。

大 茴 香

大茴味辛，疝气脚气，
肿痛膀胱，止呕开胃。

干 姜

干姜味辛，表解风寒，
炮苦逐冷，虚寒尤堪。

附 子

附子辛热，性走不守，
四肢厥冷，回阳功有。

川 乌

川乌大热，搜风入骨，
湿痹寒疼，破积之物。

木 香

木香微温，散滞和胃，
诸风能调，行肝泻肺。

沉 香

沉香降气，暖胃追邪，
通天彻地，气逆为佳。

丁 香

丁香辛热，能除寒呕，
心腹疼痛，温胃可晓。

砂 仁

砂仁性温，养胃进食，
止痛安胎，行气破滞。

荜 澄 茄

荜澄茄辛，除胀化食，
消痰止哕，能逐寒气。

肉 桂

肉桂辛热，善通血脉，
腹痛虚寒，温补可得。

桂 枝

桂枝小梗，横行手臂，
止汗舒筋，治手足痹。

吴 茱 萸

吴萸辛热，通调疝气，
脐腹寒疼，酸水能治。

延 胡 索

延胡气温，心腹卒痛，
通经活血，跌扑血崩。

薏 苡 仁

薏苡味甘，专除湿痹，
筋节拘挛，肺痈肺痿。

肉 豆 蔻

肉蔻辛温，脾胃虚冷，
冷痢不休，功可立等。

草 豆 蔻

草蔻辛温，治寒犯胃，
作痛呕吐，不食能食。

诃 子

诃子味苦，涩肠止痢，
痰嗽喘急，降火敛肺。

草 果

草果味辛，消食除胀，
截疟逐痰，解瘟辟瘴。

常 山

常山苦寒，截疟除痰，
解伤寒热，水胀能宽。

良 姜

良姜性热，下气温中，
转筋霍乱，酒食能攻。

山 楂

山楂味甘，磨消肉食，
疗疝催疮，消膨健胃。

神 曲

神曲味甘，开胃进食，
破结逐痰，调中下气。

麦 芽

麦芽甘温，能消宿食，
心腹膨胀，行血散滞。

苏 子

苏子味辛，驱痰降气，
止咳定喘，更润心肺。

白 芥 子

白芥子辛，专化胁痰，
疟蒸痞块，服之能安。

甘 遂

甘遂苦寒，破癥消痰，
面浮蛊胀，利水能安。

大 戟

大戟甘寒，消水利便，
腹胀癥坚，其功瞑眩。

芫 花

芫花寒苦，能消胀蛊，
利水泻湿，止咳痰吐。

商 陆

商陆苦寒，赤白各异，
赤者消风，白利水气。

海 藻

海藻咸寒，消瘿散疬，
除胀破癥，利水通闭。

牵 牛 子

牵牛苦寒，利水消肿，
蛊胀痃癖，散滞除壅。

葶 苈

葶苈辛苦，利水消肿，
痰咳癥瘕，治喘肺痈。

瞿 麦

瞿麦苦寒，专治淋病，
且能堕胎，通经立应。

三棱

三棱味苦，利血消癖，
气滞作痛，虚者当忌。

五灵脂

五灵味甘，血滞腹痛，
止血用炒，行血用生。

莪术

莪术温苦，善破痃癖，
止痛消瘀，通经最宜。

干漆

干漆辛温，通经破瘕，
追积杀虫，效如奔马。

蒲黄

蒲黄味甘，逐瘀止崩，
止血须炒，破血用生。

苏木

苏木甘咸，能行积血，
产后血经，兼医扑跌。

桃 仁

桃仁甘平，能润大肠，
通经破瘀，血瘕堪尝。

姜 黄

姜黄味辛，消痈破血，
心腹结痛，下气最捷。

郁 金

郁金味苦，破血行气，
血淋溺血，郁结能舒。

金 银 花

金银花甘，疗痈无对，
未成则散，已成则溃。

漏 芦

漏芦性寒，祛恶疮毒，
补血排脓，生肌长肉。

白 蒺 藜

蒺藜味苦，疗疮瘙痒，
白癜头疮，翳除目朗。

白 及

白及味苦，功专收敛，
肿毒疮疡，外科最善。

蛇 床 子

蛇床辛苦，下气温中，
恶疮疥癞，逐瘀祛风。

天 麻

天麻味甘，能驱头眩，
小儿惊痫，拘挛瘫痪。

白 附 子

白附辛温，治面百病，
血痹风疮，中风痰症。

全 蝎

全蝎味辛，祛风痰毒，
口眼㖞斜，风痫发搐。

蝉 蜕

蝉蜕甘寒，消风定惊，
杀疳除热，退翳侵睛。

僵 蚕

僵蚕味咸，诸风惊痫，
湿痰喉痹，疮毒瘢痕。

蜈 蚣

蜈蚣味辛，蛇虺恶毒，
镇惊止痉，堕胎逐瘀。

木 鳖

木鳖甘寒，能追疮毒，
乳痈腰疼，消肿最速。

蜂房

蜂房味咸，惊痫瘛疭，
牙疼肿毒，瘰疬乳痈。

白花蛇

花蛇温毒，瘫痪㖞斜，大风疥癞，诸毒称佳。

蛇蜕

蛇蜕咸平，能除翳膜，
肠痔蛊毒，惊痫搐搦。

槐花

槐花味苦，痔漏肠风，
大肠热痢，更杀蛔虫。

鼠粘子

鼠粘子辛，能除疮毒，
瘾疹风热，咽疼可逐。

茵陈

茵陈味苦，退疸除黄，
泻湿利水，清热为凉。

红 花

红花辛温，最消瘀热，
多则通经，少则养血。

蔓 荆 子

蔓荆子苦，头疼能医，
拘挛湿痹，泪眼堪除。

马 兜 铃

兜铃苦寒，能熏痔漏，
定喘消痰，肺热久嗽。

百 合

百合味甘，安心定胆，
止嗽消浮，痈疽可啖。

秦 艽

秦艽微寒，除湿荣筋，
肢节风痛，下血骨蒸。

紫 菀

紫菀苦辛，痰喘咳逆，
肺痈吐脓，寒热并济。

款 冬 花

款花甘温，理肺消痰，
肺痈喘咳，补劳除烦。

金沸草

金沸草温，消痰止嗽，
明目祛风，逐水尤妙。

桑皮

桑皮甘辛，止嗽定喘，
泻肺火邪，其功不浅。

杏仁

杏仁温苦，风寒喘嗽，
大肠气闭，便难切要。

乌梅

乌梅酸温，收敛肺气，
止渴生津，能安泻痢。

天花粉

天花粉寒，止渴祛烦，
排脓消毒，善除热痰。

瓜蒌仁

瓜蒌仁寒，宁嗽化痰，
伤寒结胸，解渴止烦。

密 蒙 花

密蒙花甘，主能明目，
虚翳青盲，服之效速。

菊 花

菊花味甘，除热祛风，
头晕目赤，收泪殊功。

木 贼

木贼味甘，祛风退翳，
能止月经，更消积聚。

决 明 子

决明子甘，能祛肝热，
目疼收泪，仍止鼻血。

犀角（已禁用）

犀角酸寒，化毒辟邪，
解热止血，消肿毒蛇。

羚 羊 角

羚羊角寒，明目清肝，
祛惊解毒，神志能安。

龟 甲

龟甲味甘，滋阴补肾，
止血续筋，更医颅囟。

鳖甲

鳖甲咸平，劳嗽骨蒸，
散瘀消肿，去痞除癥。

桑寄生

桑上寄生，风湿腰痛，
止漏安胎，疮疡亦用。

火麻仁

火麻味甘，下乳催生，
润肠通结，小水能行。

山豆根

山豆根苦，疗咽肿痛，
敷蛇虫伤，可救急用。

益母草

益母草苦，女科为主，
产后胎前，生新去瘀。

紫草

紫草咸寒，能通九窍，
利水消膨，痘疹最要。

紫 葳

紫葳味酸，调经止痛，
崩中带下，癥瘕通用。

地 肤 子

地肤子寒，去膀胱热，
皮肤瘙痒，除热甚捷。

楝 根 皮

楝根性寒，能追诸虫，
疼痛立止，积聚立通。

樗 根 白 皮

樗根味苦，泻痢带崩，
肠风痔漏，燥湿涩精。

泽 兰

泽兰甘苦，痈肿能消，
打扑伤损，肢体虚浮。

牙 皂

牙皂味辛，通关利窍，
敷肿痛消，吐风痰妙。

芫 荑

芜荑味辛，驱邪杀虫，
痔瘘癣疥，化食除风。

雷丸

雷丸味苦，善杀诸虫，
癫痫蛊毒，治儿有功。

胡麻仁

胡麻仁甘，疔肿恶疮，
熟补虚损，筋壮力强。

苍耳子

苍耳子苦，疥癣细疮，
驱风湿痹，瘙痒堪尝。

蕤仁

蕤仁味甘，风肿烂弦，
热胀胬肉，眼泪立痊。

青葙子

青葙子苦，肝脏热毒，
暴发赤障，青盲可服。

谷精草

谷精草辛，牙齿风痛，
口疮咽痹，眼翳通用。

白薇

白薇大寒，疗风治疟，
人事不知，昏厥堪却。

白蔹

白蔹微寒，儿疟惊痫，
女阴肿痛，痈疔可啖。

青蒿

青蒿气寒，童便熬膏，
虚热盗汗，除骨蒸劳。

茅根

茅根味甘，通关逐瘀，
止吐衄血，客热可去。

大小蓟

大小蓟苦，消肿破血，
吐衄咯唾，崩漏可啜。

枇杷叶

枇杷叶苦，偏理肺脏，
吐哕不止，解酒清上。

射干

射干味苦，逐瘀通经，
喉痹口臭，痈毒堪凭。

鬼 箭 羽

鬼箭羽苦，通经堕胎，
杀虫祛结，驱邪除乖。

夏 枯 草

夏枯草苦，瘰疬瘿瘤，
破癥散结，湿痹能疗。

卷 柏

卷柏味辛，癥瘕血闭，
风眩痿躄，更驱鬼疰。

马 鞭 草

马鞭草苦，破血通经，
癥瘕痞块，服之最灵。

鹤 虱

鹤虱味苦，杀虫追毒，
心腹卒痛，蛔虫堪逐。

白 头 翁

白头翁寒，散癥逐血，
瘿疬疟疝，止痛百节。

旱莲草

旱莲草甘，生须黑发，
赤痢堪止，血流可截。

慈菰

慈菰辛苦，疗肿痈疽，
恶疮瘾疹，蛇虺并施。

榆白皮

榆皮味甘，通水除淋，
能利关节，敷肿痛定。

钩藤

钩藤微寒，疗儿惊痫，
手足瘛疭，抽搐口眼。

豨莶草

豨莶草苦，追风除湿，
聪耳明目，乌须黑发。

辛夷

辛夷味辛，鼻塞流涕，
香臭不闻，通窍之剂。

续随子

续随子辛，恶疮蛊毒，
通经消积，不可过服。

海 桐 皮

海桐皮苦，霍乱久痢，
疳疥癣，牙疼亦治。

石 楠 叶

石楠味辛，肾衰脚弱，
风淫湿痹，堪为妙药。

大 青 叶

大青气寒，伤寒热毒，
黄汗黄疸，时疫宜服。

侧 柏 叶

侧柏叶苦，吐衄崩痢，
能生须眉，除湿之剂。

槐 实

槐实味苦，阴疮湿痒，
五痔肿痛，止血极莽。

瓦 楞 子

瓦楞子咸，妇人血块，
男子痰癖，癥瘕可瘥。

棕 榈 子

棕榈子苦，禁泄涩痢，
带下崩中，肠风堪治。

冬 葵 子

冬葵子寒，滑胎易产，
癃利小便，善通乳难。

淫 羊 藿

淫羊藿辛，阴起阳兴，
坚筋益骨，志强力增。

松脂

松脂味甘，滋阴补阳，
驱风安脏，膏可贴疮。

覆盆子

覆盆子甘，肾损精竭，
黑须明眸，补虚续绝。

合欢皮

合欢味甘，利人心志，
安脏明目，快乐无虑。

金樱子

金樱子涩，梦遗精滑，
禁止遗尿，寸白虫杀。

楮实

楮实味甘，壮筋明目，
益气补虚，阳痿当服。

郁李仁

郁李仁酸，破血润燥，
消肿利便，关格通导。

密陀僧

密陀僧咸，止痢医痔，
能除白癜，诸疮可治。

伏 龙 肝

伏龙肝温，治疫安胎，
吐血咳逆，心烦妙哉。

石 灰

石灰味辛，性烈有毒，
辟虫立死，堕胎甚速。

穿 山 甲

穿山甲毒，痔癖恶疮，
吹奶肿痛，通络散风。

蚯 蚓

蚯蚓气寒，伤寒温病，
大热狂言，投之立应。

蟾 蜍

蟾蜍气凉，杀疳蚀癖，
瘟疫能辟，疮毒可祛。

刺 猬 皮

刺猬皮苦，主医五痔，
阴肿疝痛，能开胃气。

蛤 蚧

蛤蚧味咸，肺痿血咯，
传尸劳疰，服之可却。

蝼 蛄

蝼蛄味咸，治十水肿，
上下左右，效不旋踵。

桑 螵 蛸

桑螵蛸咸，淋浊精泄，
除疝腰疼，虚损莫缺。

田 螺

田螺性冷，利大小便，
消肿除热，醒酒立见。

水 蛭

水蛭味咸，除积瘀坚，
通经堕产，折伤可痊。

贝 子

贝子味咸，解肌散结，
利水消肿，目翳清洁。

海 螵 蛸

海螵蛸咸，漏下赤白，
癥瘕疝气，阴肿可得。

青礞石

青礞石寒，硝煅金色，
坠痰消食，疗效莫测。

磁石

磁石味咸，专杀铁毒，
若误吞针，系线即出。

花蕊石

花蕊石寒，善止诸血，
金疮血流，产后血涌。

代赭石

代赭石寒，下胎崩带，
儿疳泻痢，惊痫呕嗳。

黑铅

黑铅味甘，止呕反胃，
瘰疬外敷，安神定志。

狗脊

狗脊味甘，酒蒸入剂，
腰背膝疼，风寒湿痹。

骨碎补

骨碎补温，折伤骨节，
风血积疼，最能破血。

茜草

茜草味苦，便衄吐血，
经带崩漏，损伤虚热。

王不留行

王不留行，调经催产，
除风痹痛，乳痈当啖。

狼毒

狼毒味辛，破积癥瘕，
恶疮鼠瘘，止心腹疼。

藜芦

藜芦味辛，最能发吐，
肠辟泻痢，杀虫消蛊。

蓖麻子

蓖麻子辛，吸出滞物，
涂顶肠收，涂足胎出。

荜茇

荜茇味辛，温中下气，
痃癖阴疝，霍乱泻痢。

百部

百部味甘，骨蒸劳瘵，
杀疳蛔虫，久嗽功大。

京墨

京墨味辛，吐衄下血，
产后崩中，止血甚捷。

女贞子

女贞子苦，黑发乌须，
强筋壮力，去风补虚。

瓜蒂

瓜蒂苦寒，善能吐痰，
消身肿胀，并治黄疸。

粟壳

粟壳性涩，泄痢嗽怯，
劫病如神，杀人如剑。

巴豆

巴豆辛热，除胃寒积，
破癥消痰，大能通利。

夜明砂

夜明砂粪，能下死胎，
小儿无辜，瘰疬堪裁。

斑蝥

斑蝥有毒，破血通经，
诸疮瘰疬，水道能行。

蚕砂

蚕砂性温，湿痹瘾疹，
瘫风肠鸣，消渴可饮。

胡黄连

胡黄连苦，治劳骨蒸，
小儿疳痢，盗汗虚惊。

使君子

使君曰温，消疳消浊，
泻痢诸虫，总能除却。

赤石脂

赤石脂温，保固肠胃，
溃疡生肌，涩精泻痢。

青黛

青黛味咸，能平肝木，
惊痫疳痢，兼除热毒。

阿胶

阿胶甘平，止咳脓血，
吐血胎崩，虚羸可啜。

白矾

白矾味酸，化痰解毒，
治症多能，难以尽述。

五倍子

五倍苦酸，疗齿疳，
痔痈疮脓，兼除风热。

玄明粉

玄明粉辛，能蠲宿垢，
化积消痰，诸热可疗。

通草

通草味甘，善治膀胱，
消痈散肿，能医乳房。

枸 杞 子

枸杞甘平，添精补髓，
明目祛风，阴兴阳起。

黄 精

黄精味甘，能安脏腑，
五劳七伤，此药大补。

何 首 乌

何首乌甘，添精种子，
黑发悦颜，强身延纪。

五 味 子

五味酸温，生津止渴，
久嗽虚劳，肺肾枯竭。

山 茱 萸

山茱性温，涩精益髓，
肾虚耳鸣，腰膝痛止。

石 斛

石斛味甘，却惊定志，
壮骨补虚，善驱冷痹。

破 故 纸

破故纸温，腰膝酸痛，
兴阳固精，盐酒炒用。

薯 蓣

薯蓣甘温，理脾止泻，
益肾补中，诸虚可治。

苁 蓉

苁蓉味甘，峻补精血，
若骤用之，更动便滑。

菟 丝 子

菟丝甘平，梦遗滑精，
腰痛膝冷，添髓壮筋。

牛 膝

牛膝味苦，除湿痹痿，
腰膝酸疼，小便淋沥。

巴 戟 天

巴戟辛甘，大补虚损，
精滑梦遗，强筋固本。

仙 茅

仙茅味辛，腰足挛痹，
虚损劳伤，阳道兴起。

牡 蛎

牡蛎微寒，涩精止汗，
崩带胁痛，老痰祛散。

川 楝 子

楝子苦寒，膀胱疝气，
中湿伤寒，利水之剂。

萆 薢

萆薢甘苦，风寒湿痹，
腰背冷痛，添精益气。

续 断

续断味辛，接骨续筋，
跌扑折损，且固遗精。

龙 骨

龙骨味甘，梦遗精泄，
崩带肠痛，惊痫风热。

人 发

人之头发，补阴甚捷，
吐衄血晕，风惊痫热。

鹿 茸

鹿茸甘温，益气补阳，
泄精尿血，崩带堪尝。

鹿 角 胶

鹿角胶温，吐衄虚羸，
跌扑伤损，崩带安胎。

腽 肭 脐

腽肭脐热，补益元阳，
固精起痿，痃癖劳伤。

紫 河 车

紫河车甘，疗诸虚损，
劳瘵骨蒸，滋培根本。

枫 香 脂

枫香味辛，外科要药，
瘙痒瘾疹，齿痛亦可。

檀 香

檀香味辛，开胃进食，
霍乱腹痛，中恶秽气。

安 息 香

安息香辛，驱除秽恶，
开窍通关，死胎能落。

苏合香

苏合香甘，祛痰辟秽，
蛊毒痫痓，梦魇能去。

熊胆

熊胆味苦，热蒸黄疸，
恶疮虫痔，五疳惊厥。

硇砂

硇砂有毒，溃痈烂肉，
除翳生肌，破癥消毒。

硼砂

硼砂味辛，疗喉肿痛，
膈上热痰，噙化立中。

朱砂

朱砂味甘，镇心养神，
祛邪解毒，定魄安魂。

硫黄

硫黄性热，扫除疥疮，
壮阳逐冷，寒邪敢当。

龙 脑

龙脑味辛，目痛窍闭，
狂燥妄语，真为良剂。

芦 荟

芦荟气寒，杀虫消疳，
癫痫惊搐，服之立安。

天 竺 黄

天竺黄甘，急慢惊风，
镇心解热，化痰有功。

麝 香

麝香辛温，善通关窍，
辟秽安惊，解毒甚妙。

乳 香

乳香辛苦，疗诸恶疮，
生肌止痛，心腹尤良。

没 药

没药苦平，治疮止痛，
跌打损伤，破血通用。

阿 魏

阿魏性温，除癥破结，
止痛杀虫，传尸可灭。

水 银

水银性寒，治疥杀虫，
断绝胎孕，催生立通。

轻 粉

轻粉性燥，外科要药，
杨梅诸疮，杀虫可托。

砒 霜

砒霜大毒，风痰可吐，
截疟除哮，能消沉痼。

雄 黄

雄黄苦辛，辟邪解毒，
更治蛇虺，喉风息肉。

珍 珠

珍珠气寒，镇惊除痫，
开聋磨翳，止渴坠痰。

牛 黄

牛黄味苦，大治风痰，
定魂安魄，惊痫灵丹。

琥 珀

琥珀味甘，安魂定魄，
破郁消癥，利水通涩。

血 竭

血竭味咸，跌扑损伤，
恶毒疮痈，破血有谁。

石 钟 乳

石钟乳甘，气乃慓悍，
益气固精，治目昏暗。

阳 起 石

阳起石甘，肾气乏绝，
阳痿不起，其效甚捷。

桑 椹 子

桑椹子甘，解金石燥，
清除热渴，染须发皓。

蒲 公 英

蒲公英苦，溃坚消肿，
结核能除，食毒堪用。

石 韦

石韦味苦，通利膀胱，
遗尿或淋，发背疮疡。

萹蓄

萹蓄味苦，疥瘙疽痔，
小儿蛔虫，女人阴蚀。

鸡内金

鸡内金寒，溺遗精泄，
禁痢漏崩，更除烦热。

鲤鱼

鲤鱼味甘，消水肿满，
下气安胎，其功不缓。

芡实

芡实味甘，能益精气，
腰膝酸疼，皆主湿痹。

石莲子

石莲子苦，疗噤口痢，
白浊遗精，清心良剂。

藕

藕味甘寒，解酒清热，
消烦逐瘀，止吐衄血。

龙 眼

龙眼味甘，归脾益智，
健忘怔忡，聪明广记。

莲 须

莲须味甘，益肾乌须，
涩精固髓，悦颜补虚。

石 榴 皮

石榴皮酸，能禁精漏，
止痢涩肠，染须尤妙。

陈 仓 米

陈仓谷米，调和脾胃，
解渴除烦，能止泻痢。

莱 菔 子

莱菔子辛，喘咳下气，
倒壁冲墙，胀满消去。

砂 糖

砂糖味甘，润肺利中，
多食损齿，湿热生虫。

饴 糖

饴糖味甘，和脾润肺，
止咳消痰，中满休食。

麻 油

麻油性冷，善解诸毒，
百病能治，功难悉述。

白 果

白果甘苦，喘嗽白浊，
点茶压酒，不可多嚼。

胡 桃 肉

胡桃肉甘，补肾黑发，
多食生痰，动气之物。

梨

梨味甘酸，解酒除渴，
止嗽消痰，善驱烦热。

榧 实

榧实味甘，主疗五痔，
蛊毒三虫，不可多食。

竹 茹

竹茹止呕，能除寒热，
胃热呕哕，不寐安歇。

竹 叶

竹叶味甘，退热安眠，
化痰定喘，止渴消烦。

竹 沥

竹沥味甘，阴虚痰火，
汗热烦渴，效如开锁。

莱 菔 根

莱菔根甘，下气消谷，
痰癖咳嗽，兼解面毒。

灯 草

灯草味甘，运利小便，
癃闭成淋，湿肿为最。

艾 叶

艾叶温平，温经散寒，
漏血安胎，心痛即安。

绿 豆

绿豆气寒，能解百毒，
止渴除烦，诸热可服。

川 椒

川椒辛热，祛邪逐寒，
明目杀虫，温而不猛。

胡 椒

胡椒味辛，心腹冷痛，
下气温中，跌扑堪用。

石 蜜

石蜜甘平，入药炼熟，
益气补中，润燥解毒。

马 齿 苋

马齿苋寒，青盲白翳，
利便杀虫，癥痈咸治。

葱 白

葱白辛温，发表出汗，
伤寒头疼，肿痛皆散。

胡 荽

胡荽味辛，上止头痛，
内消谷食，痘疹发生。

韭

韭味辛温，祛除胃寒，
汁清血瘀，子医梦泄。

大 蒜

大蒜辛温，化肉消谷，
解毒散痈，多用伤目。

食 盐

食盐味咸，能吐中痰，
心腹卒痛，过多损颜。

茶

茶茗性苦，热渴能济，
上清头目，下消食气。

酒

酒通血脉，消愁遣兴，
少饮壮神，过多损命。

醋

醋消肿毒，积瘕可去，
产后金疮，血晕皆治。

淡 豆 豉

淡豆豉寒，能除懊?，
伤寒头痛，兼理瘴气。

莲 子

莲子味甘，健脾理胃，
止泻涩精，清心养气。

大 枣

大枣味甘，调和百药，
益气养脾，中满休嚼。

生 姜

生姜性温，通畅神明，
痰嗽呕吐，开胃极灵。

桑 叶

桑叶性寒，善散风热，
明目清肝，又兼凉血。

浮 萍

浮萍辛寒，发汗利尿，
透疹散邪，退肿有效。

柽 柳

柽柳甘咸，透疹解毒，
熏洗最宜，亦可内服。

胆 矾

胆矾酸寒，涌吐风痰，
癫痫喉痹，烂眼牙疳。

番 泻 叶

番泻叶寒，食积可攻，
肿胀皆逐，便秘能通。

寒水石

寒水石咸，能清大热，
兼利小便，又能凉血。

芦根

芦根甘寒，清热生津，
烦渴呕吐，肺痈尿频。

银柴胡

银柴胡寒，虚热能清，
又兼凉血，善治骨蒸。

丝瓜络

丝瓜络甘，通络行经，
解毒凉血，疮肿可平。

秦皮

秦皮苦寒，明目涩肠，
清火燥湿，热痢功良。

紫花地丁

紫花地丁，性寒解毒，
痈肿疔疮，外敷内服。

败酱

败酱微寒，善治肠痈，
解毒行瘀，止痛排脓。

红藤

红藤苦平，消肿解毒，
肠痈乳痈，疗效迅速。

鸦胆子

鸦胆子苦，治痢杀虫，
疟疾能止，赘疣有功。

白鲜皮

白鲜皮寒，疥癣疮毒，
痹痛发黄，湿热可逐。

土茯苓

土茯苓平，梅毒宜服，
既能利湿，又可解毒。

马勃

马勃味辛，散热清金，
咽痛咳嗽，吐衄失音。

橄榄

橄榄甘平，清肺生津，
解河豚毒，治咽喉痛。

蕺 菜

蕺菜微寒，肺痈宜服，
熏洗痔疮，消肿解毒。

板 蓝 根

板蓝根寒，清热解毒，
凉血利咽，大头瘟毒。

西 瓜

西瓜甘寒，解渴利尿，
天生白虎，清暑最好。

荷叶

荷叶苦平，暑热能除，
升清治泻，止血散瘀。

大豆卷

豆卷甘平，内清湿热，
外解表邪，湿热最宜。

佩兰

佩兰辛平，芳香辟秽，
祛暑和中，化湿开胃。

冬瓜子

冬瓜子寒，利湿清热，
排脓消肿，化痰亦良。

海金沙

海金沙寒，淋病宜用，
湿热可除，又善止痛。

金钱草

金钱草咸，利尿软坚，
通淋消肿，结石可痊。

赤 小 豆

赤小豆平，活血排脓，
又能利水，退肿有功。

泽 漆

泽漆微寒，逐水捷效，
退肿祛痰，兼消瘰疬。

葫 芦

葫芦甘平，通利小便，
兼治心烦，退肿最善。

半 边 莲

半边莲辛，能解蛇毒，
痰喘能平，腹水可逐。

海 风 藤

海风藤辛，痹证宜用，
除湿祛风，通络止痛。

络 石 藤

络石微寒，经络能通，
祛风止痛，凉血消痈。

桑 枝

桑枝苦平，通络祛风，
痹痛拘挛，脚气有功。

千年健

千年健温，除湿祛风，
强筋健骨，痹痛能攻。

松节

松节苦温，燥湿祛风，
筋骨酸痛，用之有功。

伸筋草

伸筋草温，祛风止痛，
通络舒筋，痹痛宜用。

虎骨（已禁用）

虎骨味辛，健骨强筋，
散风止痛，镇惊安神。

乌梢蛇

乌梢蛇平，无毒性善，
功同白花，作用较缓。

夜交藤

夜交藤平，失眠宜用，
皮肤痒疮，肢体酸痛。

玳瑁

玳瑁甘寒，平肝镇心，
神昏痉厥，热毒能清。

石决明

石决明咸，眩晕目昏，
惊风抽搐，劳热骨蒸。

香橼

香橼性温，理气疏肝，
化痰止呕，胀痛皆安。

佛手

佛手性温，理气宽胸，
疏肝解郁，胀痛宜用。

薤白

薤白苦温，辛滑通阳，
下气散结，胸痹宜尝。

荔枝核

荔枝核温，理气散寒，
疝瘕腹痛，服之俱安。

柿蒂

柿蒂苦涩，呃逆能医，
柿霜甘凉，燥咳可治。

刀豆

刀豆甘温，味甘补中，
气温暖肾，止呃有功。

九香虫

九香虫温，胃寒宜用，
助阳温中，理气止痛。

玫瑰花

玫瑰花温，疏肝解郁，
理气调中，行瘀活血。

紫石英

紫石英温，镇心养肝，
惊悸怔忡，子宫虚寒。

仙鹤草

仙鹤草涩，收敛补虚，
出血可止，劳伤能愈。

三七

三七性温，止血行瘀，
消肿定痛，内服外敷。

百 草 霜

百草霜温，止血功良，
化积止泻，外用疗疮。

降 香

降香性温，止血行瘀，
辟恶降气，胀痛皆除。

川 芎

川芎辛温，活血通经，
除寒行气，散风止痛。

月 季 花

月季花温，调经宜服，
瘰疬可治，又消肿毒。

刘 寄 奴

刘寄奴苦，温通行瘀，
消胀定痛，止血外敷。

自 然 铜

自然铜辛，接骨续筋，
既散瘀血，又善止疼。

皂 角 刺

皂角刺温，消肿排脓，
疮癣瘙痒，乳汁不通。

虻 虫

虻虫微寒，逐瘀散结，
癥瘕蓄血，药性猛烈。

蟅虫

蟅虫咸寒，行瘀通经，
破癥消瘕，接骨续筋。

党 参

党参甘平，补中益气，
止渴生津，邪实者忌。

太 子 参

太子参凉，补而能清，
益气养胃，又可生津。

鸡 血 藤

鸡血藤温，血虚宜用，
月经不调，麻木酸痛。

冬 虫 夏 草

冬虫夏草，味甘性温，
虚劳咳血，阳痿遗精。

锁 阳

锁阳甘温，壮阳补精，
润燥通便，强骨养筋。

胡 芦 巴

胡芦巴温，逐冷壮阳，
寒疝腹痛，脚气宜尝。

杜 仲

杜仲甘温，腰痛脚弱，
阳痿尿频，安胎良药。

沙 苑 子

沙苑子温，补肾固精，
养肝明目，并治尿频。

玉 竹

玉竹微寒，养阴生津，
燥热咳嗽，烦渴皆平。

鸡 子 黄

鸡子黄甘，善补阴虚，
除烦止呕，疗疮熬涂。

谷 芽

谷芽甘平，养胃健脾，
饮食停滞，并治不饥。

白 前

白前微温，降气下痰，
咳嗽喘满，服之皆安。

胖 大 海

胖大海淡，清热开肺，
咳嗽咽疼，音哑便秘。

海 浮 石

海浮石咸，清肺软坚，
痰热喘咳，瘰疬能痊。

昆 布

昆布咸寒，软坚清热，
瘿瘤癥瘕，瘰疬痰核。

海 蛤 壳

海蛤壳咸，软坚散结，
清肺化痰，利尿止血。

海 蜇

海蜇味咸，化痰散结，
痰热咳嗽，并消瘰疬。

荸 荠

荸荠微寒，痰热宜服，
止渴生津，滑肠明目。

禹 余 粮

禹余粮平，止泻止血，
固涩下焦，泻痢最宜。

小 麦

小麦甘凉，除烦养心，
浮麦止汗，兼治骨蒸。

贯 众

贯众微寒，解毒清热，
止血杀虫，预防瘟疫。

南 瓜 子

南瓜子温，杀虫无毒，
血吸绦蛔，大剂吞服。

铅 丹

铅丹微寒，解毒生肌，
疮疡溃烂，外敷颇宜。

樟脑

樟脑辛热，开窍杀虫，
理气辟浊，除痒止疼。

炉甘石

炉甘石平，去翳明目，
生肌敛疮，燥湿解毒。

大风子

大风子热，善治麻风，
疥疮梅毒，燥湿杀虫。

孩儿茶

孩儿茶凉，收湿清热，
生肌敛疮，定痛止血。

木槿皮

木槿皮凉，疥癣能愈，
杀虫止痒，浸汁外涂。

蚤休

蚤休微寒，清热解毒，
痈疽蛇伤，惊痫发搐。

番木鳖

番木鳖寒，消肿通络，
喉痹痈疡，瘫痪麻木。

药性歌括四百味白话解

人 参

【歌诀】

人参味甘，大补元气，止渴生津，调营养卫。

【译注】

人参味甘微苦，性温。甘温主补，最善补益元气。元气源于肾精，化生周流全身的元阳、元阴之气，是推动脏腑功能、气血运行和营养全身的动力。本品峻补元气，益气固脱，为治疗元气虚脱、虚劳内伤的第一要药，可挽救大病、久病及大吐泻、大失血等原因所致的元气耗散、体虚欲脱的危候；还可补足五脏之气，治疗诸脏气虚证，如心气虚心悸不寐、脾气虚泄泻食少、肺气虚气喘息短、肝气虚惊悸不宁、肾气虚神疲阳痿等症。这就是大补元气的含义。元气充足则脾胃不虚，运化正常，能输精微，布津液，故本品又有生津止渴的功效，用于内热消渴及热病津伤口渴之症。其大补元气兼补五脏之气，化生周身气血，外既能养卫气，内又可调营血，凡气血不足之症，均可应用。

此外，本品大补元气，又能益气摄血、益气助阳，还用治气不摄血的出血证及元气不足、命门火衰的阳痿。临证处方中本品与祛邪药同用还可起扶正祛邪的作用。

【应用】

用治大失血、大吐泻以及一切疾病所致的元气虚极欲脱，脉微欲绝之证，单用浓煎频服即可；如兼见汗出肢冷等亡阳现象者，可与附子同用，以增强回阳作用。若汗出心悸，短气，口干，表现为气阴两虚者，可与麦冬、五味子配伍，即生脉饮。参附注射液、生麦注射液是现代临床用于急救的常用药品。用治脾虚倦怠，食欲不振等症，常与白术、茯苓、甘草同用。用治肺虚喘咳，乏力自汗，动则加重者，常与蛤蚧、胡桃同用。用治津伤口渴、消渴等症，属热病气津两伤，身热而渴，汗多脉大无力者，多与石膏、知母、粳米、甘草同用；属热伤气阴，口渴多汗，气虚脉弱者，多与五味子、麦冬同用；属内热消渴者，又常与生地、玄参、天花粉、山药等同用。用治气虚血亏所致的心神不安、失眠多梦、惊悸健忘等，多与当归、龙眼肉、酸枣仁、茯神、远志等同用。此外，用治血虚，常与熟地、当归、白芍等补血药同用；用治阳痿，多与鹿茸、胎盘等助阳药同用；用治体虚外感或里实正虚之证，可与解表、攻里药同用，以扶正祛邪。

【用量用法】
3～9g，宜文火另煎，将参汁加入其他药汁内饮服。研末吞服，每次1～2g，日服2～3次。如挽救虚脱，当用大量，即15～30g，煎汁分数次灌服。
【使用注意】
反藜芦，畏五灵脂、皂荚，忌同用；阴虚阳亢、骨蒸潮热、咳嗽吐衄、肺有实热或痰气壅滞的咳嗽、肝火上升，以及一切火郁内实之证均忌服；服人参不宜喝茶、吃萝卜，以免影响药力；服人参腹胀者，用莱菔子煎汤服可解。国内外均有报道，长期大量服用人参可引起抑郁、烦躁、失眠、血压升高等不良反应，称“滥用人参综合征”。停药后可自行缓解。故以人参做补剂，不可过服久用。
【现代研究】
人参具有“适应原”样作用。主要含多种人参皂苷，对高级神经活动的兴奋和抑制过程均有增强作用。有抗休克、抗疲劳、抗辐射、抗过敏、抗利尿及抗癌等作用。能兴奋垂体-肾上腺皮质系统，提高应激反应能力；能增强性腺功能，有促性腺激素样作用。此外，还可降低血糖，促进蛋白质、RNA、DNA的生物合成，调节胆固醇代谢，促进造血系统的功能。

【附方】
1. 独参汤
单味人参加量浓煎频服，用于元气暴脱的危证。
2. 参附汤
人参、附子，用于元气虚脱兼见亡阳之象者。

3. 四君子汤
人参、白术、茯苓、甘草，用于脾虚倦怠、食欲不振等症。

4. 人参胡桃汤
人参、胡桃、生姜，用于肺虚喘咳证。
5. 人参蛤蚧散
人参、蛤蚧、杏仁、甘草、知母、桑白皮、茯苓、贝母，用于肺虚喘咳证。

6. 白虎加人参汤
石膏、知母、甘草、粳米、人参，用于热病气津两伤。
7. 生脉散
人参、麦冬、五味子，用于热伤气阴证。
8. 玉壶丸
人参、天花粉，用于内热消渴。

9. 归脾汤
人参、黄芪、白术、茯神、远志、酸枣仁、木香、龙眼肉、甘草、生姜、大枣，用于气虚血亏的心神不安、失眠惊悸等。

10. 安神定志丸

石菖蒲、茯苓、茯神、远志、龙齿、人参，用于心气不足的心悸怔忡等。

11. 人参养荣汤

人参、黄芪、白术、茯苓、熟地、当归、白芍、甘草、桂心、五味子、远志、陈皮，用于血虚萎黄证。

12. 参茸固本丸

人参、当归身、熟地、枸杞子、鹿茸、巴戟天、菟丝子、肉苁蓉、白芍、小茴香、陈皮、白术、黄芪、牛膝、桂心、山药、茯神、甘草，用于阳痿。

13. 参苏饮

人参、苏叶、葛根、前胡、半夏、茯苓、陈皮、甘草、桔梗、枳壳、木香、生姜、大枣，用于体虚外感。

14. 黄龙汤

人参、当归、大黄、芒硝、厚朴、枳实、甘草，用于里热实证兼气血虚弱者。

【按】

人参野生的称“野山参”，以年代久远者为佳，补力较大，功能大补元气，滋阴生津，无刚燥之弊，但价钱昂贵，货源较少；栽培的称“园参”，补力较弱；园参蒸熟后晒干为“红参”，药性偏温，功能振奋元气，强心复脉，适用于气弱阳虚，心衰脉微者；直接晒干的为“生晒参”，功能补气生津，适用于气阴不足者；经沸水浸烫后，再浸糖汁中一二日，取出晒干的为“白参”，作用较生晒参弱，功专补脾益肺，适用于脾肺不足者。

黄芪

【歌诀】
黄芪性温，收汗固表，托疮生肌，气虚莫少。
【译注】
黄芪味甘，性温。甘补温升，为补气升阳的要药。卫气虚则肌表不固，可引起汗出不止，本品能补肺气固卫气，故常用于表虚不固的自汗；若阴虚盗汗者也可应用。气旺则血足，所以又能补气血，治疗因气血亏虚无力托毒排脓或不易收口生肌的痈疽疮疡等外症。因此，本品是治疗气虚不可缺少的药物。

　　本品还有升举中气和利尿消肿的作用，可用于中气下陷的脱肛、子宫下垂及虚性的风水水肿等。其补益力强，还有益气生血、益气摄血、益气行滞、益气生津的功效，用于气虚血亏证、气虚血脱证、气虚血瘀证以及气津两伤的消渴证。

【应用】
用治脾肺气虚或中气下陷诸证。属病后气虚体弱，可与人参同用；属中气虚弱、食少便溏或泄泻，可与白术、茯苓、甘草同用；属气虚血亏，可与当归、熟地同用；属气虚阳衰、畏寒多汗，可与附子等温里药同用；属中气下陷、久泻脱肛、子宫下垂，常与党参、白术、炙甘草、升麻、柴胡等同用；属气虚不能摄血的便血、崩漏，常与党参、白术、当归、龙眼肉、酸枣仁等同用。用治表虚自汗，多与浮小麦、牡蛎、麻黄根等同用；阴虚盗汗，多与生地、熟地、黄柏等同用。用治气血不足的痈疽不溃或溃久不敛，多与当归、川芎、穿山甲、皂角刺，或熟地、当归、党参、白术、肉桂等同用，以透脓托疮，生肌收口。用治气虚失运，浮肿尿少，多与防己、白术、茯苓等同用，以加强健脾益气利尿消肿之功。此外，治气虚血滞，半身不遂，常与地龙、川芎、当归、桃仁、红花等同用；治气虚津亏的消渴证，又与生地、山药、五味子、天花粉等益阴生津药同用。
【用量用法】
9～30g。黄芪生用偏于走表，固表止汗、托疮生肌、利尿消肿宜生用；黄芪炙用偏于走里，补中益气升阳宜蜜炙用。
【使用注意】
本品性质温升，可以助火，又能补气固表，故外有表邪、内有积滞、气滞胸满、阳盛阴虚、上热下寒、肝旺多怒，以及痈疽初起或溃后热毒尚盛者，均不宜服。
【现代研究】
　　本品主要含苷类、多糖、氨基酸及微量元素等。具有增强机体免疫

功能、利尿、抗衰老、保肝、降压作用；能增强心肌收缩力，还有促雌激素样作用和较广泛的抗菌作用。黄芪多糖具有提高小鼠应激能力、增强免疫功能、调节血糖含量、保护心血管系统、加速遭受放射线损伤机体的修复等作用。

【附方】

1. 参芪膏

人参、黄芪，用于病后体弱、脾气亏虚、气短乏力。

2. 芪术膏

黄芪、白术，用于中气虚弱、食少便溏或泄泻。

3. 当归补血汤

黄芪、当归，用于气虚血亏证。

4. 芪附汤

黄芪、附子，用于气虚阳衰证。

5. 补中益气汤

黄芪、白术、陈皮、党参、甘草、当归、升麻、柴胡，用于中气下陷、脏器脱垂。

6. 归脾汤

见人参条。用于劳伤心脾、气血双亏所致的心悸失眠或气不摄血的便血、崩漏证。

7. 牡蛎散

黄芪、煅牡蛎、麻黄根、浮小麦，用于表虚自汗证。

8. 当归六黄汤

当归、黄芪、生地黄、熟地黄、黄芩、黄连、黄柏，用于阴虚盗汗。

9. 透脓散

黄芪、当归、川芎、穿山甲、皂角刺，用于气血不足、痈疽不溃。

10. 十全大补汤

党参、白术、茯苓、甘草、当归、川芎、熟地、赤芍、黄芪、肉桂、生姜、大枣，用于气血亏虚、痈疽久溃不敛。

11. 防己黄芪汤

防己、黄芪、白术、甘草，用于脾虚失运、浮肿尿少。

12. 补阳还五汤

黄芪、当归、川芎、赤芍、地龙、桃仁、红花，用于气虚血滞、半身不遂。

13. 玉液汤

生黄芪、天花粉、葛根、知母、生山药、生鸡内金、五味子，用于消渴证。

白 术

【歌诀】
白术甘温，健脾强胃，止泻除湿，兼祛痰痞①。
【译注】
白术味甘苦，性微温。甘温补气，苦燥湿浊，有补益脾胃之气、燥湿化浊止泻的作用。可用于脾胃虚弱不能运化水湿而引起的泄泻、水肿，以及痰湿停留而致胸腹胀满的“痰痞”证。

此外，本品补脾胃、实肌腠，还有固表止汗的作用，用于卫气虚、肌表不固的自汗证。又能健脾和胃安胎，用于脾胃虚弱、水湿内停引起的痰饮水肿、眩晕心悸以及两足浮肿的妊娠呕吐、胎气不和、胎萎不长等。

注：①痞：积聚成块，称为痞块；胀满不痛，称为痞满，这里作痞满解释。

【应用】
用治脾虚食少便溏、脘腹胀满、倦怠无力等症，常与党参、茯苓、炙甘草同用；若为脾胃虚寒、脘腹冷痛，可加干姜、附子等以温里散寒；兼积滞者，可加枳实、炒神曲、鸡内金等以消积导滞。用治脾不健运、痰饮水肿，多与桂枝、茯苓、猪苓、泽泻等同用。用治表虚自汗，多与黄芪、浮小麦、麻黄根同用。用治妊娠脾虚气弱，胎动不安，兼内热者，常与黄芩同用；兼气滞胸腹胀满者，可配苏梗、砂仁、陈皮、大腹皮等；兼恶心、呕吐者，可配半夏、生姜等药；兼胎元不固，腰酸腹痛者，可配杜仲、阿胶、川断、艾叶等药；兼血虚头晕心慌者，可配熟地、当归、白芍等药；若为气虚重证而见少气无力者，又当与党参、炙甘草等补气药同用。
【用量用法】
6～12g。炒焦者名焦白术，土炒者名土炒白术，均可加强燥湿作用。补气健脾宜炒用，燥湿利水宜生用。
【使用注意】
本品燥湿伤阴，故只适用于中虚有湿之证，如属阴虚内热或津亏液耗、燥渴便秘者，均不宜服。
【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为苍术酮，白术内酯A、白术内酯B及糖

类。有强壮、利尿、降血糖、抗血凝作用，并能促护肝脏，防止四氯化碳所致肝糖原减少的作用。

【附方】

1. 四君子汤

见人参条。用于脾虚脘满、食少便溏。

2. 参苓白术散

人参、白术、白茯苓、甘草、山药、莲子肉、白扁豆、缩砂仁、薏苡仁、桔梗、大枣，用于脾胃气虚、湿盛泄泻。

3. 附子理中汤

附子、干姜、党参、白术、甘草，用于脾胃虚寒、脘腹冷痛。

4. 枳术丸

枳实、白术，用于脾胃虚弱、饮食积滞。

5. 五苓散

茯苓、猪苓、白术、泽泻、桂枝，用于痰饮水肿。

6. 玉屏风散

黄芪、白术、防风，用于虚人易感、表虚自汗。

7. 当归散

白术、当归、芍药、川芎、黄芩，用于怀胎蕴热、胎动不安证。

茯苓（白茯苓、赤茯苓）附：茯苓皮

【歌诀】

茯苓味淡，渗湿利窍，白化痰涎，赤通水道。

【译注】

茯苓味甘淡，性平。甘平和缓，淡而渗利，有利水渗湿的作用，使停留在体内的水湿从尿道排泄，故可治痰湿不化及小便不利等。本品分赤、白两种，白茯苓善于化痰涎，赤茯苓则长于利小便、通水道。

此外，本品利水渗湿，还常用于因水湿潴留引起的水肿胀满；其甘平和缓而能补，尚有健脾补中、宁心安神的功效，既能祛邪，又可扶正，用于脾虚不能运化水湿而致的泄泻以及水饮凌心引起的惊悸失眠等。不但可作药用，亦为食疗的常用物品。

【应用】

用治水湿停滞的水肿胀满、小便不利等症，常与猪苓、白术、泽泻、桂枝等同用，以加强利水之功。用治脾虚不运的神疲食少、腹胀肠鸣、大便溏泄等症，常与党参、白术、山药、莲子肉等同用。若治脾虚水湿停滞的痰饮眩悸，又常与桂枝、白术、猪苓、泽泻，或半夏、生姜等药同用。用治惊悸失眠，属心脾两虚者，常与党参、当归、龙眼肉、酸枣仁等同用；属心气不足或心肾不交者，又常与人参、龙齿及远志、石菖蒲、朱砂等同用。

【用量用法】

煎服，10～15g。

【现代研究】

本品含茯苓聚糖、茯苓酸、蛋白质、脂肪、卵磷脂、胆碱、组胺酸、麦角甾醇等。具有利尿、镇静、降低血糖、抗肿瘤和增强免疫功能的作用。

【附方】

1. 五苓散

见白术条。用于水肿胀满、小便不利。

2. 参苓白术散

见白术条。用于脾虚湿盛、食少便溏。

3. 苓桂术甘汤

茯苓、桂枝、白术、甘草，用于痰饮眩悸。

4. 小半夏加茯苓汤

半夏、生姜、茯苓，用于痰饮内停、呕恶眩悸。

5. 归脾汤

见人参条。用于心脾两虚、惊悸失眠。

6. 安神定志丸

石菖蒲、远志、茯苓、茯神、龙齿、人参，用于心气不足、惊悸失眠者。

【附】

茯苓皮：功专行皮肤水湿，治皮肤水肿常与桑白皮、生姜皮、五加皮同用。用量15～30g。

甘 草

【歌诀】
甘草甘温，调和诸药，炙则温中，生则泻火。
【译注】
甘草味甘，生用性微寒，炙用性微温。其甘平和缓，与方中寒热温凉各类药物同用，可调和各种药物的偏性，使诸药和谐能更好地发挥作用。本品炙用药性偏温，可益气温中，还可养心气、止惊悸以及润肺燥、止嗽咳；生用偏凉，能泻火清热解百毒，消肿祛痰利咽喉。

此外，本品甘能缓急止痛，还用治各种挛急疼痛。

【应用】
用治脾胃虚弱，中气不足，气短乏力，食少便溏，多与党参、白术、茯苓同用。用治心气不足，心动悸，脉结代者，配伍人参、桂枝、阿胶等药。用治气喘咳嗽，属风寒犯肺者，多与麻黄、杏仁同用；属肺有郁热者，可在上述配伍基础上加入大量生石膏，以清宣郁热。用治脘腹或四肢挛急作痛，常与白芍同用。用治痈疽疮毒，常与金银花、蒲公英等清热解毒药同用；若为咽喉肿痛，又常与桔梗、牛蒡子等同用。用治食物或药物中毒，可单用本品水煎服，或与绿豆同用，以加强解毒之力。此外，与毒副作用强烈或药性峻猛的药同用，或入寒热并用的方中，有缓和药性、调和百药的功效。
【用量用法】
2～10g。清火宜生用，补中宜炙用。
【使用注意】
本品甘缓壅气，能令人中满，故湿盛胸腹胀满及呕吐者忌服。反大戟、芫花、甘遂、海藻，均忌同用。久服较大剂量的甘草，每易引起浮肿，使用也当注意。
【现代研究】

本品含甘草甜素，是甘草次酸的二葡萄糖醛酸苷，为甘草的甜味成分；此外，尚含多种黄酮类。有类似肾上腺皮质激素样作用，对某些毒物有类似葡萄糖醛酸的解毒作用，对组胺引起的胃酸分泌过多有抑制作用；并有抗酸和缓解胃肠平滑肌痉挛作用。甘草黄酮、甘草浸膏及甘草次酸均有明显镇咳祛痰、抗感染、抗过敏作用。

【附方】
1. 四君子汤

见人参条。用于脾胃虚弱、气短乏力。

2. 炙甘草汤

炙甘草、人参、阿胶、桂枝、干地黄、麦冬、麻仁、生姜、大枣，用于心动悸，脉结代证。

3. 三拗汤
麻黄、杏仁、甘草，用于风寒犯肺、气喘咳嗽。
4. 麻杏石甘汤
麻黄、杏仁、甘草、生石膏，用于风寒咳嗽、内有郁热者。

5. 芍药甘草汤
芍药、甘草，用于脘腹或四肢挛急作痛。
6. 仙方活命饮
金银花、生甘草、赤芍、穿山甲、皂角刺、白芷、贝母、防风、当归尾、天花粉、乳香、没药、陈皮，用于痈疽疮毒初起。

7. 桔梗汤
桔梗、甘草，用于咽喉肿痛。

8. 甘豆汤
甘草、绿豆，用于解百药毒。

9. 调胃承气汤
大黄、芒硝、甘草，用于燥结实证偏轻者，以防寒下伤胃。

【不良反应】
大剂量服用或小剂量久服，20%的人可出现水肿、乏力、痉挛麻木、头晕头痛、血压升高、低血钾等，老年人、心血管病、肾脏病患者易致高血压和充血性心脏病。长期服用甘草甜素可致非哺乳期妇女泌乳。

当 归

【歌诀】
当归甘温，生血补心，扶虚益损，逐瘀生新。
【译注】
当归味辛甘，性温，有补血活血的作用。因心主血脉，故称其能“生血补心”。当归甘温补血力强，向来用作补血的要药，可扶助虚衰、补益亏损，用治血虚亏损诸证。其辛能行散，甘温补益，还有逐瘀血、生新血、调经脉、止疼痛的功用，亦为妇科调经之要药，所以又常用于妇女月经不调、痛经闭经以及痈疽肿痛、跌打损伤等症。

此外，本品补血润肠通便，可治血虚津液不足的大便秘结。

【应用】
用治血虚引起的面色苍白、头晕眼花、心悸失眠等，常与黄芪、党参、

熟地等同用。用治妇女月经不调、经闭痛经，常与川芎、熟地、芍药等同用，即组成调经的基本方剂；经行腹痛，可加延胡索、香附；经闭不通，可加桃仁、红花。用治虚寒腹痛，常与桂枝、芍药、饴糖等同用；肢体瘀血作痛，多与丹参、乳香、没药同用；跌打损伤瘀血作痛，多与大黄、桃仁、红花、炮山甲等同用；关节痹痛或肌肤麻木，多与羌活、独活、桂枝、秦艽等同用。用治痈疽疮疡，属脓成未溃或初起肿痛者，多与金银花、赤芍、穿山甲、皂角刺等同用；属气虚血亏，脓成不溃或溃后久不收口者，多与黄芪、党参、熟地、白芍、川芎等补血益气药同用，以托疮生肌收口。用治血虚津亏肠燥便秘，又常与肉苁蓉、火麻仁、生首乌等润肠通便药同用。

【用量用法】

6～12g，煎服。补血用当归身，活血逐瘀用当归尾，补血活血（即和血）用全当归。酒制加强活血作用。

【使用注意】

湿盛中满，大便泄泻者忌服。

【现代研究】

本品含挥发油，其中主要有藁本内酯、当归酮等；另含水溶性成分阿魏酸、丁二酸、豆甾醇-D-葡萄糖苷等；此外，尚含当归多糖、多种氨基酸及维生素等。对子宫平滑肌有双向调节作用；有抗血小板凝集和抗血栓作用，并能促进血红蛋白及红细胞的生成；有抗心肌缺血和扩张血管的作用，能改善微循环。对非特异性和特异性免疫功能都有增强作用，并有降血脂、保肝、镇静、镇痛、抗感染、抗缺氧、抗辐射损伤、抑制肿瘤、抗菌和平喘作用。

【附方】

1. 当归补血汤

见黄芪条。用于阴血亏虚等证。

2. 四物汤

当归、川芎、赤芍、熟地，用于月经不调、经闭痛经等证，为调经基本方。

3. 姜芩四物汤

当归、川芎、赤芍、熟地、姜黄、黄芩、牡丹皮、延胡索、香附，用于血热夹瘀的经行腹痛。

4. 桃红四物汤

桃仁、红花、当归、川芎、赤芍、熟地，用于经闭不通。

5. 当归建中汤

当归、芍药、桂枝、饴糖、甘草、生姜、大枣，用于虚寒瘀滞腹痛。

6. 活络效灵丹

当归、丹参、乳香、没药，用于肢体瘀痛。

7. 复元活血汤

大黄、桃仁、红花、当归、炮山甲、柴胡、天花粉、甘草，用于跌打损伤、瘀血肿痛。

8. 蠲痹汤

（《医学心悟》）羌活、独活、秦艽、当归、桂枝、海风藤、川芎、木香、乳香、桑枝、炙甘草，用于关节痹痛。

9. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈疽疮疡肿痛者。

10. 十全大补汤

见黄芪条。用于气虚血亏、疮痈溃久不收。

11. 益血润肠丸

当归、肉苁蓉、火麻仁、熟地、杏仁、荆芥、苏子、蜂蜜、枳壳，用于津枯血少、肠燥便秘。

白 芍

【歌诀】

白芍酸寒，能收能补，泻痢腹痛，虚寒勿与。

【译注】

白芍味甘酸苦，性微寒。甘补酸收，有收敛和养阴补血的作用。本品酸敛肝阴，平抑肝阳，补血柔肝，缓急止痛，所以能止木旺乘土的泄泻、痢疾、腹痛，以及因阴虚血亏而肝阳偏旺所引起的胸胁脘腹疼痛、四肢拘挛疼痛、月经不调等。但属于虚寒性的不能用。

此外，本品甘酸敛阴，还有止汗之功，常用于表虚恶风自汗或阴虚盗汗者。

【应用】

用治妇女月经不调，常与当归、地黄、川芎同用，即为调经养血的基本方；经行腹痛，可加延胡索、香附；崩漏不止，可加阿胶、艾炭。用治肝阳上亢，头痛眩晕，多与生地、生牡蛎、生代赭石、牛膝等药同用。若治虚风内动，又常与生牡蛎、鳖甲、生地、阿胶等同用。用治肝阳偏旺，肝气不和，胁肋疼痛，常与当归、柴胡、白术、茯苓等同用；若治肝脾失和的脘腹挛急作痛，或血虚所致的四肢挛急作痛，又与甘草配伍使用。以白芍为原料提取总苷，制成白芍总苷胶囊（帕夫林），目前用治类风湿关节炎，疗效确切。用治腹痛泻痢，属肝气乘脾，肠鸣腹痛泄泻，得泻痛减者，常与白术、陈皮、防风同用；属湿热壅滞大肠、下痢腹痛、里急后重者，常与木香、槟榔、黄芩、黄连等同用。用治虚证多汗，属外感风寒，表虚自汗而恶风者，常与桂枝、生姜、大枣同用；属阴虚阳浮而盗汗者，多与牡蛎、柏子仁、龙骨等同用。

【用量用法】

6～15g。酒炒可减低其寒性。

【使用注意】

阳衰虚寒之证不宜单独使用。反藜芦，忌同用。

【现代研究】

本品主要成分为芍药苷，另还含鞣质、挥发油、脂肪油、牡丹酚及三萜类化合物等。所含芍药苷对大鼠胃、肠、子宫平滑肌有较好的解痉作用；并有一定的抗感染、抑菌、镇静、镇痛、抗惊厥、降压、扩张血管等作用。芍药总苷对小鼠免疫应答具有调节作用，并增加心肌营养血流量。

【附方】

1. 四物汤

见当归条。用于月经不调等，为调经基本方。

2. 桃红四物汤

见当归条。用于瘀血阻滞、经行腹痛。

3. 胶艾汤

干地黄、当归、白芍、甘草、阿胶、艾炭、川芎，用于冲任虚损、崩漏下血。

4. 建瓴汤

生地黄、生牡蛎、生龙骨、怀牛膝、代赭石、山药、杭白芍、柏子仁，用于肝阳上亢、头痛眩晕。

5. 大定风珠

白芍、阿胶、龟甲、干地黄、麻仁、鳖甲、五味子、生牡蛎、麦冬、炙甘草、鸡子黄，用于热病伤阴、虚风内动。

6. 逍遥散

柴胡、黄芩、当归、白芍、白术、甘草、生姜、薄荷，用于肝气不和、胁肋疼痛。

7. 芍药甘草汤

见甘草条。用于脘腹或四肢挛急作痛。

8. 痛泻要方

白芍、防风、白术、陈皮，用于肝气乘脾、腹痛泻痢。

9. 芍药汤

芍药、黄芩、黄连、大黄、当归、肉桂、木香、槟榔、甘草，用于湿热下痢。

10. 桂枝汤

桂枝、芍药、生姜、大枣、甘草，用于营卫不和、恶风自汗。

【按】

当归与白芍均有补血、调经、止痛之功，常相须为用。但当归性温，适宜于血虚有寒者；白芍性寒，适宜于血虚有热者。当归补血活血，调经止痛，用于血虚且兼瘀滞引起的月经不调、经闭痛经以及跌打损伤、瘀滞肿痛。白芍养血柔肝，缓急止痛，可用于阴血不足，肝气不舒的月经不调、脘腹疼痛、四肢挛急作痛。当归又能润肠通便，治血虚肠燥便秘。白芍还能平抑肝阳、敛阴止汗，治肝阳上亢、头痛眩晕，以及自汗、盗汗等。

赤芍

【歌诀】
赤芍酸寒，能泻能散，破血通经，产后勿犯。
【译注】
赤芍味酸苦，性微寒，善除营血分郁热且能散血中之瘀，有凉血泻热散瘀的作用，常用治一切血热、血瘀之证，故称“能泻能散”。其苦寒凉血祛瘀，还可散痈肿、泻肝火、破瘀血、通经闭。适用于热毒痈肿和妇女瘀血不行的月经停闭，以及因血行阻滞而引起的各种疼痛。但对产后气血虚弱的患者不宜使用。

此外，本品清泻肝火、散瘀止痛，可用治肝火上攻所致的目赤肿痛等。

【应用】
用治热病邪入营血，高热、舌绛、身发斑疹或血热吐衄等，常与生地、牡丹皮、大青叶等清热凉血药同用。用治血热血瘀的痛经、经闭，常与丹参、泽兰、益母草等同用；若为血瘀而无热者，又常与当归、川芎、桃仁、红花同用。用治跌打损伤、瘀血作痛，多与乳香、没药、血竭等同用。用治痈疥疮毒，症见红肿热痛者，常与金银花、连翘、蒲公英、栀子同用。用治肝火上攻、目赤肿痛，常与菊花、夏枯草、决明子同用。若治肝郁气滞血瘀而致胸胁痛者，又常与柴胡、香附、枳壳等疏肝理气化瘀止痛药同用。
【用量用法】
6～12g，煎服，或入丸、散。
【使用注意】
血寒经闭不宜用。反藜芦，忌同用。
【现代研究】

本品含芍药苷、牡丹酚、芍药花苷、苯甲酸、鞣质、挥发油等。有镇静、镇痛、降压、抗惊厥、抗感染、抗溃疡、抑菌、抗血栓形成、抑制血小板聚集、增加冠状动脉血流量等作用。

【附方】
1. 犀角地黄汤

（清热地黄汤） 犀角（水牛角代）、生地、牡丹皮、赤芍，用于热入营血、斑疹紫黯或血热吐衄。

2. 泽兰汤

泽兰、赤芍、当归、益母草、熟地、牛膝、柏子仁，用于月经不调、痛经闭经。

3. 通经丸

苏木、赤芍、归尾、川芎、香附、牛膝、桃仁、红花、生地、琥珀、五灵脂，用于血滞经闭腹痛。

4. 少腹逐瘀汤

小茴香、干姜、延胡索、没药、川芎、官桂、赤芍、五灵脂、蒲

黄、当归，用于瘀血作痛。

5. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈疽疮疡肿痛者。

6. 柴胡疏肝散

柴胡、赤芍、陈皮、香附、枳壳、川芎、甘草，用于肝气郁结、胁肋疼痛。

【按】

赤芍、白芍，一类二种，功用有别，前人谓“白补赤泻，白收赤散”。赤芍清凉行散，功能清热凉血、化瘀止痛，尤宜于血热血瘀证，既治温毒发斑，血热吐衄，又治肝郁血滞、胸腹胁痛、痛经癥瘕、跌打损伤，还能清泻肝火，治肝火目赤。白芍养血调经、敛阴止汗、柔肝止痛、平抑肝阳，尤宜于阴血不足肝旺者，既善治血虚肝旺之头晕目眩、肝郁胁痛，又善治阴血不足、肝气不舒的月经不调、痛经、四肢脘腹挛急作痛；还治血虚萎黄、自汗盗汗等。

生地 附：鲜生地

【歌诀】
生地微寒，能消温热，骨蒸①烦劳，养阴凉血。
【译注】
生地也称生地黄，味甘苦，性微寒。甘寒质润，苦寒泻火，有养阴生津、清热凉血的作用。常用它来治疗温热病烦热口渴、舌红津少的阴津耗伤证，以及阴虚骨蒸烦热的劳病。此外，本品苦寒清热、凉血止血，也常用于血热所引起的各种出血证；甘寒养阴、生津止渴，又可治内热伤阴的消渴证。

注：①骨蒸：热在骨中，所以叫“骨蒸”，是肾阴亏损到一定程度出现的一种虚热证，往往与阴虚潮热、五心烦热、盗汗以及腰背酸痛、睡眠不安、饮食无味等症状同时出现。

【应用】
用治外感热病，热入营血，身热，口干，舌红或绛者，常与玄参、金银花、丹参等同用；若症见斑疹紫黑，可与牡丹皮、赤芍同用。用治热甚伤阴，津亏便秘者，多与玄参、麦冬同用，以增液润肠通便；若为热病后期，低热不退，或阴虚骨蒸劳热者，又多与青蒿、鳖甲、知母、牡丹皮同用，以增强退虚热之力。用治内热消渴，每与天冬、枸杞子、山药、天花粉同用。用治血热妄行的吐衄下血等，常与侧柏叶、茜草、大小蓟同用。
【用量用法】
10～15g，鲜品用量加倍。炒炭用于止血。
【使用注意】
脾虚腹满便溏者不宜用。
【现代研究】

本品含β-谷甾醇、地黄素、生物碱等。有一定的强心、利尿、升高血压、降低血糖等作用，还能促进血凝、缩短出血时间、保护肝脏、抗辐射损伤、抑制多种真菌生长等。

【附方】
1. 清营汤

犀角（水牛角代）、生地黄、丹参、玄参、黄连、麦冬、金银花、连翘、竹叶心，用于热入营血、口干舌绛。

2. 犀角地黄汤

见赤芍条。用于热入营血、斑疹紫黯。

3. 增液汤

生地、玄参、麦冬，用于热甚伤阴、津亏便秘。

4. 青蒿鳖甲汤

青蒿、鳖甲、生地黄、知母、牡丹皮，用于低热不退或阴虚骨蒸劳热者。

5. 益胃汤

麦冬、生地黄、玉竹、沙参、冰糖，用于消渴证。

6. 四生丸

鲜生地黄、鲜荷叶、生侧柏叶、生艾叶，用于血热吐衄。

【附】

生地黄有干、鲜之分别，都能清热凉血、养阴生津，但鲜生地黄苦重于甘，其性大寒，清热凉血的作用较强，而且能生津液；干生地黄甘重于苦，养阴的作用较强。故急性热病，以鲜生地为好；阴虚骨蒸者，以干生地为佳。

熟 地

【歌诀】

熟地微温，滋肾补血，益髓填精，乌须黑发。

【译注】

熟地味甘，性微温。甘润滋补，是滋肾阴、补营血、补益精髓的首选药。善治肾虚精亏的腰膝软弱和头昏目眩、盗汗遗精，以及阴血亏虚的萎黄、心悸、月经不调等；并能治疗精血不足引起的须发早白。

【应用】

用治血虚萎黄、眩晕、心悸、失眠等，可与制首乌、当归、黄芪等补血益气药同用。治妇女月经不调、崩漏等，常配当归、川芎、芍药组成补血调经的基本方，随证加减应用。用治肾阴不足，潮热盗汗、遗精及内热消渴等，又常与山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻等同用，共奏滋阴清热之功。此外，对腰酸脚软、头晕眼花、耳鸣耳聋、须发早白等一切精亏血虚证，可与黄精、制首乌、枸杞子、旱莲草、女贞子、黑芝麻等补血益精药同用。

【用量用法】

9～15g。炒炭用于止血。宜与砂仁、陈皮等健脾胃药同用，以防滋腻碍胃。

【使用注意】

本品性质滋腻，有碍消化，故气滞痰多、脘腹胀满、食少便溏者忌服。

【现代研究】

本品含梓醇、地黄素、甘露醇、维生素A类物质、糖类及氨基酸等。有强心、利尿、降血糖和升高外周白细胞计数，增强免疫功能等作用。

【附方】

1. 补血汤

熟地黄、制首乌、当归、黄芪、鸡血藤、党参、肉桂、白芍、大枣，用于面色萎黄、眩晕心悸等血虚证。

2. 四物汤

见当归条。用于妇女月经不调，即为补血调经的基本方。

3. 六味地黄丸

熟地黄、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓，用于肾阴不足、盗汗遗精及内热消渴等。

4. 杞菊地黄丸

枸杞子、菊花、熟地黄、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓，用于肝肾不足、精血亏虚、眩晕耳鸣者。

【按】

熟地黄为生（干）地黄加黄酒反复蒸晒而成。生（干）地黄甘寒质润，长于养心肾之阴，并能凉血，故血热阴伤及阴虚发热者宜之。熟地黄甘而微温，功专养血滋阴，填精益髓，为补血之要药，滋阴之主药，凡血虚萎黄、真阴不足、精髓亏虚者，皆可用之。

麦门冬

【歌诀】
麦门甘寒，解渴祛烦，补心清肺，虚热自安。
【译注】
麦冬又名麦门冬，味甘，性寒。甘寒养阴清热、生津止渴，能解除因热病伤阴引起的口渴及心胸烦热。既补养心阴，清泻心热，治心阴不足、心火上炎的心烦不寐、健忘多梦；又滋养肺阴，清降肺火，治热伤肺阴、阴虚肺燥的鼻燥咽干、干咳少痰、劳嗽咳血等症。总之，可使阴虚发热的病得到安康。
【应用】
用治胃阴不足，舌干口渴，多与沙参、生地、玉竹、冰糖等滋阴药同用。用治心烦失眠，若为热病热入营分，身热夜甚，烦躁不安者，常与生地、玄参、竹叶卷心、黄连等同用；若为阴虚血亏有热而心烦失眠者，又常与丹参、茯神、酸枣仁、生地等同用。用治肺阴不足，燥咳痰黏者，多与沙参、桑叶、生石膏、枇杷叶同用；若为阴虚劳嗽咳血者，又常与天冬、知母、贝母等清热养阴、润肺止咳药同用。
【用量用法】
6～12g。清养肺胃之阴多去心用，滋阴清火多连心用。
【使用注意】
感冒风寒或有痰饮湿浊的咳嗽以及脾胃虚寒泄泻者，均忌服。
【现代研究】
本品含甾体皂苷、β-谷甾醇、氨基酸、多糖等。能提高免疫能力；增强垂体-肾上腺皮质系统作用，提高机体适应性；有抗心律失常、改善心肌收缩力和扩张外周血管的作用；并有降血糖、抑菌、耐缺氧、镇静等作用。

【附方】
1. 沙参麦冬汤
沙参、麦冬、天花粉、玉竹、生扁豆、生甘草、冬桑叶，用于热病后期肺胃阴伤、津液亏损。

2. 清营汤
见生地条。用于热入营分、身热夜甚、烦躁不安。

3. 天王补心丹
生地、麦冬、天冬、玄参、柏子仁、酸枣仁、远志、桔梗、五味子、当归身、人参、丹参、白茯苓，用于阴虚火旺、心肾不交的心烦失

眠。

4. 清燥救肺汤

桑白皮、人参、枇杷叶、桑叶、石膏、阿胶、杏仁、麦冬、麻仁、甘草，用于燥邪伤肺、干咳痰黏。

5. 二冬膏

天冬、麦冬，用于肺肾阴虚、劳嗽咳血。

天门冬

【歌诀】
天门甘寒，肺痿肺痈，消痰止嗽，喘热有功。
【译注】
天冬又名天门冬，味甘，性大寒。甘润养阴，大寒清热，所以善治劳热伤阴、咽干咳血、咳吐浊沫的“肺痿”证，也可治热灼肺叶、咳嗽胸痛、咳吐脓血的“肺痈”证。又有润肺化痰止咳的功用，对肺热喘咳有良效。

此外，本品甘寒泄降、生津止渴，又可用于热病津伤烦渴、肠燥便秘或内热消渴证；其性寒清火，甘润滋水，又治阴虚火旺的盗汗遗精证。

【应用】
用治燥咳痰黏，劳嗽咳血，常与麦冬、知母、贝母同用；若治肺痈咳吐脓血者，又多与芦根、桃仁、冬瓜子、生薏苡仁、鱼腥草、桔梗等同用。此外，用治热病伤阴的舌干口渴，或内热伤津的消渴，可配伍生地、麦冬、沙参、天花粉等滋阴清热生津药；用治肠燥便秘，可与当归、肉苁蓉等润肠通便药同用。配伍熟地、黄柏、砂仁等还可治阴虚火旺的遗精。
【用量用法】
6～12g，煎服。
【使用注意】
脾胃虚寒，食少便溏者忌服。
【现代研究】

本品含天门冬素、黏液质、β-甾醇及5-甲氧基甲基糖醛和多种氨基酸等。有镇咳、祛痰作用；能增强单核-吞噬细胞系统的吞噬能力及体液免疫功能，具抗肿瘤活性；对多种细菌有抑制作用。

【附方】
1. 二冬膏

见麦门冬条。用于燥咳痰黏、劳嗽咳血。

2. 三才汤

天冬、生地、人参，用于热病气阴两伤或津亏消渴。

3. 三才封髓丹

天冬、熟地、人参、黄柏、砂仁、炙甘草，用于阴虚火旺的盗汗遗精证。

【按】

天门冬与麦门冬均既能滋肺阴、润肺燥、清肺热，又能养胃阴、清胃热、生津止渴，常相须为用。然天门冬苦寒之性较甚，清火与润燥之力强于麦门冬，且入肾滋阴，亦治肾阴不足、虚火亢盛的骨蒸潮热、盗汗遗精。麦门冬微寒，虽清火与润燥之力稍弱，但滋腻之性亦较小，且可清心除烦安神，治心阴不足、心火亢盛的心烦失眠、健忘多梦等症。

黄连（川连）

【歌诀】

黄连味苦，泻心除痞①，清热明眸②，厚肠③止痢。

【译注】

黄连味苦，性寒。苦能燥湿，寒能清热，功善清热燥湿泻火。其泻心火，可治心火亢盛的心烦不眠和热病烦躁及神昏谵语；又能清热明目，治疗目赤肿痛；还能清泻中焦和大肠的湿热，增强胃肠功能而止湿热泻痢。向来用作治疗湿热泻痢的要药。

此外，本品还有凉血解毒作用，可以用于热毒痈肿疔疮等症。亦善清泻胃火，治胃火炽盛的呕吐、牙痛及消谷善饥。

注：①痞：音忽（hū），多睡。这里作昏糊似睡解。

②眸：音谋（móu），瞳孔。

③厚肠：增强胃肠功能。

【应用】

用治热病高热、烦躁、神昏谵语，常与黄芩、山栀、生地等药同用；若治阴血不足，水枯火炎，心烦失眠者，多与阿胶、白芍、鸡子黄同用；若治心火内炽，血热吐衄者，又常与大黄、黄芩同用。用治湿热泻痢，属初起表证未罢者，多与葛根、黄芩同用；属下痢不爽、里急后重者，多与木香同用；属热毒血痢者，又常与黄柏、白头翁、秦皮同用。用治胃火炽盛，消谷善饥者，常与知母、天花粉同用；治胃火熏蒸、牙痛龈肿，可与升麻、生地黄等同用；若为肝火犯胃，呕吐吞酸者，又常与吴茱萸同用。用治火毒疮疡，目赤肿痛等，内服、外用均有良效，配黄

芩、黄柏、连翘水煎服，治火毒疮疡效佳；单用煎汁点眼，可治目赤肿痛；配枯矾、青黛外用，治耳内疖肿、中耳炎有效。

【用量用法】

2～5g。炒用减低寒性，姜汁炒用于止呕，酒炒清上焦火，猪胆汁炒泻肝胆实火。

【使用注意】

不宜久服。脾胃虚寒者忌服，非实火湿热证不宜服。

【现代研究】

本品含小檗碱（黄连素）、甲基黄连碱等多种生物碱。有广谱抗菌、抑菌作用，并能增强白细胞的吞噬能力，又有降压、利胆、解热、镇静、镇痛、抗利尿、局部麻醉、抗急性炎症、抗癌、抗溃疡、抗心律失常、降血糖等作用。

【附方】

1. 黄连解毒汤

黄连、黄芩、黄柏、栀子，用于高热神昏、热病烦躁。

2. 黄连阿胶汤

黄连、黄芩、白芍、阿胶、鸡子黄，用于阴亏火旺、心烦失眠。

3. 泻心汤

大黄、黄连、黄芩，用于心火内炽、血热吐衄。

4. 葛根芩连汤

葛根、黄芩、黄连、甘草，用于湿热下痢兼有表证。

5. 香连丸

木香、黄连，用于下痢不爽、里急后重。

6. 白头翁汤

白头翁、黄连、黄柏、秦皮，用于热毒血痢。

7. 左金丸

黄连、吴茱萸，用于肝火犯胃、呕吐吞酸。

8. 黄连解毒汤

（《外科正宗》）黄连、黄芩、黄柏、栀子、连翘、牛蒡子、甘草、灯心草，用于火毒疮疡。

黄芩

【歌诀】
黄芩苦寒，枯泻肺火，子清大肠，湿热皆可。
【译注】
黄芩味苦，性寒，有清热燥湿、泻火解毒的作用。枯芩①善于清肺火及上焦之实火，治肺经有热的咳嗽；子芩①善于清大肠火，泻下焦湿热，治大肠有热的痢疾泄泻。此外，凡是由湿热所引起的黄疸和痈肿疮毒等症都可应用。

本品苦寒清热、凉血止血，还可用于血热妄行的吐衄崩漏；又有清热安胎的作用，可治孕妇有热的胎动不安。

注：①：黄芩老根中空而枯的称“枯芩”，也称“片芩”。新根中部坚实的称“子芩”，也称“条芩”。

【应用】
用治湿温、暑温初起，湿热郁阻气机，胸闷腹胀、呕恶尿赤等，若湿重于热，常配伍白豆蔻、滑石、通草等；若热重于湿，又常配伍茵陈、木通、连翘等。用治湿热中阻，痞满呕吐，常与黄连、半夏、干姜等同用；若为湿热泻痢者，常配白芍、黄连、大黄等；还可与茵陈、栀子、柴胡等同用，治湿热黄疸。用治肺热咳嗽，常与桑白皮、知母、地骨皮、贝母等同用。用治上焦实热，属外感热病，邪郁上焦，高热烦渴者，多与薄荷、连翘、栀子、竹叶同用。用治血热吐衄，火毒疮疡，可与大黄、黄连同用。此外，与白术、苎麻根、竹茹等同用，又治怀胎蕴热、胎动不安之证。
【用量用法】
3～10g。枯芩中空而枯，体轻主浮，善清肺火；子芩体重而坚，质重主降，善清大肠火。清上部火宜酒炒；清肝胆热宜猪胆汁炒。
【使用注意】
脾胃虚寒者不宜服。
【现代研究】
本品含黄芩苷元、黄芩苷、汉黄芩素、汉黄芩苷、黄芩新素等。有广谱抗菌作用，还有解热、降压、利尿、镇静、利胆、降低毛细血管通透性，以及抑制肠管蠕动、降血脂、抗氧化、抗肿瘤等作用。黄芩苷、黄芩苷元有抗过敏作用。

【附方】
1. 黄芩滑石汤

黄芩、滑石、通草、白蔻仁、茯苓皮、猪苓、大腹皮，用于湿重于

热的湿温、暑湿。

2. 甘露消毒丹

滑石、黄芩、茵陈、石菖蒲、贝母、木通、藿香、射干、连翘、薄荷、白豆蔻，用于热重于湿的湿温、暑湿。

3. 半夏泻心汤

半夏、黄芩、黄连、干姜、人参、甘草、大枣，用于湿热中阻、痞满呕吐。

4. 芍药汤

见白芍条。用于湿热泻痢。

5. 葛根芩连汤

见黄连条。用于热痢兼有表证者。

6. 清肺汤

黄芩、知母、贝母、麦冬、天冬、桑白皮、橘红、甘草，用于肺热咳嗽。

7. 凉膈散

大黄、朴硝、栀子、黄芩、薄荷、连翘、竹叶、甘草，用于邪郁上焦、高热烦渴。

8. 普济消毒饮

黄芩、黄连、陈皮、柴胡、桔梗、板蓝根、连翘、牛蒡子、玄参、马勃、薄荷、僵蚕、升麻、甘草，用于火毒上攻、咽喉肿痛或大头瘟。

9. 泻心汤

见黄连条。用于血热吐衄。

10. 当归散

见白术条。用于怀胎蕴热、胎动不安证。

黄柏

【歌诀】

黄柏苦寒，降火滋阴，骨蒸湿热，下血堪任。

【译注】

黄柏味苦，性寒。苦寒清热燥湿，泻火解毒，还有清相火、退虚热、保阴液的作用，可治体内湿热蕴阻诸证以及阴虚火旺的骨蒸、劳热、盗汗、遗精等症。本品善于清除下部的湿热，能治疗由湿热所致的血痢、

便血及妇女色黄气臭的白带和尿道涩痛的淋证，还可用于足膝肿痛、痈肿湿疮等症。

【应用】

用治湿热诸证，属湿热泻痢者，多与白头翁、黄连、秦皮同用；属湿热黄疸者，多与栀子、茵陈、大黄同用；属湿热带下色黄者，多与芡实、车前子、白果同用；属湿热下注，足膝肿痛者，多与苍术、牛膝、生薏苡仁同用。用治阴虚发热，骨蒸劳热，盗汗遗精，多与知母、生地、牡丹皮、秦艽等同用。用治痈肿疮毒，可服可敷，配黄芩、黄连、栀子煎汤内服，或单用本品为末，配鸡蛋清调敷，均有佳效；与苦参、白鲜皮、蛇床子等同用，又可治湿疮瘙痒。

【用量用法】

3～12g，生用或盐水炒用。清热燥湿、泻火解毒多生用；泻相火、退虚热多盐水炒用。外用生者适量，研末敷患处。

【使用注意】

脾胃虚寒者忌服。

【现代研究】

本品含小檗碱、黄柏碱、黄柏酮、黄柏内酯等。有较强的广谱抗菌抑菌作用，其抗菌谱和抗菌效力与黄连相似，但效力较黄连差；对血小板有保护作用；外用可促使皮下渗血的吸收。另外，还有利胆、利尿、降压、解热镇静、抗溃疡、降血糖及促进小鼠抗体生成等作用。

【附方】

1. 白头翁汤

见黄连条。用于热毒血痢。

2. 易黄汤

黄柏、芡实、山药、车前子、白果，用于湿热带下色黄者。

3. 四妙丸

苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁，用于足膝肿痛、下部湿疮。

4. 知柏地黄丸

知母、黄柏、熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、泽泻，用于阴虚火旺的盗汗遗精。

5. 大补阴丸

熟地、龟甲、知母、黄柏、猪脊髓、蜂蜜，用于阴虚火旺的盗汗遗精。

6. 黄连解毒汤

见黄连条。用于高热烦扰或痈肿疔毒等。

【按】

黄连、黄芩、黄柏都是清热燥湿，泻火解毒的苦寒药。黄连偏于清心火，主除中焦及大肠湿热；黄芩偏于清肺火，主除中、上二焦湿热；黄

柏偏于清肾火，主除下焦湿热。歌括中说的“降火滋阴”，是指阴虚火旺时用黄柏降火清热，使阴不受虚火消灼，并不是黄柏有直接的滋阴作用。

栀子

【歌诀】
栀子性寒，解郁除烦，吐衄胃痛，火降小便。
【译注】
栀子味苦，性寒。其苦寒清降，既清气分之火，又解血分之热，善于清泻火热、清心除烦，能除胸中郁热的心烦不安，并能凉血止血，治疗血热妄行的吐血、衄血等出血证。此外，还可治胃部热痛。本品苦寒、直折火毒，曲曲下行，能使热邪从小便排出。

本品还有清利湿热、凉血解毒的作用，又治火毒上攻的目赤肿痛、湿热蕴蒸的黄疸病，以及小便不利、便血、热毒痈肿等。

【应用】
用治外感热病，邪热内郁胸中，心烦不眠，坐卧不安，莫名所苦者，常与宣郁达表的豆豉同用；若治高热神昏谵语的实火证，又常与黄连、黄柏、黄芩配伍，共泻三焦火邪。用治湿热黄疸，多与茵陈、大黄、黄柏同用；若与瞿麦、萹蓄、海金沙同用，又可治热淋尿血。用治实火热毒所致的吐血、衄血、目赤肿痛、疮痈肿毒等，或与大黄、黄连、黄柏同用；或与白茅根、侧柏叶、大小蓟同用；也可单用研末鸡蛋清调，外敷治火毒疮肿。
【用量用法】
6～10g，煎服。生用走气分而泻火，炒黑（黑栀子）入血分而凉血止血，姜汁炒止呕除烦；表热或便溏用皮，内热用仁。
【使用注意】
本品有缓泻作用，故脾虚便溏者不宜服。
【现代研究】

本品含栀子素、栀子苷、去羟栀子苷、熊果酸等。有利胆、镇痛、镇静、降压、解热、抗菌等作用，还可止血。

【附方】
1. 栀子豉汤

栀子、豆豉，用于邪热客心、心烦郁闷等症。

2. 茵陈蒿汤

茵陈、大黄、栀子，用于湿热黄疸。

3. 八正散

木通、车前子、栀子、大黄、滑石、萹蓄、甘草、瞿麦、灯心草，用于热淋涩痛。

4. 十灰散

大蓟、小蓟、白茅根、侧柏叶、荷叶、黑栀子、茜根、大黄、棕榈炭、牡丹皮，用于血热吐衄。

连翘 附：连翘心

【歌诀】

连翘苦寒，能消痈毒，气聚血凝，温热堪逐。

【译注】

连翘味苦，性微寒，能解毒消痈散结，有“疮家圣药”之称。热毒侵犯肌表，气血停聚而凝滞不通，产生痈肿疮毒等症，用本品可获佳效。其味苦入心，善清心火，且清中有透而能散风热，又可治外感风热、邪犯卫分的发热头痛、口干咽痛，以及温邪入营，心烦不安。

【应用】

用治温病初起或感冒风热，症见发热、微恶风寒、汗出口干者，常与金银花、牛蒡子、芦根，或桑叶、菊花、薄荷等配伍；若为热病邪陷心包，烦热神昏者，又当用连翘心配伍玄参、麦冬、竹叶卷心等。用治痈肿疮毒，多与黄芩、栀子、赤芍、玄参等同用。若治瘰疬结核，又当与玄参、夏枯草、贝母、猫爪草同用。此外，配车前子、竹叶、木通，又可治热结膀胱，尿赤涩痛。

【用量用法】

6～15g，煎服。

【现代研究】

本品含三萜皂苷、连翘酚、甾醇、生物碱、齐墩果酸、维生素P及少量挥发油等。有广谱抗菌、抗感染、解热、强心、利尿、降压、镇吐、保肝等作用，维生素P可降低血管通透性及脆性，防止渗血。

【附方】

1. 银翘散

金银花、连翘、荆芥、薄荷、竹叶、牛蒡子、豆豉、甘草、桔梗、芦根，用于温病初起或感冒风热。

2. 清营汤

见生地条。用于热病邪陷心包。

3. 内消瘰疬丸

夏枯草、连翘、玄参、青盐、海粉、海藻、川贝母、薄荷叶、天花粉、白蔹、熟大黄、生甘草、生地、桔梗、枳壳、当归、硝石，用于瘰疬结核。

【附】
连翘心：专清心热，治温热病高热烦躁、神昏谵语。

石膏

【歌诀】
石膏大寒，能泻胃火，发渴头疼，解肌立妥。
【译注】
石膏味辛甘，性大寒。辛能散肌表之热，甘能缓急，大寒可以清热，所以能泻胃火，可治因胃火上升而引起的头痛、牙痛，以及温热病壮热烦渴、神昏谵语、发斑等胃热证和肺热的喘咳证。同发汗解表药配伍，可以解除病在肌表的高热烦躁，能立见功效。

此外，本品火煅研细外用，有清火生肌、收湿、敛疮口的作用，可治刀伤、烫火伤、痈疽等溃疡症。

【应用】
用治热病邪在气分，高热不退，烦渴引饮，脉洪大者，宜重用生石膏，并与知母、粳米、甘草等同用；若为气血两燔、神昏谵语、发斑发疹者，又当与知母、大青叶等清热凉血药同用。用治邪热郁肺，气急喘促咳嗽、口渴欲饮者，常与麻黄、杏仁、甘草同用。用治胃火炽盛、头痛、牙痛口疮，多与黄连、升麻、牡丹皮、生地等同用；若兼阴虚者，又当与知母、麦冬、生地、牛膝等同用。此外，本品煅后研粉，与青黛、黄柏粉等配伍，可治湿疹浸淫或疮疡不敛。
【用量用法】
15～60g，大剂量120～240g。内服多生用，宜轧碎先煎，徐徐温服；外用适量，须煅后研细末掺敷。
【使用注意】
脾胃虚寒食少者，不宜服。
【现代研究】

本品的主要成分为含水硫酸钙。对内毒素发热有明显的解热效果；能增强家兔巨噬细胞对白色葡萄球菌及胶体金的吞噬能力，并促进巨噬细胞的成熟，还有缩短血凝时间、利尿、增加胆汁排泄的作用。煅石膏为无水硫酸钙，外用有消炎作用。

【附方】
1. 白虎汤

生石膏、知母、粳米、甘草，用于气分壮热、烦渴引饮。

2. 化斑汤

生石膏、知母、粳米、甘草、犀角（水牛角代）、玄参，用于热入

气血分、发斑发疹。

3. 麻杏石甘汤

见甘草条。用于邪热郁肺、喘促咳嗽。

4. 清胃散

石膏、黄连、升麻、牡丹皮、生地、当归，用于胃火炽盛、牙痛口疮。

5. 竹叶石膏汤

竹叶、石膏、麦冬、人参、粳米、甘草、半夏，用于热病后余热未清兼阴虚者。

6. 九一丹

石膏、升丹，用于疮疡不敛。

滑 石

【歌诀】
滑石沉寒，滑能利窍，解渴除烦，湿热可疗。
【译注】
滑石质重沉降，味甘性寒而滑利，有通小便、解口渴、除烦热的作用。凡湿热引起的小便淋沥不畅，尿道热痛的淋证以及湿温病身热小便不利等，均可应用。

本品又常用于夏天感受暑湿出现的身热烦渴和泄泻等症。研末外敷，有清热吸收水湿的作用，可治皮肤湿疹和足趾溃烂瘙痒。

【应用】
用治湿热蕴结膀胱，小便赤涩热痛，多与木通、山栀、瞿麦等清热利尿药同用；若治暑热烦渴、小便赤涩或水泻者，又常与生甘草同用。同枯矾、黄柏、青黛等燥湿解毒敛疮药同用，又可治湿疮、湿疹。
【用量用法】
10～20g，布包入煎。外用适量。
【使用注意】
脾虚、热病伤津及孕妇均不宜用。
【现代研究】

本品主要含硅酸镁、氧化铝、氧化镍等，具有吸附和收敛的作用。内服可保护胃肠黏膜，外敷能保护创面，吸收渗出物，促进结痂。

【附方】
1. 八正散

木通、车前子、萹蓄、大黄、滑石、甘草、栀子、瞿麦，用于湿热淋证。

2. 六一散

滑石、甘草，用于暑热烦渴、小便短赤。

【不良反应】
滑石在直肠、阴道或创面等处可引起肉芽肿，故不宜久服、久用。

贝母 附：川贝母、象贝母

【歌诀】
贝母微寒，止嗽化痰，肺痈肺痿，开郁除烦。
【译注】
贝母味甘苦，性微寒。甘寒质润，既能清热化痰，又可润肺止咳，用治咳嗽胸痛、咳吐脓血的肺痈证和肺热津伤、咳吐浊沫的肺痿证；也可治咳嗽痰黄、口干咽痒的痰热咳嗽和阴虚内热咳痰带血的虚劳咳嗽。并且还有开郁散结、解除烦热的作用，所以又能治因痰热郁结而产生的痈肿、瘰疬等外症。
【应用】
用治肺气喘咳，属肺痈咳吐脓血、咳嗽胸痛者，常与芦根、桃仁、冬瓜仁、薏苡仁、鱼腥草同用；属肺痿津伤而咳吐浊沫者，常与麦冬、人参、半夏、沙参等同用；属外感风邪或痰热郁肺的咳嗽痰黄稠者，多与知母、黄芩、瓜蒌、杏仁等同用；属肺热燥咳者，多与沙参、麦冬、款冬、紫菀同用；属阴虚劳嗽者，又多与麦冬、知母、百部等同用。用治痰热互结或气郁化火而致的心胸郁闷，常与瓜蒌、郁金、香附等同用。此外，用治瘰疬痰核，常与玄参、生牡蛎、连翘等同用；而治疮痈初起，又常与金银花、连翘、蒲公英、天花粉等清热解毒消肿散结药同用。
【用量用法】
3～10g，研末冲服1～2g。
【使用注意】
属寒湿痰嗽者不宜用。反乌头，不宜同用。
【现代研究】
川贝母含川贝母碱、青贝碱、炉贝碱、松贝碱等多种生物碱，有镇咳、祛痰、解痉、降压、抗溃疡作用，还能兴奋离体子宫。浙贝母含浙贝碱、去氢浙贝母碱、贝母醇等，有明显镇咳作用，还有中枢抑制作用。

【附方】
1. 桔梗白散
贝母、巴豆、桔梗，用于肺痈吐脓。

2. 月华丸
麦冬、生地、山药、贝母、百部、沙参、阿胶、茯苓、獭肝、白菊花、桑叶，用于肺痿津伤、咳吐浊沫。

3. 桑杏汤
桑叶、杏仁、浙贝母、栀子、沙参、梨皮，用于肺热燥咳。

4. 养阴清肺汤
玄参、生地、麦冬、白芍、牡丹皮、薄荷、甘草，用于阴虚劳嗽。

5. 消瘰丸
玄参、贝母、牡蛎，用于瘰疬痰核。

6. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈疽疮疡肿痛者。

【附】

贝母产浙江象山的名“象贝母”，又名“大贝母”、“浙贝母”；产四川省的名“川贝母”。象贝母清火化痰、开郁散结的力量较大，适用于风热犯肺或痰热郁肺的咳嗽痰黄，以及痈肿、瘰疬等症；川贝母润肺止咳的作用较好，适用于虚劳咳嗽。

大黄（川军、锦纹）

【歌诀】

大黄苦寒，实热积聚，蠲[①]痰逐水，疏通便闭。

【译注】

大黄味苦，性寒。苦寒沉降，为寒性的泻下药，善荡涤肠胃、峻下实热，为治积滞内停、大便秘结的要药，可以清除肠胃中实热积聚的热结便秘和痰水停留的水肿喘满等症，有攻积导滞除痰逐水的功效。

此外，本品尚能清热利湿、凉血解毒、祛瘀通经，可治湿热黄疸、血热吐衄、痈肿疔毒以及瘀血凝滞的月经不调、腹中结块和跌打损伤。

注：①蠲：音捐（juān），除去的意思。

【应用】

用治肠胃实热积滞诸证，属实热过盛，便秘腹痛，甚至壮热不退，神昏谵语者，常与芒硝、厚朴、枳实同用；属积滞停留于肠胃，脘腹胀痛，大便不畅或泄泻者，常与木香、槟榔、黄连等同用；属湿热蕴结肠胃，下痢腹痛，里急后重者，又常与黄连、黄芩、芍药、甘草、槟榔等同用。用治实热火毒，症见迫血妄行、吐衄便血或头痛目赤、咽喉或牙龈肿痛及痈肿疔毒者，常与黄连、黄芩、山栀、天花粉等同用。用治肠痈腹痛，痞满拒按，多与牡丹皮、蒲公英、金银花、赤芍、木香等同用。用治妇女瘀血经闭、产后瘀阻、癥瘕积聚，多与桃仁、蟅虫等同用；而治跌打损伤、瘀血作痛，又常与柴胡、当归、穿山甲、天花粉、桃仁等同用。用治湿热黄疸，常与茵陈、栀子、黄柏同用，以加强利胆退黄之功。此外，单用或与地榆、虎杖同用，善治水火烫伤；取少量与健脾胃药同用，又可健胃实肠；与利水药同用，又可治水肿胸腹胀满；与温里散寒的干姜、附子，以及峻下寒积的巴豆同用，又可治寒积便秘。目前，临床广泛用于治疗肠梗阻、胆石症等急腹症。

【用量用法】

3～15g。生用泻下力猛，制用泻下力缓，酒炒既善清上部火热，又长于活血化瘀，炒炭化瘀止血。入煎剂泻下宜生用、后下，不宜久煎；作清热剂用，宜先下久煎。

【使用注意】
本品峻烈攻下破瘀，易伤正气，如非实证，不宜妄用。孕妇、妇女月经期及哺乳期，均当慎用或忌用。
【现代研究】

本品主含蒽醌衍生物，d-儿茶素，没食子酸。泻下作用有效成分是蒽苷，主要是番泻苷，作用部位主要在大肠，能增加肠蠕动抑制肠内水分吸收，促进排便。并有利胆保肝，止血，降血脂，抗菌，抗病毒，消炎，改善肾功能及提高免疫功能等作用。

【附方】
1. 大承气汤

大黄、芒硝、厚朴、枳实，用于热结便秘、神昏谵语。

2. 木香槟榔丸

木香、槟榔、黄连、大黄、牵牛子，用于肠胃积滞、大便不畅或泄泻。

3. 芍药汤

见白芍条。用于湿热泻痢。

4. 泻心汤

见黄连条。用于血热妄行。

5. 大黄牡丹汤

大黄、牡丹皮、桃仁、芒硝、冬瓜仁，用于肠痈腹痛。

6. 桃仁承气汤

桃仁、大黄、芒硝、桂枝、甘草，用于瘀血经闭或癥瘕积聚。

7. 复元活血汤

见当归条。用于跌打损伤、瘀血作痛。

8. 茵陈蒿汤

见栀子条。用于湿热黄疸。

9. 三物备急丸

干姜、巴豆、大黄，用于冷积便秘。

柴 胡

【歌诀】
柴胡味苦，能泻肝火，寒热往来，疟疾均可。
【译注】
柴胡味苦，性微寒，疏肝解郁，使郁开火泻，而有泻肝火和解肌热的作用。可治因肝胆郁热引起的头晕、口苦、呕吐、两胁作痛等症。并为治邪在半表半里（少阳胆经）出现寒热往来的主要药物。由于它有和解表里的功能，因此又可治疗疟疾。

此外，本品又能升提中气和疏肝解郁，所以又常用于气虚下陷的脱肛和妇女子宫脱垂症，以及肝气郁结的头目眩晕、胁痛和月经不调。

【应用】
用治肝胆郁热所致的头晕、口苦、胁痛，常与龙胆、黄芩、栀子、生地等同用。用治邪在半表半里的往来寒热、口苦咽干者，常与黄芩、半夏、党参等同用，以和解表里而退热。以柴胡为原料制成的柴胡注射液，对外感发热有良好的解热作用。若用于疟疾寒热，又常与黄芩、常山、青蒿、草果、知母等药同用。用治肝郁气滞，胁肋胀痛，月经不调等症，常与当归、芍药、薄荷、茯苓、白术等同用。用治气虚下陷，久泻脱肛，子宫脱垂等症，常与补气的党参、黄芪，以及升阳的升麻同用，共奏补气升阳举陷之功。
【用量用法】
3～10g。醋炒用可加强疏肝解郁作用，鳖血炒用可退虚热。
【使用注意】
本品性升发，凡患者虚而气逆不降，或阴虚火旺、虚阳上升者，均应慎用。
【现代研究】

本品含柴胡皂苷、α-菠菜甾醇、春福寿草醇，另含挥发油等。有镇静、安定、镇痛、解热、镇咳、抗感染、降低胆固醇、抗肝损伤、利胆、降转氨酶、增加蛋白质生物合成、抗肿瘤、抗辐射及增强免疫功能等作用；可抑制结核杆菌，抗感冒病毒。

【附方】
1. 龙胆泻肝汤

龙胆、栀子、黄芩、柴胡、生地、车前子、泽泻、木通、当归、甘草，用于肝胆实热、口苦胁痛。

2. 小柴胡汤

柴胡、黄芩、半夏、人参、甘草、生姜、大枣，用于邪在少阳、往

来寒热。

3. 逍遥散

见白芍条。用于肝郁气滞、月经不调。

4. 补中益气汤

见黄芪条。用于气虚下陷、久泻脱肛。

前 胡

【歌诀】
前胡微寒，宁嗽化痰，寒热头痛，痞闷能安。
【译注】
前胡辛苦，性微寒。辛能散邪，苦而泄降，微寒清热，既可宣散风热，又能清肺化痰、降逆止咳。可以解除外感风邪引起的咳嗽痰多、恶寒发热、头痛和痰热阻肺的胸膈痞满胀闷等症。
【应用】
用治外感风热咳嗽，痰多，常与白前、桑叶、杏仁、牛蒡子、桔梗等药同用。用治肺热咳嗽，痰黄黏稠难咳，常与瓜蒌、贝母、桑白皮、知母、麦冬等同用；而肺有郁热、气急喘促之证，又当与麻黄、杏仁、石膏、甘草等同用，以宣散肺热而平喘咳。
【用量用法】
3～10g，煎服。
【使用注意】
阴虚火炽及寒饮咳嗽者均不宜用。
【现代研究】
本品含挥发油、前胡苷、前胡素及前胡内酯等。能明显增强呼吸道分泌，而有较好的祛痰作用；并能消炎、镇静、解痉、抗溃疡；对流感病毒有抑制作用。

【附方】
1. 二前汤

白前、前胡、桑叶、杏仁、牛蒡子、桔梗、薄荷、甘草，用于外感风热、咳嗽痰多。

2. 前胡散

前胡、贝母、桑白皮、杏仁、炙甘草、生姜、麦冬，用于肺热咳嗽、痰黄黏稠。

升麻

【歌诀】
升麻性寒，清胃解毒，升提下陷，牙痛可逐。
【译注】
升麻味甘辛，性微寒。辛能升散，甘寒泄热，有清胃火、解热毒的作用，善清解阳明经热毒；并能引清阳之气上升，为升阳举陷的要药。所以可治气虚下陷的脱肛、子宫脱垂等症，还适用于因胃火热毒引起的咽喉肿痛、口疮和牙痛。

此外，本品性偏升散，能发表透疹，又用于外感表证，麻疹不透，热病发斑等。

【应用】
用治麻疹透发不畅，常与葛根、芍药、甘草同用。用治气虚下陷所致的脱肛、子宫脱垂等，常与补气的黄芪、党参及升阳的柴胡同用，共奏补气升阳举陷之功。用治火毒疮肿，属齿龈肿烂、口舌生疮者，多与黄连、生石膏、生地同用；属咽喉肿痛者，多与桔梗、牛蒡子、玄参同用；属热病发斑或疮疡肿毒者，又多与金银花、连翘、大青叶、赤芍等清热凉血、解毒消肿药同用。
【用量用法】
3～10g。发表透疹、清热解毒宜生用，升举中气宜炙用。
【使用注意】
本品升散力强，凡阴虚火旺、麻疹已透、肝阳上亢以及气逆不降等证，均当忌用。
【现代研究】

本品含升麻碱、水杨酸、咖啡酸等。有抑菌、解热降温、抗感染、镇痛、抗惊厥、减慢心率和降低血压等作用，并能对抗肠管痉挛。

【附方】
1. 升麻葛根汤

升麻、葛根、赤芍、甘草，用于麻疹初期、透发不畅。

2. 补中益气汤

见黄芪条。用于气虚下陷所致的脱肛、子宫下垂等症。

3. 清胃散

见石膏条。用于胃火炽盛、口疮龈肿。

4. 普济消毒饮

见黄芩条。用于火毒上攻、咽喉肿痛。

5. 升麻鳖甲汤

升麻、炙鳖甲、当归、川椒、雄黄、甘草，用于阳毒发斑。

桔 梗

【歌诀】
桔梗味苦，疗咽肿痛，载药上升，开胸利壅。
【译注】
桔梗味苦辛，性平。辛开苦泄，性平不燥，功善开宣肺气、宽胸利咽、祛痰止咳，是治疗咽喉肿痛的要药；并有载药上行的作用，可作为胸膈、咽喉等上部病的引导药。还能祛肺中痰浊、通肺中壅塞，有开胸利壅的作用。

此外，本品常用于外邪犯肺、痰浊阻滞、肺气不宣的咳嗽，胸闷咳不畅快，痰多不易吐出等。由于能祛痰排脓，还用于咳嗽胸痛、咳吐脓血的“肺痈”。本品尚有升提肺气的作用，还可用治大气下陷，气短不足以吸者。

【应用】
用治咽喉肿痛，常与甘草、牛蒡子、薄荷等解毒利咽消肿药同用。用治风寒咳嗽痰多，常与杏仁、半夏、生姜等同用；若为风热咳嗽，痰稠难咳，可与桑叶、菊花、瓜蒌、黄芩同用，以疏散风热、清肺祛痰；若为肺痈咳吐脓血，又当与鱼腥草、芦根、冬瓜仁、桃仁等清热解毒、祛痰排脓药同用。用治肺气不宣，气滞痰阻所致的胸闷不畅，又常与枳壳、瓜蒌皮、香附等药同用。此外，与利水药同用，可共奏宣肺利水之功，治水肿或癃闭。配黄芪、升麻、柴胡等同用，治大气下陷，气短不足以吸者。
【用量用法】
3～10g，煎服。
【使用注意】
凡气机上逆、呕吐、呛咳、眩晕，阴虚久咳及咳血者不宜用。
【现代研究】

本品主含桔梗皂苷，有显著的祛痰、镇咳、抗感染等作用；能抑制胃酸分泌及抗胃溃疡，并有降血压、增加冠状动脉血流量及很强的溶血作用。桔梗粗皂苷有镇静、镇痛、解热作用，又能降血糖，降胆固醇，松弛平滑肌。此外，还有抑制免疫、抗乙酰胆碱及抗组胺作用。

【附方】
1. 杏苏散

杏仁、半夏、苏叶、陈皮、前胡、甘草、桔梗、茯苓、生姜、枳实、大枣，用于风寒咳嗽、痰多稀白。

2. 桑菊饮

桑叶、菊花、杏仁、连翘、薄荷、芦根、甘草、桔梗，用于风热咳嗽、痰稠难咳。

3. 桔梗汤

见甘草条。用于咽痛音哑者。

4. 桔梗白散

见贝母条。用于肺痈吐脓。

5. 升陷汤

生黄芪、知母、柴胡、桔梗、升麻，用于大气下陷、胸中气短。

【不良反应】

服用量过大，可刺激胃黏膜而恶心、呕吐，故溃疡患者慎用，本品有较强的溶血作用，不能注射。

紫苏 附：苏叶、苏梗

【歌诀】

紫苏叶辛，风寒发表，梗下诸气，消除胀满。

【译注】

紫苏味辛，性温。叶有发表散风寒的作用，可治风寒感冒，恶寒无汗、鼻塞咳嗽等症。梗有降气作用，可以消除气滞引起的胸腹胀满、胎动不安。

【应用】

用治风寒感冒，恶寒发热、无汗、鼻塞咳嗽等症，常与杏仁、前胡、半夏、桔梗等药同用；若为风寒表证兼气滞者，又常与香附、陈皮等同用，以发散表邪、内行气滞。用治脾胃气滞，胸闷不舒，恶心呕吐等症，多与藿香、陈皮、半夏、大腹皮等药同用。用治妊娠期气滞胸闷、腹胀嗳气、胎动不安等症，常与砂仁、白术、黄芩、半夏等同用。此外，本品兼解鱼蟹毒，单用大量或配以生姜适量，水煎服，可治食鱼蟹后引起的中毒腹泻、腹痛等症。

【用量用法】

5～10g，煎服，不宜久煎。表散风寒宜用苏叶，行气安胎当用苏梗。

【使用注意】

本品辛散耗气，气虚或表虚者不宜用。

【现代研究】

本品含多种挥发油，有解热、促消化、增强胃肠功能的作用，能减少支气管分泌，缓解支气管痉挛，对多种致病菌有抑制作用。

【附方】

1. 杏苏散

见桔梗条。用于风寒咳嗽、痰多稀白。

2. 香苏散

香附、紫苏、陈皮、甘草，用于风寒表证兼气滞者。

3. 藿香正气散

藿香、紫苏、大腹皮、桔梗、茯苓、厚朴、白术、甘草、半夏曲、白芷、生姜、大枣，用于外感风寒、内伤湿滞、胸闷呕吐。

4. 半夏厚朴汤

半夏、厚朴、茯苓、紫苏叶、生姜，用于梅核气。

【附】

紫苏包括苏叶和苏梗，是风寒感冒兼气滞胀闷的常用药。其中苏叶长于发表散寒，苏梗善于行气消胀。

麻黄 附：麻黄根

【歌诀】

麻黄味辛，解表出汗，身热头痛，风寒发散。

【译注】

麻黄味辛微苦，性温，辛能发散，温可祛寒，善开腠理，透毛窍，有较强的发汗散寒、解除表邪作用，善治恶寒发热、头痛无汗的风寒表实重证。

本品辛开苦降，能开宣肺气、通调水道，还有宣肺平喘和利尿退肿的功效，可疗喘咳实证及水肿和水肿兼有表证的风水水肿证。其辛散温通，又能祛风散寒、行滞通痹，可用治寒邪凝滞所致的痹证、阴疽等。

【应用】

用治风寒感冒恶寒、发热、无汗、头身痛、脉浮紧的表实证，多与桂枝、杏仁、甘草等同用。用治肺气壅遏的咳喘证，属风寒袭肺者，可与杏仁、甘草同用；属风寒表证兼有内饮，或但见痰饮清稀阻肺者，可与细辛、干姜、半夏、五味子等同用；属肺有郁热者，又常以本品小量，配伍大量生石膏及杏仁、甘草。用治水肿而兼有表证之风水证者，可借其发汗及利水之力，以解表除水肿，属热证者可配伍生石膏，属寒证者可配附子。此外，本品配伍桂枝、白术、甘草等药，还可治疗风寒痹证、肢节疼痛；用治阴疽、痰核，又常与熟地、肉桂、鹿角胶等同用，以达温阳益精、散寒破结之功。

【用量用法】

2～10g，煎服。生用发汗力强，蜜炙用可减弱发汗力，故发汗解表宜生

用，平喘止咳多炙用。

【使用注意】

体虚多汗之证及肺肾虚喘者均当慎用。

【现代研究】

本品主含麻黄碱、伪麻黄碱及麻黄次碱等生物碱和挥发油。有发汗、平喘、利尿及抑菌、抗病毒的作用；还能收缩血管、升高血压并兴奋中枢神经系统。

【附方】

1. 麻黄汤

麻黄、桂枝、杏仁、甘草，用于风寒表实证。

2. 三拗汤

见甘草条。用于风寒袭肺的咳喘证。

3. 小青龙汤

麻黄、桂枝、芍药、细辛、干姜、半夏、甘草，用于风寒束表、内有宿饮。

4. 麻杏石甘汤

见甘草条。用于外感风寒、肺有郁热。

5. 越婢汤

麻黄、石膏、生姜、大枣、炙甘草，用于风水水肿证。

6. 麻黄加术汤

麻黄、桂枝、杏仁、甘草、白术，用于风寒痹证、肢节疼痛。

7. 阳和汤

麻黄、熟地、肉桂、白芥子、鹿角胶、姜炭、甘草，用于阴疽。

【附】

麻黄根：味甘，性平，有良好的止汗作用，善治自汗、盗汗，前者多与黄芪、白术、煅龙骨同用，后者多与白芍、知母、山茱萸同用。研末外扑，止汗之功亦好。用量3～9g。

葛根 附：葛花

【歌诀】
葛根味甘，祛风发散，温疟往来，止渴解酒。
【译注】
葛根味辛甘，性平。辛能发散，甘而质润生津，有发散风邪和解热生津的作用。用治发热口渴、项背强、无汗怕风的外感表证和先热后寒、往来不止的“温疟”。本品解热生津止渴，还善于解酒。

此外，本品还有清透邪热、发散疹毒、升发清阳的作用，所以又治脾胃虚弱的泄泻和兼有表证的热泻热痢，以及麻疹初期不易透发等症。

【应用】
用治外感表证，头项强痛，证属风寒客表，恶寒发热，无汗，脉紧者，当与麻黄、桂枝、羌活等同用；属风热客表，发热微恶风，微汗，脉浮紧者，又当与柴胡、黄芩、石膏、荆芥等同用。用治麻疹初起，透发不畅，常与升麻、荆芥、牛蒡子等药同用，以加强发表透疹之力。用治热病口渴，常与芦根、天花粉、生石膏等清热生津药同用；若治内热消渴，又常与生地、天花粉、麦冬等养阴生津药同用。用治脾虚泄泻，多以煨葛根与党参、白术、木香等同用，以健脾止泻；若为湿热泻痢兼有表证发热者，又常与生葛根、黄芩、黄连同用，以清热燥湿止痢。近年来，葛根制剂用治冠心病、高血压等，取得了较好疗效。
【用量用法】
10～15g，退热生津宜生用，止泻宜煨用。
【现代研究】

本品主要含黄酮类物质如大豆素、大豆苷等。葛根能扩张冠状动脉血管和脑血管，增加冠状动脉和脑的血流量，有明显的降压、降低心肌耗氧量、抑制血小板聚集、解痉及明显的解热作用和轻微的降血糖作用。

【附方】
1. 葛根汤

葛根、麻黄、桂枝、芍药、生姜、甘草、大枣，用于风寒客表、头项强痛。

2. 柴葛解肌汤

胡、葛根、黄芩、石膏、芍药、羌活、白芷、桔梗、生姜、大枣、甘草，用于风热客表、头痛鼻干。

3. 升麻葛根汤

见升麻条。用于麻疹初起、透发不畅。

4. 玉泉丸

麦冬、天花粉、葛根、人参、茯苓、乌梅、甘草、生黄芪、蜜黄芪，用于消渴证及热病伤津口渴。

5. 葛根芩连汤

见黄连条。用于湿热泻痢兼有表证者。

6. 七味白术散

人参、白茯苓、白术、木香、葛根、藿香、甘草，用于脾胃虚弱、纳减腹泻者。

【附】

葛花：功专解酒醒脾，多与青皮、砂仁、炒神曲、泽泻等药同用；若为酒毒蕴热者，又常与黄连、滑石等清利湿热药同用。用量5～10g。

【按】

柴胡、升麻、葛根三者皆能发表、升阳，均可用治风热感冒，发热头痛，以及清阳不升等证。其中柴胡、升麻二者均能升阳举陷，用治气虚下陷，脏器脱垂；升麻、葛根均可透发麻疹，常用治麻疹初起，透发不畅。但柴胡善散半表半里之邪，为治少阳证的要药；又善疏肝解郁，治肝郁气滞诸证。升麻主升脾胃清阳之气，为升阳举陷之要药；又善清热解毒，常用于多种热毒病证。葛根善升发脾胃清阳之气而达到生津止渴、止泻之功，常用于热病烦渴、阴虚消渴，热泄热痢、脾虚泄泻。同时，葛根解肌退热，用于外感表证，发热恶寒，项背强痛，无论风寒、风热均可配伍使用。

薄 荷

【歌诀】

薄荷味辛，最清头目，祛风散热，骨蒸宜服。

【译注】

薄荷味辛，性凉，最能清头目、利咽喉、散风热。治头痛、目赤、牙痛、咽喉肿痛等风热上攻头目诸症。因为有清散风热的作用，所以又常用于风热感冒或温病初起发热无汗的表证和麻疹初期不易透发；还治皮肤受风热引起的风疹等。炒炭用可兼治骨蒸劳热。

本品炒炭虽然可以治骨蒸劳热，但必须与养阴清热除蒸药同用。

【应用】

用治风热表证或温病初起发热而无汗者，常与桑叶、菊花、杏仁，或金银花、连翘、芦根等同用。用治风热上攻所致的头痛、目赤或咽喉肿

痛，常与桔梗、牛蒡子、菊花、荆芥等发表透疹药同用，以促进麻疹透发；若治风疹皮肤瘙痒，又常与蝉蜕、白鲜皮、地肤子、牡丹皮等同用。此外，炒炭治骨蒸劳热，多与银柴胡、地骨皮、鳖甲、知母、牡丹皮等同用；治肝郁胸胁不舒，常以本品少量配伍柴胡、芍药、当归、茯苓等；治暑邪内郁，腹痛吐泻，可与藿香、香附、连翘等同用。

【用量用法】

3～6g。入煎剂宜后下。本品辛散发汗耗气，故体虚多汗者不宜使用。其叶长于发汗，梗偏于理气；炒用减少辛散之力，适用于有汗者。

【现代研究】

本品含挥发油、树脂、香豆精、黄酮等。有发汗解热作用，能促进呼吸道腺体分泌而祛痰，能产生冷感，并有止咳、消炎、止痛、止痒、抑菌等作用。

【附方】

1. 桑菊饮

桑叶、菊花、杏仁、连翘、薄荷、芦根、桔梗、甘草，用于风热表证或温病初起。

2. 银翘散

见连翘条。用于温病邪在卫分、发热口渴。

3. 川芎茶调散

川芎、荆芥、防风、细辛、白芷、薄荷、羌活、甘草，用于头风头痛。

4. 六味汤

桔梗、僵蚕、荆芥穗、薄荷、防风、生甘草，用于风热壅盛、咽喉肿痛。

5. 竹叶柳蒡汤

竹叶、柽柳、荆芥穗、玄参、蝉蜕、牛蒡子、薄荷、葛根、麦冬、知母、甘草，用于麻疹初期、透发不畅。

6. 逍遥散

见白芍条。用于肝郁气滞、胸胁胀痛。

防风

【歌诀】

防风甘温，能除头晕，骨节痹疼，诸风口噤。

【译注】
防风味甘辛，性微温。辛而发散，微温不燥，气味俱升，功善疗风，有“治风通药”之称，既散肌表风邪，又除经络留湿，有发汗散风寒除湿的作用。能治风寒感冒的头痛头晕、身痛等表证和风湿性关节疼痛的痹证，以及因风邪引起的牙关紧闭、口不能张、头项强直、四肢抽搐等症。
【应用】
用治感冒风寒，恶寒发热、无汗而头身痛者，常与紫苏、荆芥、白芷等同用；若感冒风寒湿邪，恶寒发热、无汗而肢体酸重者，常与独活、羌活、荆芥等同用；若为感冒风热，发热微恶风者，又当与荆芥、薄荷、连翘、桔梗等同用。用治头风头痛，常配伍川芎、细辛、白芷、羌活、独活等药。若治风寒湿痹，当配威灵仙、独活、秦艽等祛风湿、通经络药。用于破伤风证，常与天南星、白附子、全蝎、蜈蚣等祛风解痉药同用。此外，与陈皮、白术、白芍配伍，可治肝旺脾虚的腹痛泄泻；单用炒炭，或与贯众炭、乌贼骨同用，可治妇女崩漏及肠风下血。
【用量用法】
5～10g。生用发表散风，除湿止痉；炒炭兼可止泻止血。
【使用注意】
阴虚火旺、热病动风、血虚发痉及无风寒湿邪者不宜服。
【现代研究】
本品含挥发油、甘露醇、苦味苷、酚类、多糖类及有机酸等。有解热、抗感染、镇静、镇痛、抗惊厥、抗过敏作用，对铜绿假单胞菌和金黄色葡萄球菌有一定抗菌作用，对痢疾杆菌、溶血性链球菌等有不同程度的抑制作用。

【附方】
1. 荆防败毒散
羌活、柴胡、前胡、枳壳、茯苓、荆芥、防风、桔梗、川芎、甘草，用于外感风寒湿邪及时疫疟疾、痢疾、疮疡具有风寒湿表证者。

2. 蠲痹汤
（《杨氏家藏方》）羌活、防风、姜黄、当归、黄芪、赤芍、炙甘草，用于风湿痹痛。

3. 消风散
荆芥、防风、牛蒡子、蝉蜕、苍术、苦参、石膏、知母、胡麻仁、生地、木通、甘草，用于风疹湿疹。

4. 玉真散
天南星、防风、白芷、天麻、羌活、白附子，用于破伤风证。

5. 痛泻要方
见白芍条。用于木郁克土、腹痛泄泻。

荆芥

【歌诀】
荆芥味辛，能清头目，表汗祛风，治疮消瘀。
【译注】
荆芥味辛，性微温。辛散气香，长于发表散风，且微温不烈，药性和缓，表寒表热皆可用之；又轻扬透散，能发汗解表、散风邪、清头目、透疹毒，清疮肿，治风寒引起的头痛、目赤、咽喉肿痛等症，以及皮肤疮疹或麻疹不易透发等症。

本品虽有消瘀血的作用，但临床很少使用。荆芥炭有止血功效，可治各种出血。

【应用】
用治外感风寒，恶寒发热，无汗头痛者，常与防风、紫苏、羌活等同用。若治外感风热，发热微恶风寒者，又常与金银花、连翘、薄荷同用。治疗麻疹透发不畅，常配伍蝉蜕、牛蒡子等。用治风疹瘙痒，又常与蝉蜕、白鲜皮、地肤子、苏木等配合使用。用于疮疡初起，恶寒发热，兼有表证者，常与防风、金银花、连翘、川芎、牡丹皮等同用。对于吐衄、便血、崩漏等出血证，常用本品炒炭，并与仙鹤草、三七、大小蓟等止血药合用。
【用量用法】
5～10g，不宜久煎。荆芥穗发汗力大于荆芥。无汗生用，有汗炒用，止血炒炭用。
【使用注意】
本品主要作用为发表祛风，故无风邪或表虚有汗者，皆不宜服。
【现代研究】

本品含挥发油。可增强皮肤血液循环，增加汗腺分泌，有微弱解热作用及一定的镇痛作用；有较强的抑菌作用；炒炭有止血作用。

【附方】
1. 荆防败毒散

见防风条。用于外感风寒、头痛无汗。

2. 银翘散

见连翘条。用于风热感冒、头痛目赤。

3. 消风散

见防风条。用于风疹湿疹。

4. 槐花散

槐花、荆芥穗、枳壳、侧柏叶，用于肠风下血。

细 辛

【歌诀】
细辛辛温，少阴①头痛，利窍通关，风湿皆用。
【译注】
细辛味辛，性温，有小毒。辛温发散，芳香透达，入肺经散在表之风寒，入肾经除在里之痼冷，为治阳虚外感的要药。能散少阴经的风寒，并可止痛，所以常用于治疗少阴经头痛。本品还有开窍通关的作用，可治鼻塞流涕、鼻渊头痛，外用研末吹鼻，可以催嚏通关，能治因关窍闭塞的神志昏迷不醒。此外，也常用于风寒湿引起的关节疼痛。

本品又能温肺化饮、下气祛痰，所以又治肺有寒痰的咳嗽气喘、痰多清稀。

注：①少阴：即少阴经，是十四经之一。这里指少阴经受风寒引起的头痛。

【应用】
用治风寒感冒，恶寒发热，头疼身痛、鼻塞者，常与防风、羌活等同用。若为阳虚外感，寒犯少阴，发热脉沉，又常与麻黄、附子合用，共奏助阳散寒发表之功。用于头风头痛，常与川芎、白芷、羌活、蔓荆子同用。治风寒湿痹疼痛，常配伍羌活、独活、川乌、草乌等药。用治牙痛，若受热或食辛辣即痛，证属热者，多与石膏、黄连、知母、生地等同用；若吸受冷气即痛，证属寒者，多与白芷、川芎、露蜂房配伍使用。用治外有风寒表证，内有痰饮或但见痰饮清稀阻肺的喘咳，常与麻黄、干姜、半夏、五味子等共奏温肺化饮、解表散寒、止咳平喘之功。用于鼻流腥浊脓涕的鼻渊证，常与苍耳子、辛夷、白芷等同用；若浊涕色黄，口干、舌尖红而苔黄者，又可在上述配伍基础上加入金银花、连翘、黄芩等清热解毒燥湿药。此外，与皂荚同用，研细吹鼻，又可治神志昏迷不醒，症见牙关紧闭、两手握固、脉象有力者。
【用量用法】
1～3g。散剂每次服0.5～1g。外用适量。蜜炙可减少温散之性。
【使用注意】
本品有毒，药性比较猛烈，且古有“单用不可过半钱匕（约0.3～0.4g），多即气闷塞不通者死”的记载，故用量宜慎；反藜芦，忌同用；本品能耗散正气，故气虚多汗、阴虚火旺、血虚内热及干咳无痰者，均应忌用。
【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为甲基丁香油酚，还有黄樟醚等。有解热、抗感染、抑菌、镇静、抗惊厥、强心、扩张血管、松弛平滑肌、增

强脂代谢、升高血糖及局麻等广泛作用；黄樟醚毒性较强，系致癌物质。

【附方】

1. 麻黄附子细辛汤

麻黄、附子、细辛，用于阳虚外感。

2. 通关散

细辛、皂荚，用于中风痰厥、神志昏迷。

【不良反应】

细辛直接吞服散剂用量过大或煎煮时间过短，可致中毒：中枢神经系统先兴奋后抑制、心律失常、呼吸减慢，反射消失，最后因呼吸麻痹而死亡。中毒早期当催吐、洗胃并对症处理，积极抢救。

【按】

细辛地上部分含马兜铃酸有肾毒，目前只用根茎及根，以确保安全。另含黄樟醚，过量可抑制呼吸中枢，引起呼吸麻痹，甚至死亡。当高度注意。

羌 活

【歌诀】

羌活微温，祛风除湿，身痛头疼，舒筋活络。

【译注】

羌活味辛苦，性温，有发汗解表、祛风散寒、除湿止痛的作用，善散太阳经邪气。治风寒感冒，头项强痛、肢节酸楚和因风寒湿引起的关节筋骨疼痛。本品治上半身的风寒湿邪，功效较为显著，有舒筋活络的功能。

【应用】

用治风寒感冒，头疼身痛，恶寒发热者，常与紫苏、荆芥、白芷等药同用。若治风寒感冒夹湿，症见恶寒发热、头疼身酸重者，又当配伍防风、独活、苍术等祛风散寒除湿药。治疗风寒湿痹，关节疼痛，常与独活、秦艽、桂枝、海风藤等药同用，以祛风湿、通经络、止痹痛。此外，本品与川芎、白芷、蔓荆子同用，治头风头痛；兼热者加石膏、葛根、黄芩等；兼湿者加独活、苍术、藁本等。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品升散温燥，凡非风寒湿邪而属气血不足者忌用。

【现代研究】

本品含挥发油、生物碱等，有抑菌镇痛、解热、抗感染、抗心律失

常、增加心肌营养性血流量等作用。

【附方】

1. 羌活胜湿汤

羌活、独活、川芎、蔓荆子、藁本、防风、甘草，用于风寒感冒夹湿、头痛身酸重。

2. 蠲痹汤

见防风条。用于风湿痹痛。

独活

【歌诀】

独活辛苦，颈项难舒，两足湿痹，诸风能除。

【译注】

独活味辛苦，性微温，有发表散风除湿止痛的作用，善祛少阴经邪气。治因风湿引起的颈项不灵活和腿足酸重麻木、疼痛、不能行走的“湿痹”病。其他各种风湿性疾病，无论新病、久病应用本品均有疗效。

本品发表作用与羌活相同，但没有羌活猛烈，常与羌活同用治风寒感冒的恶寒、头痛等症。适用于治下半身的风寒湿邪，如腰膝酸重疼痛或麻木不能行走等。

【应用】

用治风寒湿痹，腰膝酸重疼痛麻木者，常与桑寄生、防风、细辛、杜仲、牛膝等同用。若为颈项酸痛不灵活者，又当与羌活、桂枝、川芎、葛根、片姜黄等配伍使用。治疗风寒感冒夹湿，恶寒发热、肢体酸重者，多与羌活、防风、荆芥等同用。若用于头风头痛，年久不愈，可与蔓荆子、细辛、白芷、川芎等同用。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品辛散温燥，凡非风寒湿邪而属气血不足者忌用。

【现代研究】

本品主要含挥发油、当归醇、当归素等。有抗感染、镇痛、镇静及催眠、抑制血小板聚集等作用。

【附方】

1. 独活寄生汤

独活、桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄。用于风寒湿痹日久、肝肾亏

虚。

2. 羌活胜湿汤

见羌活条。用于风寒感冒夹湿、肢体酸重。

知 母

【歌诀】
知母味苦，热渴能除，骨蒸有汗，痰咳能舒。
【译注】
知母味苦，性寒，有清热滋阴润燥的作用。能解除温热病邪入气分的高热烦渴，阴虚火旺的骨蒸劳热、盗汗，以及肺热燥咳的干咳痰黏、痰不易出等症。另外，以其养阴生津之功，亦可用治内热消渴、肠燥便秘。
【应用】
用治温热病高热烦渴，多与石膏、粳米、甘草同用。若治内热消渴，又常与生地、麦冬、天花粉等滋阴清热生津药同用。用于肺热燥咳，属肺热咳痰黄稠者，常配伍黄芩、瓜蒌、浙贝母等清热化痰药；属阴伤燥咳痰黏或无痰者，又常与川贝母、沙参、麦冬等同用。用治骨蒸劳热，常与黄柏、熟地、龟甲等同用。若治阴虚劳嗽，常与沙参、百部、白及等配伍使用。若肠燥便秘，属温病后期津伤者，多以之与生地、玄参、麦冬同用；属老年或久病体虚津枯肠燥者，又多与生首乌、火麻仁、当归、肉苁蓉等合用。此外，以本品30g，配黄柏30g、肉桂3g，可治老年人癃闭兼阴伤者；与酸枣仁、茯苓、川芎等同用，可治虚烦不眠。
【用量用法】
6～12g。生知母泻火力较强，宜用于肺胃实热；盐知母味咸入肾，长于滋阴，宜用于肾阴不足，相火浮动及骨蒸劳热等。
【使用注意】
本品苦寒滋阴、缓泻，故脾虚便溏者不宜使用。
【现代研究】

本品含多种甾体皂苷，并含多量的黏液质。本品对多种细菌有不同程度的抑制作用，同时有解热、降糖等作用。

【附方】
1. 白虎汤

见石膏条。用于温热病高热烦渴。

2. 二母散

知母、贝母，用于肺热咳嗽或阴虚燥咳。

3. 知柏地黄丸

见黄柏条。用于骨蒸劳热。

4. 玉液汤

见黄芪条。用于内热消渴。

【按】

知母与石膏均能清热泻火，同可用治温热病气分热盛及肺热咳嗽等。但石膏大寒，清热力甚，且泻火之中长于清解，善清肺胃实火，治肺热喘咳、胃火头痛、牙痛；煅用收湿敛疮生肌，可治疮疡不敛、水火烫伤。知母甘寒质润，能生津润燥，泻火之中长于清润，善治热盛伤及阴津的肺热燥咳、热病津伤、内热消渴、肠燥便秘；亦善滋肾阴、泻相火，治阴虚火旺、骨蒸潮热。

白芷

【歌诀】

白芷辛温，阳明①头痛，风热瘙痒，排脓通用。

【译注】

白芷味辛，性温。辛温燥散，芳香走窜，其性上达，能解表散寒、祛风止痛、宣通鼻窍，善治风寒侵犯阳明经引起的头额作痛及鼻渊头痛，是风寒感冒的常用药。又能祛风除湿止痒，治皮肤风湿瘙痒，并能燥湿止带，治带下过多等症。此外，还有活血排脓作用，所以又是痈疽疮毒、乳痈肿痛等症的常用药。

注：①阳明：即阳明经，是十四经之一。这里指阳明经受风寒引起的头额痛、眉棱骨痛。

【应用】

用治风寒感冒，恶寒发热、头额作痛、鼻塞者，常与紫苏、细辛、荆芥等同用。若治风热感冒，头额作痛，多与金银花、连翘、葛根等同用。若治风寒感冒夹湿，恶寒发热、头额作痛、肢体酸重者，又常与防风、羌活、独活等配伍使用。如治表证已罢，头痛时作，缠绵日久的头风头痛，常配川芎、荆芥穗、细辛、蔓荆子等药。治牙痛，属风冷者，与细辛、蔓荆子、露蜂房同用；属风热者，则配石膏、黄连、升麻等。治疗风湿痹痛，常与威灵仙、细辛、独活等祛风湿药同用。用治鼻渊，又多与辛夷、苍耳子、薄荷等合用。用于风湿疹痒，多与地肤子、苦参、白鲜皮等配合应用。用治痈疽疮毒初起表证未罢者，常与荆芥、防风、金银花等同用；若为脓成未溃者，又常配伍蒲公英、穿山甲、贝母、天花粉等药。此外，与白术、乌贼骨、小茴香等同用，又可治寒湿带下。

【用量用法】

3～10g。外用适量，研末敷。

【使用注意】

本品辛散温燥，耗散气血，故不宜于阴虚火旺之证。痈疽溃后宜渐减去。

【现代研究】

本品含白芷素、白芷醚、白芷毒素等。小量兴奋中枢神经，大量能引起强直性痉挛，继以全身麻痹。有抗感染、镇痛、解痉、抗癌作用，

能对抗蛇毒所致的中枢神经系统抑制，并有一定的抑菌作用。

【附方】

1. 九味羌活汤

羌活、防风、生地、细辛、苍术、白芷、黄芩、川芎、甘草，用于外感风寒、内兼里热。

2. 川芎茶调散

见薄荷条。用于风寒感冒，头额作痛。

3. 苍耳子散

苍耳子、辛夷、白芷、薄荷，用于鼻渊。

4. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈疽疮毒初起。

藁 本

【歌诀】

藁本气温，除头巅顶，寒湿可祛，风邪可屏①。

【译注】

藁本味辛，性温。辛温香燥，上达巅顶，能发散太阳风寒湿邪，善治外感风寒湿邪引起的头部巅顶作痛。本品不仅能除肌肤经络间寒湿之邪，还可祛风止痛，用治风寒湿痹、关节疼痛。

此外，其兼除肠间寒湿，可治寒湿腹痛、纳少便溏等症。

注：①屏：音丙（bǐng），摒除之意。

【应用】

用治外感风寒湿邪引起的巅顶头痛，常与川芎、细辛、蔓荆子同用；若为一身尽痛，又可与羌活、防风等同用。用治风寒湿痹痛，常与羌活、独活、威灵仙、秦艽等同用。此外，与苏梗、砂仁、良姜、陈皮等同用，还可治寒湿腹痛吐泻。

【用量用法】

3～10g，煎服。

【使用注意】

血虚头痛者忌服。

【现代研究】

本品主要含挥发油，对多种致病真菌有抑制作用，还有镇静、镇痛、平喘、抗心肌缺血及轻度降压作用。

【附方】

1. 神术散

苍术、白芷、川芎、藁本、细辛、羌活、甘草，用于外邪侵表，一身尽痛。

2. 羌活胜湿汤

羌活、独活、川芎、藁本、蔓荆子、防风、甘草，用于风寒湿侵、身重疼痛。

香附

【歌诀】
香附味甘，快气开郁，止痛调经，更消宿食。
【译注】
香附味辛微苦，性平。辛散苦泄，有舒肝理气解郁，通调三焦气滞的作用，有“气病之总司”的称谓，常用于气郁不得流通的胸胁脘腹胀痛。气与血有密切关系，“气行则血行，气滞则血凝”，所以可治因肝气郁结、气滞血瘀引起的月经不调和经行少腹胀痛等症，又被称为“女科之主帅”。由于它能理气和胃，又可以消化肠胃中停留的食物。
【应用】
用治肝郁气滞，胸胁胀痛，常与柴胡、木香、枳壳、芍药、川芎等同用；有热象者，可加用山栀子、牡丹皮。用治脘腹胀痛，食积不消，常与陈皮、神曲等同用；若为寒凝气滞者，又常与高良姜同用，共奏散寒理气止痛之效。用治肝郁气滞化火，发为乳痈胀痛者，多与橘叶、蒲公英、赤芍、金银花等同用；而治寒滞肝脉，疝气腹痛，又多与小茴香、乌药、吴茱萸、川楝子、延胡索等同用。用治肝郁气滞，月经不调，经行腹痛，常与川芎、芍药、当归、地黄同用，组成调经止痛的基本方；有热加黄连、黄芩、牡丹皮；有寒加干姜、艾叶、肉桂；有瘀加桃仁、红花、泽兰。此外，与苏梗同用，有理气安胎的作用，可治气滞胎动不安；与紫苏、陈皮同用，可治风寒表证兼气滞腹胀者。
【用量用法】
6～10g，煎服。醋制疏肝止痛力增强。
【使用注意】
气虚无滞，阴虚血热者忌用。
【现代研究】
本品主要含挥发油、生物碱、黄酮类及三萜类等成分。具有抑制子宫收缩、轻度雌激素样、降低肠管紧张性、抑菌、强心、降压、利胆、保肝等作用。

【附方】
1. 柴胡疏肝散
见赤芍条。用于肝郁气滞、胸胁胀痛。

2. 越鞠丸
香附、川芎、苍术、神曲、栀子，用于脘腹胀痛、食积不消。

3. 良附丸
高良姜、香附，用于寒凝气滞、胃脘疼痛。

乌药

【歌诀】
乌药辛温，心腹胀痛，小便滑数，顺气通用。
【译注】
乌药味辛，性温。辛开温通，宣畅气机，有除寒顺气止痛的作用，善治寒郁气逆，胸腹胀痛，气逆喘急，寒疝腹痛，以及膀胱有冷气引起的小便滑利频数，是顺气散寒的常用药物。

本品功能散寒行气止痛，还适用于少腹连及睾丸作痛的“疝气”，以及妇女气滞血凝、少腹作痛等症。

【应用】
用治胸腹寒气胀痛，多与香附、木香、延胡索、高良姜等同用；若属妇女经寒少腹胀痛者，可在上述配伍基础上加入当归、川芎、炒川楝子，以加强散寒行气活血止痛之力。用治寒滞肝脉，疝气腹痛，多与木香、槟榔、小茴香、延胡索、橘核等同用。用治膀胱冷气，小便频数，又常与益智仁、山药、桑螵蛸等温肾缩尿药同用。
【用量用法】
6～10g，煎服。
【使用注意】
气虚血亏而有内热者慎用。
【现代研究】

本品含生物碱及挥发油，对胃肠道平滑肌有兴奋与抑制的双向调节功能，有促分泌、助消化、兴奋大脑皮质、促进呼吸、兴奋心肌、加速血液循环等作用，尚有抗菌作用。

【附方】
1. 四磨汤

人参、沉香、乌药、槟榔，用于胸腹寒气胀痛。

2. 乌药汤

乌药、香附、当归、木香、甘草，用于妇女经寒腹痛。

3. 天台乌药散

乌药、小茴香、木香、青皮、高良姜、槟榔、巴豆、川楝子，用于寒疝腹痛。

枳实

【歌诀】
枳实味苦，消食除痞，破积化痰，冲墙倒壁。
【译注】
枳实味苦辛，性微寒。辛散破气，苦降下行，善行气破积，消食化痰，通利腹气，可以消除因食积痰滞、气行不畅引起的胸腹胀满、痞塞不通或湿热积滞的痢疾。歌中“冲墙倒壁”的说法，主要是形容本品药性峻烈，有较大的行气破积作用。

本品破气化痰，行滞消痞，还可用治痰阻气滞的胸痹结胸等证。

【应用】
用治食积气滞，脘腹胀痛，常与陈皮、厚朴、木香、神曲等同用；兼脾虚的，加白术、党参等补脾益气药；兼热的，加黄芩、连翘；属热结便秘的，当与大黄、芒硝、厚朴同用；属湿热积滞，泻痢后重的，又当与大黄、神曲、黄芩、黄连、白术、泽泻等同用。用治痰湿阻肺，胸膈胀满，咳嗽痰多，常与陈皮、半夏、杏仁、茯苓等药同用；若治胸阳不振、痰浊痹阻的胸痹疼痛，又常与桂枝、薤白、半夏、瓜蒌、川芎、红花等药同用。
【用量用法】
3～10g。麸皮拌炒至黄后，药性比生用缓和。
【使用注意】
体虚及孕妇均当慎用。
【现代研究】

本品含挥发油、黄酮苷、N-甲基酪胺、对羟福林。有显著升压、收缩血管、兴奋心脏作用，可使胃肠收缩节律增加，抗溃疡，并有抑制血栓形成的作用。

【附方】
1. 枳实消痞丸

枳实、厚朴、半夏曲、白术、生姜、甘草、麦芽、茯苓、人参、黄连，用于食积腹胀。

2. 香砂枳术丸

木香、砂仁、枳实、白术，用于脾胃虚弱、饮食积滞。

3. 大承气汤

见大黄条。用于热结大便不通。

4. 枳实导滞丸

枳实、大黄、黄芩、黄连、神曲、白术、茯苓、泽泻，用于湿热积滞、泻痢后重。

5. 导痰汤

半夏、陈皮、枳实、南星、茯苓、生姜、甘草，用于痰湿阻肺、胸满咳嗽。

6. 枳实薤白桂枝汤

枳实、薤白、桂枝、瓜蒌、厚朴，用于痰浊痹阻、胸痹疼痛。

枳壳

【歌诀】
枳壳微寒，快气宽肠，胸中气结，胀满堪尝。
【译注】
枳壳味苦辛，性微寒。辛开苦降，长于理气宽中，消胀除痞。主要用治胸腹气滞，痞满胀痛之症。
【应用】
用治肝郁气滞，胸胁胀痛，常与柴胡、香附、芍药、川芎、甘草同用；若治胸腹气滞，痞满胀痛，又常与木香、槟榔、陈皮等同用。
【用量用法】
3～10g。麸皮拌炒至黄后，药性比生用缓和。
【现代研究】
本品主含挥发油，能调节胃肠功能并有利胆作用。

【附方】
1. 柴胡疏肝散
见赤芍条。用于肝郁气滞、胸胁胀痛。

2. 枳壳散
枳壳、白术、香附，用于胸腹痞满胀痛。

【按】
枳实、枳壳性味相同，但枳实力强，多用于破积导滞，通利大便；枳壳力缓，多用于理气宽中，消胀除满。

白豆蔻 附：白豆蔻花、白豆蔻壳

【歌诀】
白蔻辛温，能祛瘴翳①，温中行气，止呕和胃。
【译注】
白豆蔻味辛，性温。辛散温通，能消除因肺寒引起的目生障翳，但主要作用是行气温中、散寒除湿、悦脾消食、开胃止呕，所以善治寒湿中阻、胃气不和的呕吐嗳气、胸脘胀痛等症。
注：①翳：音义（yì），即眼珠上生出的障膜。翳障多由肝经火邪或风热上攻所致，因肺寒引起者少见。

【应用】
用治脾胃寒湿气滞，脘腹胀痛，呃逆呕吐，常与木香、厚朴、陈皮、枳壳等散寒燥湿、理气消胀、除呃止呕药同用；兼食积者，当加神曲、麦芽、山楂；兼脾虚者，加党参、白术。用治湿温初起，头痛恶寒，胸闷不饥，身重疼痛，午后身热者，多与杏仁、厚朴、薏苡仁、飞滑石、半夏、竹叶等同用。此外，与砂仁、厚朴、葛花、泽泻等同用，可解酒毒；与陈皮、白术、白蒺藜、谷精草、木贼同用，又可治肺寒引起的目生翳障。
【用量用法】
3～6g。入煎剂当打碎后下。
【使用注意】
火升作呕，热证腹痛及气虚者不宜用。
【现代研究】
本品含挥发油，能促进胃液分泌，增进胃肠蠕动，祛除胃肠积气，有良好的芳香健胃作用，并能止呕，对志贺痢疾杆菌有抑制作用。

【附方】
1. 白豆蔻汤
白豆蔻、藿香、半夏、陈皮、生姜，用于脾胃寒湿、呃逆呕吐。

2. 三仁汤
杏仁、薏苡仁、白豆蔻仁、厚朴、木通、滑石、半夏、竹叶，用于湿温初起，胸闷身重。

【附】
白蔻又名“白豆蔻”，是干燥的种子。花名“白豆蔻花”，壳名“白豆蔻壳”，功用相同，力量较弱。

青 皮

【歌诀】
青皮苦温，能攻气滞，削坚平肝，安胃下食。
【译注】
青皮味辛苦，性温。它辛散温通，苦泄下行，善疏肝胆，破气滞，散结止痛，能治疗肝气郁结的胸胁或乳房胀痛、乳痈和疝气痛，可以起到疏肝止痛的功效，并有行气消积、健胃消食的作用，对食积不消的脘腹胀痛均可治疗。
此外，本品还可用于痰湿阻遏、热多寒少的疟疾，以及气滞血瘀的癥瘕积聚。

【应用】

用治肝郁气滞，胸胁或乳房胀痛，常与柴胡、枳壳、香附、郁金等同用，共奏疏肝解郁、理气止痛之功。用治乳痈，多与蒲公英、瓜蒌、鹿角霜、橘叶等同用。若治寒疝腹痛，常与乌药、小茴香、木香、槟榔等同用。用治疟疾热多寒少、胸脘痞闷者，多与柴胡、黄芩、草果等同用。用治食积痰滞所致的脘腹胀痛、食少吐泻等症，又常与神曲、山楂、麦芽等消食导滞、理气止痛药同用。用治气滞血瘀的癥瘕积聚，多与三棱、莪术、丹参等同用。

【用量用法】

3～10g，疏肝宜醋炒用。

【使用注意】

气虚者慎用。

【现代研究】

本品含挥发油、对羟福林，有促进消化液分泌、排除肠内积气、解痉、利胆、祛痰、平喘的作用，并能兴奋呼吸、升高血压。

【附方】

1. 瓜蒌牛蒡汤

瓜蒌仁、牛蒡子、天花粉、黄芩、栀子、连翘、皂角刺、金银花、青皮、陈皮、柴胡、甘草，用于乳痈肿痛。

2. 天台乌药散

见乌药条。用于寒疝腹痛。

3. 青皮丸

青皮、山楂、麦芽、神曲、草果，用于食积腹胀。

4. 清脾饮

厚朴、白术、青皮、草果、柴胡、茯苓、黄芩、半夏、甘草，用于热多寒少的疟疾。

陈皮 附：橘白、橘红

【歌诀】

陈皮辛温，顺气宽膈，留白和胃，消痰去白。

【译注】

陈皮也叫橘皮，味辛苦，性温。辛能行散，苦温燥湿，有理气健脾、燥湿化痰的作用。所以适用于中气不和而发生的胸闷腹胀、呕吐、嗳气、食欲不振及痰湿壅肺的咳嗽等症。如去掉外面红色部分单用里面白色部分称为“橘白”，则减低了燥性和散性，只有和胃化湿的作用；如去掉里面白色部分而单用外面红色部分称为“橘红”，药性偏燥，则加强了消痰的功效。

【应用】
用治脾胃气滞，脘腹胀痛，常与木香、砂仁、枳壳等行气药同用；属痰湿者，可加半夏、苍术、厚朴；兼脾虚者，可加白术、党参、白扁豆。用治肝气乘脾，腹痛泄泻，常与防风、白术、白芍同用，以泻肝补脾止泻。用治咳嗽痰多，胸闷不畅，多与半夏、茯苓、甘草同用。此外，常以本品少量与补益药同用，有防止补药滋腻伤胃之功。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
气虚及吐血者慎用；无气滞、痰湿者不宜用。
【现代研究】
本品含挥发油、橙皮苷等，有调胃肠、助消化、解痉、祛痰、平喘及升压、兴奋心脏、扩张冠状动脉、利胆、降低血清胆固醇的作用。

【附方】
1. 平胃散
苍术、厚朴、陈皮、甘草，用于湿滞中焦、脾胃不和。

2. 参苓白术散
见白术条。用于脾虚湿盛、腹胀泄泻。

3. 痛泻要方
见白芍条。用于肝气乘脾、腹痛泄泻。

4. 二陈汤
半夏、陈皮、茯苓、甘草，用于脾虚痰多咳嗽。
【附】
本品即橘皮，偏于健脾理气，燥湿化痰，作用较缓，临床上多用于疏利中、上二焦的气机；青皮偏于疏肝理气，作用较猛，临床上多用于疏利中、下二焦的气机。若肝脾同病，或肝胃不和，二药可同用。

苍术

【歌诀】
苍术苦温，健脾燥湿，发汗宽中，更祛瘴疫①。
【译注】
苍术味苦辛，性温。辛散发汗，苦温燥湿健脾，既能祛外来的风湿，又善化内停之湿滞。所以对湿邪中阻致胃脘胀闷不舒的呕吐、水泻，能燥湿宽中、健脾止泻；而对外感风湿的身重疼痛和风寒湿痹、关节酸痛，亦可祛风除湿。其气味芳香，长于化浊辟秽，更能治因感受山岚瘴气而发生的传染病。

此外，本品善于燥湿化浊，还适用于湿浊下注所致的足膝肿痛或痿软无力，以及妇女带下等症。尚能明目，可治夜盲症及眼目昏涩。

注：①瘴疫：瘴，音障（zhàng）。瘴疫，即山岭间湿热郁蒸的秽恶之气引起的传染病。

【应用】
用治湿阻脾胃，脘闷呕恶，吐泻不食，苔白腻之症，常与厚朴、陈皮、半夏、茯苓同用。用治外感风寒湿，身重疼痛，恶寒发热者，常与羌活、独活、防风、紫苏同用。用治风寒湿痹，关节酸痛，常与防风、桂枝、威灵仙、羌活、独活同用；若为湿热下注，足膝肿痛或痿软无力，以及带下秽浊，又常与黄柏、牛膝、薏苡仁等同用。
【用量用法】
3～9g。米泔水制可减缓辛燥。
【使用注意】
本品苦温燥烈，故阴虚内热、气虚多汗者忌用。
【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为苍术醇和茅术醇的混合结晶物。丙酮提取物能促进胃肠运动；亦能抑制“脾虚”动物的小肠推进活动，对抗泄泻。所含挥发油，小剂量呈镇静作用，同时使脊髓反射亢进，大剂量则使血压下降和出现中枢抑制作用。其挥发油体外还有杀菌作用。煎剂有降血糖作用；其维生素A样物质可治疗夜盲及角膜软化症。

【附方】
1. 平胃散

见陈皮条。用于湿阻脾胃，脘闷呕恶及吐泻。

2. 神术散
见藁本条。用于风寒湿侵袭、身重疼痛。

3. 四妙丸

见黄柏条。用于湿热下注，足膝痿软。

【按】

苍术与白术都能健脾祛湿，但苍术燥湿功著，还有发汗、祛风湿的作用；白术健脾力强，有止汗、安胎的作用。

厚朴

【歌诀】

厚朴苦温，消胀泄满，痰气泻痢，其功不缓。

【译注】

厚朴味苦辛，性温。辛能行散，苦而泄降，苦温燥湿，有行气消胀、下气泄满、燥湿化痰的作用。对湿阻肠胃、气滞不通的胸腹胀满及痰多肺气不得下降的气喘咳嗽，以及湿郁气滞的水泻痢疾等病，都有较好的疗效。

此外，本品苦辛散结通降，消积导滞，还可用治食积内停、大便秘结等症。

【应用】

用治食积便秘，气滞不通，脘腹胀痛，常与枳实、大黄、神曲等同用；若为热结便秘，腹痛脉实者，可与大黄、芒硝、枳实同用；若治湿滞伤中，胸腹满闷，或吐或泻，苔腻者，又常与陈皮、苍术、半夏、茯苓同用。用治痰多肺气不降的喘咳，多与麻黄、半夏、杏仁等降气平喘化痰止咳药同用。此外，用治情志不畅引起的梅核气（即咽中如有物，咳之不出，咽之不下），多与半夏、茯苓、苏叶、生姜同用。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

体虚及孕妇慎用。

【现代研究】

本品含厚朴酚、四氢厚朴酚、异厚朴酚和挥发油等。对肠管有双向调节作用，还能抑菌和兴奋支气管。厚朴箭毒碱能使运动神经末梢麻痹，引起全身骨骼肌松弛；有降压作用，同时反射性引起呼吸兴奋，心率增加。

【附方】

1. 厚朴三物汤

厚朴、大黄、枳实，用于食积便秘、脘腹胀痛。

2. 大承气汤

见大黄条。用于里热实证、热结便秘。

3. 平胃散

见陈皮条。用于湿滞吐泻。

4. 苏子降气汤

苏子、橘皮、半夏、当归、厚朴、前胡、肉桂、生姜、甘草，用于痰饮壅盛，肺气不降的喘咳。

5. 半夏厚朴汤

见紫苏条。用于痰气互结的梅核气。

【按】

厚朴与苍术均有燥湿之功，厚朴苦降破泄，消除胀满，既可除无形之湿满，又可消有形之实满，为消除胀满的要药，还能下气消痰平喘。苍术辛散温燥，为治湿阻中焦之要药，又可祛风湿，并能发汗，明目。

南星 附：胆星

【歌诀】

南星性热，能治风痰，破伤强直，风搐自安。

【译注】

南星味苦辛，性热，有毒。辛能祛风，苦温性烈，有燥湿化痰、祛风解痉的作用。善祛经络中的风痰，治中风痰迷，突然昏厥，口眼㖞斜，半身不遂，风痰眩晕，又可治破伤风，肢体强直、痉挛抽搐等症。

本品不仅善治风痰，亦能化顽痰、湿痰，还用治痰饮阻滞的咳嗽、胸闷之证。

【应用】

用治中风痰壅，口眼㖞斜，半身不遂，证属寒者，多与半夏、白附子、川乌同用。若治风痰眩晕，多与半夏、天麻等同用。若治破伤风，多与防风、白附子、天麻、白芷等药同用。此外，以本品与半夏、陈皮、茯苓等同用，随证加减配伍，又可治顽痰、湿痰咳嗽，胸膈满闷之证；单用研粉醋调外敷，又可治瘰疬疮肿。

【用量用法】

3～9g，一般均姜制后用；生南星有毒，内服宜慎，一次量为0.3～1.2g，且多入丸、散。外用适量。

【使用注意】

本品性燥走散，易伤阴液，故阴虚燥痰及孕妇忌用。

【现代研究】

本品含三萜皂苷、安息香酸、氨基酸、D-甘露醇等，近年分离得二酮哌嗪类生物碱，为抗心律失常的有效成分。具有祛痰及抗惊厥、镇静、镇痛作用；水提取液对小鼠实验性肿瘤有明显抑制作用。

【附方】

1. 青州白丸子

半夏、南星、白附子、川乌，用于半身不遂。

2. 玉壶丸

生半夏、天麻、南星，用于风痰眩晕、呕吐涎沫。

3. 玉真散

南星、防风、白芷、羌活、天麻、白附子，用于破伤风。

4. 姜桂丸

南星、半夏、肉桂、生姜，用于寒痰咳嗽。

【附】

将南星研末加牛胆汁制，称为“胆星”，性味苦凉，有清化痰热、解除痉挛的功效，适用于小儿惊风痰喘，以及中风、癫痫因痰热而引起的痉厥、抽搐等症。

【不良反应】

天南星对皮肤、黏膜有强刺激性，口嚼可使舌、咽、口腔麻木、肿痛，黏膜糜烂、音哑、张口困难，甚则呼吸缓慢、窒息。需及时服稀醋、鞣酸或浓茶、蛋清等洗胃，或服鲜姜汁、鲜姜汤以解毒，并对症处理。

半 夏

【歌诀】
半夏味辛，健脾燥湿，痰厥头疼，嗽呕堪入。
【译注】
半夏味辛，性温，辛散温燥，有燥湿化痰、健脾和胃、降逆止呕的作用。善治湿停痰多引起的头痛、咳嗽，或因脾胃不和、痰饮停留而出现的胸脘痞满、不思饮食及呕吐等症。因本品尤善化痰止嗽，降逆止呕，故曰“嗽呕堪入”。

此外，本品辛能散结消痞，温而燥湿化痰，又可用于痰气交结、阻于咽中的梅核气证，以及痰热互结的结胸或气虚冷积的便秘等证。外敷尚能消肿散结，常用治痈疽、乳疮及瘰疬痰核等症。

【应用】
用治湿痰咳嗽，多而清稀，多与陈皮、茯苓、甘草、杏仁同用；若属痰热内结，咳嗽痰黄，又多与黄芩、瓜蒌、贝母同用；若寒饮犯肺，咳嗽喘息，吐痰清稀，又可配伍干姜、桂枝、细辛等药。用治脾虚生痰、肝风内动所致的风痰头痛眩晕，常与天麻、白术、茯苓、橘红等同用。用治痰湿困脾，食欲不振，常与陈皮、茯苓、白术、厚朴同用。若为胸脘痞满，寒热错杂者，多与黄芩、黄连、干姜、党参等药同用。若治痰热互结，心下坚痞作痛，苔黄腻者，又多与瓜蒌、黄连同用。用治呕吐反胃，属胃寒及痰饮者，多与生姜、陈皮、川朴等药同用；属胃热者，多与黄连、竹茹、芦根同用；属胃虚者，多与党参、白扁豆，或麦冬、沙参同用；属妊娠恶阻，胎动不安者，又多与黄芩、苏梗、白术、杜仲等同用。此外，对于痰气交结、咽中梗阻，吞之不下、吐之不出的梅核气，本品常与厚朴、茯苓、苏叶、生姜同用，以顺气消痰。以之与硫黄同用，可治虚冷便秘；与秫米同用，又治胃不和卧不安证。
【用量用法】
3～9g。陈久者良。
【使用注意】
本品辛温性燥，故阴虚燥咳、津伤口渴及出血患者忌用。反乌头，不宜同用。古籍记载半夏为妊娠所禁用，但从古今临床证明，用治妊娠呕吐，不但未见明显毒副反应，而且止呕效果肯定。
【现代研究】

本品含挥发油、生物碱、半夏蛋白、多糖等，有显著的镇咳、止吐等作用。半夏蛋白对小鼠有明显抗早孕作用；其生物碱有奎尼丁样抗心律失常作用；多糖组分具有抗肿瘤作用。

【附方】

1. 二陈汤

见陈皮条。用于湿痰咳嗽。

2. 清气化痰丸

黄芩、胆星、枳实、瓜蒌仁、半夏、陈皮、茯苓、杏仁，用于痰热咳嗽。

3. 小青龙汤

见麻黄条。用于寒饮犯肺的咳嗽喘息。

4. 半夏天麻白术汤

半夏、天麻、白术、茯苓、陈皮、生姜、大枣、甘草，用于风痰眩晕、头痛等。

5. 半夏泻心汤

见黄芩条。用于湿滞中焦，胸脘痞闷，寒热错杂。

6. 小陷胸汤

半夏、瓜蒌、黄连，用于痰热结胸。

7.《金匮》小半夏汤

半夏、生姜，用于胃寒呕吐。

8. 黄连橘皮竹茹半夏汤

黄连、橘皮、竹茹、半夏，用于胃热呕吐。

9. 半夏厚朴汤

见紫苏条。用于梅核气。

10. 半硫丸

半夏、硫黄，用于虚冷便秘。

11. 半夏秫米汤

半夏、秫米，用于胃不和卧不安证。

【按】

生半夏有毒，一般均制后用。因炮制方法不同，效用也稍有区别。如“法半夏”（用生姜、白矾制）偏于燥湿化痰；“清半夏”（用姜、矾制后，再用清水浸泡）燥性较轻；“姜半夏”（又名“制半夏”，用姜汁拌制）偏于止呕；“半夏曲”（用姜汁和面粉制后发酵而成）主要用于和胃止呕。以上都不可与乌头同用。

半夏、南星，都能燥湿化痰，但半夏化脾胃湿痰，兼能消痞散结，降逆止呕；南星化经络风痰而止痉，燥烈之性更甚。

【不良反应】

生半夏对口腔、喉头、消化道黏膜有强烈的刺激性，严重的喉头水肿可致呼吸困难，甚至窒息。对动物遗传物质有损害作用，故对妊娠呕吐应慎重使用。中毒处理同天南星。

藿香

【歌诀】
藿香辛温，能止呕吐，发散风寒，霍乱①为主。
【译注】
藿香味辛，性微温，有芳香化湿、发表解暑的作用，又能和中止呕，发散风寒。本品主治夏天外感风寒，内受暑湿，脾胃不和，出现上吐下泻等症。

注：①霍乱：这里是指急性胃肠炎，即因吃了不清洁的食物，或感受暑湿，体内清浊之气一时混乱，而致脘腹胀痛，上吐下泻。多发生在夏秋季节。

【应用】
用治夏月外感风寒，内伤生冷，寒热头痛，脘腹痞满，呕恶泄泻等症，常以本品为主，配伍紫苏、半夏、厚朴、茯苓等。用治脾湿郁滞，脘腹胀满，不饥食少，属寒者，与厚朴、苍术、陈皮同用；有热者，与黄芩、黄连、陈皮同用；属脾虚者，与党参、白术、茯苓同用；兼呕恶者，又当与半夏、生姜等同用。此外，与砂仁、香附、苏梗等同用，又可治妇女妊娠，脾胃气滞所致的恶阻呕吐、胎动不安。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
阴虚火旺，舌绛光滑者不宜用。
【现代研究】

广藿香含挥发油（主要含广藿香醇和刺蕊草醇），能促进胃液分泌，增强消化能力，对胃肠有解痉作用，还能抑制胃肠道过激蠕动。有防腐和抗菌作用，尚能扩张微血管而略有发汗作用。

【附方】
1. 藿香正气散
见紫苏条。用于外感风寒、内伤生冷引起的脘腹痞满、呕吐泄泻。
2. 不换金正气散

藿香、苍术、厚朴、陈皮、半夏、甘草，用于脾湿郁滞，脘痞呕恶。

槟榔

【歌诀】
槟榔辛温，破气杀虫，祛痰逐水，专除后重①。
【译注】
槟榔味辛苦，性温。本篇辛散苦降，性下行，且下降行气力量较大，并有驱除肠道寄生虫（绦虫、蛔虫、钩虫、姜片虫等）的功效，所以称破气杀虫。此外，它辛散苦泄，行气、利水、消积，对于因痰水停留而致的胸腹胀满、水肿，以及因食积不消引起的泄泻、痢疾、腹痛、里急后重等症，均可治疗。“调气则后重自除”，本品行气力强，故曰“专除后重”。

本品有截疟的功效，因此又可以治疗疟疾。

注：①后重：时时要想大便而又便不下来，并有下坠的感觉。

【应用】
驱杀绦虫，常以本品大量配伍南瓜子、雷丸，以增强疗效；驱杀肠中其他寄生虫，多与苦楝根皮、使君子、鹤虱、榧子等同用。用治食积气滞，上气喘逆，多与乌药、沉香、人参或枳壳同用；若治食积气滞，大便不爽，多与木香、香附、陈皮同用；若治泻痢滞下，里急后重者，又多与黄连、木香、芍药等同用。用治脚气肿痛，多与木瓜、吴茱萸同用；若治水肿胀满实证者，则当与泽泻、木通、猪苓等利水消肿药配伍。此外，与常山配伍治疗疟疾，有增强疗效、减轻副作用的功能。
【用量用法】
3～10g；若驱绦虫用量为30～60g，水煎空腹服。
【使用注意】
脾虚便溏或气虚下陷者不宜服。
【现代研究】

本品含生物碱，主要为槟榔碱。有驱虫，杀虫作用。槟榔碱有拟胆碱作用，兴奋胆碱受体，促进唾液、汗腺分泌，增加肠蠕动，减慢心率，降低血压，滴眼可使瞳孔缩小。

【附方】
1. 化虫丸

使君子、槟榔、鹤虱、苦楝根皮、芜荑、铅粉、枯矾，用于诸虫证。

2. 四磨饮子

人参、沉香、槟榔、乌药，用于食积气滞，上气喘逆。

3. 木香槟榔丸

见大黄条。用于湿热积滞、大便不爽。

4. 芍药汤

见白芍条。用于泻痢滞下、里急后重。

5. 鸡鸣散

木瓜、吴茱萸、陈皮、槟榔、苏叶、桔梗、生姜，用于脚气肿痛。

6. 疏凿饮子

泽泻、赤小豆、茯苓皮、槟榔、羌活、秦艽、商陆、大腹皮、生姜皮、椒目、木通，用于水肿胀满实证。

7. 截疟七宝饮

常山、草果、槟榔、厚朴、青皮、陈皮、炙甘草，用于疟疾。

腹皮（大腹皮）

【歌诀】
腹皮微温，能下膈气，安胃健脾，浮肿消去。
【译注】
腹皮又叫大腹皮，味辛，性微温，有降气的作用，适用于因气不下降的胸腹胀闷；并有利水湿、畅气机、和脾胃的功效，可治因水湿停留而致的浮肿病。
【应用】
用治气滞湿阻，胸脘痞满胀闷，常与藿香、陈皮、枳壳等行气化湿药同用。用治水湿外溢，面目虚浮，皮肤水肿，多与茯苓皮、冬瓜皮、桑白皮、生姜皮等同用。用治脚气肿痛，又常与槟榔、木通、木瓜、地肤子同用。
【用量】
5～10g。
【附方】
1. 藿香正气散

见紫苏条。用于气滞湿阻、脘痞胀闷。

2. 五皮饮

五加皮、桑白皮、茯苓皮、生姜皮、大腹皮，用于水湿外溢，皮肤水肿。

【附】
本品即槟榔的壳。与槟榔均能行气畅中、利水消肿。然大腹皮性较和缓，善散无形之滞气；槟榔药性峻猛，善泻有形之积滞，并能杀虫。

香薷

【歌诀】
香薷味辛，伤暑便涩，霍乱水肿，除烦解热。
【译注】
香薷味辛，性微温。辛温发汗解表而散寒，气味芳香又能化湿祛暑而和中，兼能散湿和脾、通利小便。治夏天感受暑邪冷湿引起的头痛恶寒、发热无汗、小便赤涩和腹痛吐泻等症，也治因水湿停留而出现的水肿病，又有解除暑邪烦热的功效。

【应用】
用治夏月乘凉饮冷，外感于寒，内伤于湿，身热恶寒，头重头痛，无汗，腹痛吐泻等症，多与厚朴、白扁豆同用；若里湿化热者，当加黄连；湿盛腹胀泄泻者，当加茯苓、陈皮；兼见两腿转筋者，当加木瓜。用治水肿，多与白术、茯苓、猪苓同用；而脚气肿痛，又多与木瓜、槟榔、木通同用。
【用量用法】
3～10g。发汗解暑宜水煎凉服；利水退肿宜浓煎服。
【使用注意】
汗多表虚者忌服。
【现代研究】

本品含挥发油。有发汗解热作用，能刺激消化腺分泌及胃肠蠕动。还有祛痰、镇咳及利尿作用。

【附方】
1. 香薷饮

香薷、厚朴、白扁豆，用于夏月乘凉，外感于寒，内伤于湿，腹痛吐泻等症。

2. 薷术丸

香薷、白术，用于风水水肿。

扁豆 附：扁豆衣、扁豆花

【歌诀】
扁豆微温，转筋吐泻，下气和中，酒毒能化。
【译注】
扁豆味甘，性微温，有健脾和胃、化湿消暑的作用，适用于内伤暑湿，脾胃不和，引起上吐下泻、小腿肌肉挛急（转筋）等症。并治脾虚湿盛，大便溏泄及妇女脾虚有湿的白带病。生研绞汁服又有清热解毒的作用，且可解酒毒。多作食疗用。
【应用】
用治脾虚有湿，乏力食少，便溏或泄泻，以及妇女白带过多，常与党参、茯苓、白术、山药、陈皮等健脾除湿药同用，以加强效力。用治夏月暑湿伤中，脘腹痞满胀痛，或吐或泻，多与厚朴、香薷、黄连等同用；若兼见小腿肌肉挛急者，又当加木瓜。此外，单用研末冲服，或水煎服，可解酒毒、食河豚鱼中毒。
【用量用法】
9～15g。治暑湿解毒宜生用，补脾和胃止泻宜炒用。
【现代研究】

本品含蛋白质、脂肪、碳水化合物、钙、磷、铁、锌、植酸、泛酸，并含有胰蛋白酶抑制物、淀粉酶抑制物、血细胞凝集素A、血细胞凝集素B。对食物中毒引起的呕吐、急性胃炎等有解毒作用；尚有解酒毒、河豚中毒的作用。

【附方】

1. 参苓白术散

见白术条。用于脾虚有湿，便溏或泄泻。

2. 香薷饮

见香薷条。用于夏月暑湿伤中。

【附】

扁豆衣，即扁豆的干燥种皮，功用与扁豆相同，但药力稍弱，临床常用于脾虚有湿，或暑湿引起的吐泻。用量6～10g。

扁豆花，即白扁豆的花，有清暑化湿的作用，可治泄泻、痢疾，多与香薷、厚朴、黄连、金银花等同用。用量3～6g。

猪 苓

【歌诀】

猪苓味淡，利水通淋①，消肿除湿，多服损肾。

【译注】

猪苓味淡，性平。本品淡渗利湿，是利水作用较强的利尿药，主治小便短少、尿道热痛的淋证和水湿停聚、小便不利的水肿病，以及水湿引起的泄泻、白带等。但不宜多服，恐消耗津液，损伤肾阴。

注：①淋：是小便不爽，尿道疼痛的一种病。

【应用】

用治水肿小便不利，常与茯苓、白术、泽泻等利水渗湿药同用，以加强利水消肿之功；若治阴虚有热的小便不利，多与阿胶、泽泻、滑石同用；若治湿热下注的小便短少、尿道涩痛，又当与木通、滑石、瞿麦等清热利湿通淋药同用。用治水湿泄泻，多与滑石、生甘草、白扁豆同用。白带过多，则又多与白术、黄柏、苍术、芡实同用。

【用量】

6～12g。

【使用注意】

无水湿之患者忌用。

【现代研究】

本品主含麦角甾醇、粗蛋白、可溶性糖分、多糖等。其水煎剂有较

强的利尿作用；猪苓多糖还有一定的抗肿瘤、防治肝炎的作用。

【附方】

1. 五苓散

见白术条。用于水肿、小便不利。

2. 猪苓汤

猪苓、茯苓、泽泻、阿胶、滑石，用于阴虚有热的小便不利。

【按】

猪苓、茯苓都能利水渗湿，但茯苓能利能补，可健脾宁心；猪苓专能利水，且较茯苓为强，无补益作用。

泽 泻

【歌诀】
泽泻甘寒，消肿止渴，除湿通淋，阴汗①自遏②。
【译注】
泽泻味甘，性寒，有利小便、清湿热的作用。可治小便不利的水肿和因湿热引起的口渴、泄泻、淋病以及阴部出汗等症。

此外，本品尚能清肾经虚火，还可用治肾阴不足、虚火亢盛者。

注：①阴汗：即前阴下部有汗，为湿热下注的一种病。

②遏：音饿（è），止的意思。

【应用】
用治小便不利的水肿，多与茯苓、猪苓、白术同用，共奏利水消肿之功。用治脾虚湿盛引起的水泻，多与车前子、白扁豆、白术等同用；若治湿热下注膀胱的热淋涩痛，多与木通、车前子、萹蓄等利尿通淋药同用；若治湿热蕴蒸的口渴，多与滑石、黄芩、厚朴等同用；而治湿热下注的阴汗，又多与龙胆、黄柏等同用。此外，与白术、半夏、茯苓等同用，又可治痰饮眩晕。治阴虚火旺，须与熟地黄、山茱萸、山药等同用。
【用量用法】
6～10g。炒用可去其寒性。
【使用注意】
肾虚精滑者忌服。
【现代研究】

本品主要含三萜类化合物、挥发油、生物碱、天门冬素树脂等。有显著利尿作用，对肾炎患者利尿作用更明显。还有降压、降血糖、抗脂肪肝及抑菌作用。

【附方】
1. 四苓散

茯苓、猪苓、白术、泽泻，用于小便不利的水肿。

2. 泽泻汤

泽泻、白术，用于痰饮眩晕。

木 通

【歌诀】
木通性寒，小肠热闭，利窍通经，最能导滞。
【译注】
木通味苦，性寒，苦寒通利而清降，有清热和利尿的作用。能利小便，善治小肠有热的小便淋沥、尿道作痛，以及小便不利的浮肿病。又能疏导血脉，疏通经络、行滞下乳，可治妇女经闭、乳汁不通及风湿热痹。
【应用】
用治心火移热于小肠的口舌生疮，心烦尿赤涩痛，常与生地、竹叶、生甘草配伍同用；若治湿热下注尿赤涩痛，常与车前子、滑石、萹蓄等同用。用治水肿小便不利，多与茯苓、猪苓、泽泻等同用；若治脚气肿痛属湿热者，又多与槟榔、泽泻、苦参、地肤子同用。用治妇女瘀血经闭，可与牛膝、丹参、桃仁等活血化瘀药同用；用治乳汁不下，多与穿山甲、王不留行、通草、漏芦等同用；而治湿热痹痛，又常与忍冬藤、秦艽、海桐皮、丹参等同用。
【用量】
3～6g。
【使用注意】
孕妇及无湿热者忌服。
【现代研究】
本品含白桦脂醇、齐墩果酸、常春藤皂苷元、木通皂苷等。有利尿、抗菌等作用。

【附方】
1. 导赤散
木通、生地、竹叶、生甘草，用于心火移热于小肠的口舌生疮、尿赤涩痛。

2. 八正散
见栀子条，用于湿热下注、热淋涩痛。

3. 木通散
木通、苏叶、猪苓、桑白皮、槟榔、赤茯苓、生姜、葱白，用于水肿脚气。

【按】
本品为木通科植物木通、三叶木通或白木通的干燥藤茎，另有马兜铃科植物东北马兜铃的藤茎（又称“关木通”）曾亦作木通用，但后者所含马兜铃酸为有毒成分，可引起急性肾衰竭，甚至死亡，现临床已不再使用。

车前子 附：车前草

【歌诀】
车前子寒，溺涩①眼赤，小便能通，大便能实。
【译注】
车前子味甘，性寒。甘淡渗泄，气寒清热，性专降泄，滑利通窍，有利尿清热明目的作用。可治小便不利和小便短少涩痛的淋病，以及肝火上炎眼睛红肿作痛或肝肾阴虚目暗昏花等症。由于能利小便、除湿浊而止泻，即“利小便以实大便”，所以又能止大便泄泻。

此外，本品还具有清肺化痰止咳的作用，可治肺热痰多咳嗽。

注：①溺涩：溺（niào）同尿，即小便；溺涩就是小便不通畅。

【应用】
用治小便不利，赤涩热痛，常与木通、滑石、萹蓄、瞿麦等清热通淋利尿药同用；若治暑湿泄泻，又可与猪苓、茯苓、香薷等同用。用治肝热眼睛红肿作痛，常与龙胆、菊花、草决明、夏枯草等清肝明目药同用；而治肝肾阴虚的目暗不明，又常与补肝肾的熟地、枸杞子、菟丝子、楮实子同用。此外，与瓜蒌、黄芩、桑白皮等清肺化痰药同用，又可治痰热咳嗽。
【用量用法】
9～15g。布包入煎剂。
【使用注意】
孕妇及无湿热者忌用。
【现代研究】

本品含黏液质、琥珀酸、车前烯醇、腺嘌呤、胆碱、车前子碱、脂肪油、维生素A、维生素B等。有显著的利尿作用，可预防肾结石形成，还能促进呼吸道黏液分泌，稀释痰液，故有祛痰作用。对各种杆菌和葡萄球菌均有抑制作用。

【附方】
1. 八正散

见栀子条。用于热淋涩痛。

2. 车前子散

白茯苓、猪苓、车前子、人参、香薷，灯心汤调下，用于伏暑吐泻、烦渴引饮。

3. 驻景丸

菟丝子、熟地、车前子，用于肝肾阴虚之目暗不明。

【附】
车前草，性味功效与车前子相同，兼有清热解毒、凉血止血的作用，可治吐血、鼻血、尿血等症；鲜车前草还能治热痢；捣烂外敷可治热毒痈肿。用量10～15g，鲜者30～60g。

地 骨 皮

【歌诀】
地骨皮寒，解肌退热，有汗骨蒸，强阴凉血。
【译注】
地骨皮味甘，性寒，甘寒清润而入血分，有解除肌肤虚热和凉血止血的作用。治有汗的自骨髓透发而出的发热证，症见阴虚潮热、盗汗、劳嗽咳血和肺热咳嗽气喘、心烦口渴等症，并有降火凉血补阴的功效。

此外，兼有生津止渴作用，还可用治内热消渴。

【应用】
用治骨节烦热有汗而因阴虚者，多与银柴胡、青蒿、知母、鳖甲等同用，共奏滋阴退虚热除骨蒸之功。若治阴虚劳嗽、咳血盗汗者，又常与贝母、知母、百部、阿胶、百合等同用；而治肺热喘咳，则多与桑白皮、粳米、黄芩等同用。此外，与白茅根、大小蓟同用，可治血热吐衄尿血；与玉米须、山药、生地、天花粉同用，可治阴虚内热消渴；与生地、生茜草、生地榆等清热凉血药同用，又可治妇女血热月经先期。
【用量】
6～10g。
【现代研究】

本品含甜菜碱、β-谷甾醇、亚油酸、桂皮酸、多种酚类物质等。有解热、降压、降血糖、降血清胆固醇、调节免疫、提高痛阈及兴奋子宫作用，对伤寒杆菌、甲型副伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌等有较强的抑制作用。

【附方】
1. 地骨皮汤

地骨皮、知母、鳖甲、柴胡、秦艽、贝母、当归，用于阴虚有汗、骨节烦热。

2. 泻白散

桑白皮、地骨皮、粳米、甘草，用于肺热喘咳。

木 瓜

【歌诀】
木瓜味酸，湿肿脚气①，霍乱转筋，足膝无力。
【译注】
木瓜味酸，性温。酸而入肝，益筋和血；温香化湿，又能醒脾，有除湿、和中、舒筋的作用。善治湿邪引起的足膝肿痛或麻木的脚气病，以及因吐泻而津液耗损不能养筋引起的小腿肌肉挛急的转筋症。此外，还有强筋骨的作用，可治足膝无力。尤其为治疗转筋的要药。

本品酸而敛阴，还能治疗胃津不足、食欲不振等症。

注：①脚气：是指由湿气引起的病，表现为两脚软弱，行动不便。分干、湿两种：湿脚气两胫肿大；干脚气两胫不肿，或麻木，或挛急，或痿软。

【应用】
用治脚气足膝肿痛或麻木，常与吴茱萸、大腹皮、紫苏、茯苓等同用；治湿痹筋骨酸重，四肢无力麻木，步履艰难，多与牛膝、威灵仙、海风藤、当归等同用。用治小腿肌肉挛急的转筋症，属夏伤暑湿，吐泻伤津引起者，多与藿香、厚朴、佩兰、陈仓米、吴茱萸等同用；属血虚筋失所养者，又多与白芍、甘草、鸡血藤、当归等同用，以养血舒筋，缓急止痛。此外，与乌梅、石斛、谷芽、鸡内金同用，还可治胃津不足，舌干口渴，食欲不振等。
【用量】
6～9g。
【使用注意】
脾胃未虚而积滞多者及胃酸过多者不宜服。
【现代研究】

本品含皂苷、黄酮类、维生素、苹果酸，枸橼酸、过氧化物酶、鞣质等。对关节炎有明显的抗炎消肿作用，似有缓和胃肠平滑肌痉挛和四肢骨骼肌痉挛的作用。有一定的保肝和抗癌作用。

【附方】
1. 鸡鸣散

见槟榔条。用于脚气足膝肿痛或麻木。

2. 壮骨木瓜丸

虎骨（狗骨代）、木瓜、枫树叶、龟甲、当归、自然铜、血竭、桂心、乳香、没药、骨碎补、安息香、广木香、地龙、甜瓜子，用于湿痹

酸重、筋骨无力。

3. 蚕矢汤

蚕砂、薏苡仁、黄连、吴茱萸、黄芩、大豆黄卷、木瓜、半夏、通草、山栀，用于霍乱吐泻、腹痛转筋。

威 灵 仙

【歌诀】

威灵苦温，腰膝冷痛，消痰痃[①]癖[②]，风湿皆用。

【译注】

威灵仙味辛苦，性温，辛散温通，性猛善走，有散风寒湿邪和通络止痛的作用，尤长于通行经络。善治腰膝四肢风寒痹痛，又能消除痰水积聚。凡是因风湿引起的病都可应用。

此外，本品尚能消骨鲠，治骨刺鲠咽之轻症。

注：①痃：音玄（xuán），积聚生于腹中脐旁的叫痃。

②癖：音匹（pǐ），积聚潜伏于两胁间的叫癖。

【应用】

用治风湿痹痛，麻木瘫痪，单用为末，每以温酒调服2～4g即可；若病在上肢手臂者，当加片姜黄、羌活；病在腰膝下肢者，当加牛膝、独活；寒盛痛重者，当加细辛、桂枝、川乌；湿盛肢体酸楚而重者，当加苍术、草乌；风盛而痛无定处者，当加防风、羌活、白芷；兼肾虚者，当加桑寄生、杜仲、川断；顽痹日久者，当加白花蛇、乌梢蛇、蜈蚣、全蝎等。用治痰水积聚，多与半夏、姜汁同用。治骨刺鲠咽，可与砂糖、醋煎后慢慢含咽。

【用量】

6～10g。

【使用注意】

本品能损真气，气弱者不宜服。服药时忌茶水面汤。

【现代研究】

本品含白头翁素、白头翁醇、皂苷等。有镇痛、抗利尿、抗组胺、降血压、降血糖及抗疟作用。煎剂有明显抗菌作用。醋浸液对骨刺有一定软化作用，使咽及食管平滑肌松弛，蠕动增强，而致骨刺脱落。

【附方】

神应丸 威灵仙、桂心、当归，用于风湿腰痛或跌打损伤。

牡丹皮

【歌诀】
牡丹苦寒，破血通经，血分有热，无汗骨蒸。
【译注】
牡丹皮味苦辛，性微寒。辛散苦泄，微寒清热，散血中瘀滞，清血分邪热，有凉血散瘀、活血通经的作用，适用于热结血瘀引起的月经不通或痈疽肿毒；并可清热凉血，对血分有热引起的吐血、鼻血、发斑、发疹等症均可治疗。又善退虚热，故常用于阴虚发热，夜热早凉和无汗的自骨髓透发而出的阴虚潮热。
【应用】
用治瘀血经闭或肿块，多与茯苓、桂枝等活血化瘀通经消肿药同用。用治火毒疮疡，常与金银花、连翘、蒲公英、红藤同用。若治肠痈，当加入大黄、桃仁、赤芍、川楝子等。用治斑疹吐衄，证属外感热病，邪入营血，高热舌绛者，当与生地、赤芍同用；而属脏腑内热引起者，又常与生地、黄连、赤芍、白茅根等同用。用治阴虚发热、夜热早凉或无汗的虚劳骨节烦热，常与青蒿、生地、知母、鳖甲等滋阴退虚热药同用。此外，与栀子、柴胡、白芍等同用，可治妇女经前期发热而属肝郁化火者；与赤芍、乳香、没药同用，又可治跌打损伤，瘀血肿痛。
【用量用法】
6～12g。清热凉血宜生用，活血祛瘀宜酒制用，炒炭用于止血。
【使用注意】
血虚有寒、孕妇及月经过多者不宜用。
【现代研究】
本品含牡丹酚、牡丹酚苷、芍药苷、挥发油及植物甾醇等。有广谱抑菌及解热、镇静、镇痛、抗惊厥、降压、消炎、抗血小板聚集、促进动物子宫内膜充血等作用。

【附方】
1. 桂枝茯苓丸

桂枝、茯苓、牡丹皮、赤芍、桃仁，用于瘀血经闭或积聚肿块。

2. 大黄牡丹汤

见大黄条。用于肠痈腹痛。

3. 犀角地黄汤

见赤芍条。用于热入营血，斑疹吐衄。

4. 青蒿鳖甲汤

见生地条。用于阴虚发热或虚劳骨蒸。

玄 参

【歌诀】

玄参苦寒，清无根火①，消肿骨蒸，补肾亦可。

【译注】

玄参味苦、甘、咸，性寒。甘寒滋阴润燥，苦寒清热降火、凉血解毒，咸寒消肿软坚，有滋阴、降火、解毒、散结的作用。适用于温热病，阴液损伤，口渴心烦、温毒发斑和阴虚的骨节烦热，以及虚火上升的咽喉肿痛。也可以补肾阴不足。

此外，本品凉血解毒、软坚散结，还可疗瘰疬痰核、疮疡肿毒等外症。

注：①无根火：即一般所称的“虚火”，如阴虚心烦、咽喉痛等症。

【应用】

用治温病热入营血，口渴舌绛，心烦失眠或体发斑疹，常与生地、丹参、麦冬等同用：若治阴虚骨节烦热，多与黄柏、知母、银柴胡、地骨皮等同用，兼咳嗽者，又当加贝母、百部、沙参、百合等药。用治阴虚虚火上炎的咽喉肿痛，多与麦冬、生地、桔梗等同用，共奏滋阴降火之功。此外，与连翘、夏枯草、贝母同用，可治瘰疬；与金银花、当归、甘草同用，可治痈肿疮毒属热者，也治阳证脱疽；与麦冬、生地等同用又可滋阴润肠，疗热病伤津、肠燥便秘。

【用量】

9～15g。

【使用注意】

本品虽有滋阴作用，但性偏降火，且能滑肠，故阴虚火盛者最宜，而阴虚火不盛者不宜久服；脾胃虚寒、食少便溏者忌服。反藜芦，不能同用。

【现代研究】

本品含生物碱、糖类、甾醇等。有降压、降血糖作用，并可扩张血管而消除炎症，对多种皮肤真菌及铜绿假单胞菌有抑制作用。在体外有中和白喉毒素的作用。

【附方】

1. 清营汤

见生地条。用于温病热入营血。

2. 百合固金汤

见百合条。用于阴虚咳嗽。

3. 玄麦甘桔汤

玄参、麦冬、甘草、桔梗，用于阴虚火旺的咽喉肿痛。

4. 消瘰丸

见贝母条。用于瘰疬。

5. 四妙勇安汤

金银花、玄参、当归、生甘草，用于脱疽。

6. 增液汤

见生地条。用于肠燥便秘。

【按】

玄参与生地均能清热凉血，养阴生津，用治热入营血、热病伤阴、阴虚内热等证，常相须为用。但玄参解毒散结力较强，咽喉肿痛、痰火瘰疬多用；生地凉血养阴力较大，血热出血、内热消渴多用。

沙 参

【歌诀】

沙参味甘，消肿排脓，补肝益肺，退热除风。

【译注】

沙参味甘、微苦，性微寒，有清肺火、益肺阴的作用，并能消肿排脓，治肺中有热、胸膈作痛、咳吐脓血的肺痈和肺虚有热的咳嗽。此外，又能补肝阴，可退肝虚气郁的胁肋疼痛和皮肤间风热。

沙参甘寒养阴，不仅益肺阴，还能养胃阴、生津液，常用于温病邪热伤津或胃阴不足等证。

【应用】

用治肺热燥咳，常与麦冬、桑叶、天花粉等养阴清肺润燥药同用。若治劳嗽咳血，潮热盗汗，又常与知母、贝母、麦冬、百合、鳖甲等同用。用治热伤胃阴，舌干口渴，食欲不振，多与麦冬、生地、玉竹、冰糖等养阴益胃药同用。此外，与麦冬、鱼腥草、桔梗等同用，可治肺痈后期，阴伤咳嗽；与生地、枸杞子、川楝子同用，又治肝虚气郁的胁肋疼痛；与荆芥、菊花、桑叶同用，还治皮肤间风热。

【用量】

5～12g。

【使用注意】

虚寒证忌服。南沙参反藜芦，不能同用。

【现代研究】

北沙参含生物碱、挥发油及淀粉等，乙醇提取物有降低体温和镇痛的作用；南沙参含三萜皂苷、生物碱、黄酮类、鞣质等，有祛痰、强

心、调节免疫和抗真菌的作用。

【附方】

1. 沙参麦冬汤

　　见麦门冬条。用于肺热燥咳、余邪未解。

2. 益胃汤

　　沙参、麦冬、细生地、玉竹、冰糖，用于热伤胃阴、食欲不振。

3. 一贯煎

沙参、生地、麦冬、枸杞子、当归、川楝子，用于肝肾阴虚，血燥气郁。

【按】

沙参有南沙参与北沙参两种，功用相同；南沙参力量较弱，然兼有祛痰作用。鲜沙参即南沙参之新鲜者，清热养阴力量较好，多用于热病伤阴之证。

丹 参

【歌诀】

丹参味苦，破积调经，生新去恶，祛除带崩。

【译注】

丹参味苦，性微寒。味苦而性偏泄降，微寒清热，能破瘀血积聚、调理月经，可治产后瘀血停留、小腹作痛，或腹中瘀血积聚成块，跌打损伤、瘀阻胸痹心痛，以及月经不调、经闭痛经等症。有去恶血、生新血的功效，用于治疗带下、崩漏等妇科疾病。

　　此外，还能凉血消肿、清心除烦，可治痈肿疮毒、风湿热痹和心烦不眠。

【应用】

用治血热瘀滞所致的月经不调、痛经经闭，或产后瘀阻腹痛，常与当归、益母草、桃仁、红花等活血化瘀、通经止痛药同用。用治痈肿疮毒，多与金银花、连翘、蒲公英等清热解毒消肿药同用。若治风湿热痹，关节红肿热痛，又多与忍冬藤、木通、赤芍、秦艽等清热通络、凉血消肿之品同用。治心烦不眠或心悸等，属温病热入营血所引起者，当与生地、玄参、黄连等配伍；属阴血不足引起者，当与酸枣仁、柏子仁、何首乌等配伍。

【用量用法】

10～15g。活血化瘀宜酒炙用。

【使用注意】

本品反藜芦，不能同用。孕妇慎用。

【现代研究】

本品含丹参酮、隐丹参酮等。能改善心功能和微循环，抑制血栓形成，降血脂，促进肝细胞再生，提高机体的耐缺氧能力，促进组织修复，能抑菌，抑制中枢神经，保护胃黏膜，改善肾功能等。

【附方】

1. 丹参散

丹参研末单用，用于血热瘀阻的月经不调或产后腹痛。

2. 消乳汤

知母、穿山甲、瓜蒌、丹参、乳香、没药、金银花、连翘，用于乳痈肿痛。

3. 清营汤

见生地条。用于温病热入营血、心烦不眠。

4. 天王补心丹

见麦门冬条。用于阴血不足的心悸失眠。

苦参

【歌诀】
苦参味苦，痈肿疮疥，下血肠风，眉脱赤癞①。
【译注】
苦参味苦，性寒，苦能燥湿，寒可清热，故有清热除湿、解毒杀虫的作用。治痈肿和湿疮疥癣、阴痒阴肿，以及肠中有风邪湿热引起的大便下血、下痢等症。此外，亦可治眉毛脱落、脸色发红的麻风病。

本品还有利尿作用，使湿热病邪从小便排出，用于治疗黄疸、淋痛等湿热病证。亦治心火亢盛、心烦心悸。

注：①癞：音赖（lài），是一种皮肤病。这里的“眉脱赤癞”即指麻风。

【应用】
用治痈肿湿疮，多与蒲公英、苍术、黄柏等同用；若治疥癣麻风，又常与白鲜皮、防风、生首乌、大风子等同用；若治外阴湿疹瘙痒，多与蛇床子、地肤子、黄柏、苍术、白矾等药配伍，煎汤外洗，亦可与白鲜皮、龙胆、泽泻、黄柏、苍术等煎汤内服。用治大肠风邪湿热蕴结所致的大便下血，多与生地、地榆、槐花、防风炭等同用；若治湿热下痢，又常与木香、黄连、白头翁等清热凉血燥湿止痢药同用。此外，与白鲜皮、茵陈、山栀等同用，可治湿热黄疸；与车前子、滑石、木通、牛膝、黄柏同用，能疗湿热蕴结的尿赤涩痛。
【用量用法】
4.5～9g。外用（煎汤浸洗或研末外敷）视患处大小定量。
【使用注意】
本品反藜芦，不能同用。脾胃虚寒者忌用。
【现代研究】

本品含苦参碱、羟基苦参碱、异苦参碱等多种生物碱。有抗心律失常的作用，对阴道滴虫、阿米巴原虫有杀灭作用，对结核杆菌、痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、多种皮肤真菌也有抑制作用，并有利尿、抗感染、抗过敏、镇静、祛痰、抗肿瘤等作用。

【附方】
1. 消风散

见防风条。用于风疹瘙痒或湿疮肿痛。

2. 苦参地黄丸

苦参、地黄，用于肠风便后下血。

3. 当归贝母苦参丸
当归、贝母、苦参，用于妊娠小便不利。

龙 胆

【歌诀】
龙胆苦寒，疗眼赤疼，下焦湿肿，肝经热烦。
【译注】
龙胆味苦，性寒。苦善燥湿，性偏沉降，大寒能清热泻火，有泻肝胆火邪、清下焦湿热的功效。能治疗肝火上炎引起的眼睛红肿作痛、胸胁刺痛、咽痛口苦和下焦有湿热的黄疸尿赤、赤白带下、阴肿阴痒，以及肝经热盛的烦躁惊厥、抽搐等症。
【应用】
用治肝火上炎引起的目赤肿痛，口苦胁痛，咽痛耳鸣头晕，或肝经湿热下注所致的阴部湿痒肿痛、淋痛尿血，常与黄芩、栀子、柴胡、木通、生地、泽泻等同用，共奏清泻肝火或肝经湿热之功；若治肝经热盛的烦热惊厥、抽搐等症，可与黄连、牛黄、钩藤、青黛等同用。此外，与栀子、大黄、茵陈同用，又治湿热黄疸属肝火盛者。
【用量】
3～6g。
【使用注意】
脾胃虚寒者忌服。
【现代研究】
本品含龙胆苦苷、龙胆碱、龙胆黄素、龙胆糖等。龙胆对多种细菌、皮肤真菌及钩端螺旋体、疟原虫有抑制作用，并有镇静、降压利胆、降低谷-丙转氨酶的作用，还可使肌肉松弛，并能抑制心脏、减缓心率，亦有抑制抗体生成和健胃的作用。

【附方】
龙胆泻肝汤 见柴胡条。用于肝胆火热实证如目赤肿痛、胁痛口苦等，或下焦湿热的黄疸、尿赤、阴痒等症。

五 加 皮

【歌诀】

五加皮温，祛痛风痹[1]，健步坚筋，益精止沥。

【译注】

五加皮味辛，性温。辛散温通，有祛风湿、止痹痛、补肝肾、强筋骨的作用。用治风湿痹痛，筋脉拘急及肝肾不足、筋骨软弱、腰腿酸痛、两足无力等症；且能补肾精，治肾虚不能约束的小便淋沥不断。

本品还有利水消肿、除湿止痒之功，可疗皮肤水肿，瘙痒流水。

注：①痹：音闭（bì）。指风寒湿相合而为邪侵袭肌体关节的一种病。风胜而流转的为行痹（风痹），寒胜而痛甚的为痛痹（寒痹），湿胜而身体沉重、痛处不移的为着痹（湿痹）。

【应用】

用治风寒湿痹，腰膝疼痛，多与木瓜、独活、威灵仙、秦艽等祛风湿、通经络药同用；若治肝肾虚弱所致的腰膝酸软，步履乏力，或小儿行迟、齿迟等，又当与桑寄生、杜仲、川断等补肝肾、强筋骨之品配伍。治肾虚不能约束的小便淋沥不断，多与益智仁、桑螵蛸、覆盆子等固肾缩尿药同用。此外，与茯苓皮、桑白皮、生姜皮、冬瓜皮同用，可治皮肤水肿；与槟榔、车前子、白鲜皮等同用，又治脚气浮肿，瘙痒流水。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

五加皮有南北之分，南五加皮补肝肾、强筋骨、祛风湿作用较好；北五加皮（又叫香加皮）利水祛湿作用较好，但有一定毒性，不能过量使用，以防中毒。

【现代研究】

南五加皮含挥发油、鞣质、棕榈酸、亚麻仁油酸、维生素A族、维生素B族，具有抗炎、镇痛、抗感染、抗疲劳、抗紧张、抗辐射等作用，还能增强免疫功能，调整血压，降低血糖，抗肿瘤、抗溃疡、抗诱变、抗应激作用。北五加皮含北五加皮苷，具有强心、利尿、抗感染、抗癌及杀虫等作用，但有毒性，可致心脏中毒，呼吸抑制，甚至发生充血性心力衰竭而死亡。

【附方】

1. 五加皮散

五加皮、川牛膝、木瓜，用于风寒湿痹，腰膝疼痛。

2. 五皮饮

见腹皮条。用于皮肤水肿。

防己（木防己、汉防己）

【歌诀】
防己气寒，风湿脚痛，热积膀胱，消痈散肿。
【译注】
防己味辛、苦，性寒。本品辛能发散、苦寒降泄，既能祛风散邪，又能泄热除湿，有除风湿和清利膀胱湿热的作用。治风湿性关节肿痛和足膝肿痛，以及膀胱有热的小便不利、水肿等，并能消散湿热性的痈肿。
【应用】
用治风湿性关节肿痛，属风寒湿痹者，可与羌活、独活、威灵仙等同用，以加强祛风湿、通经络之功；属热痹者，又常与忍冬藤、丹参、秦艽等清热凉血、通络除痹药同用；若治湿热下注的足膝肿痛，又常与黄柏、苍术、牛膝、生薏苡仁同用。用治膀胱有热的小便不利，多与木通、萹蓄、瞿麦等同用；治湿疮湿疹，多与苦参、白鲜皮、金银花、土茯苓等同用。用治风水浮肿，汗出恶风，常与黄芪、白术等同用；若治痰饮水走肠间，常与椒目、葶苈子、大黄同用；而治皮水者，又当与黄芪、桂枝、茯苓等同用。
【用量用法】
5～10g。传统认为：除风湿止痛宜木防己，利小便退肿宜汉防己。
【使用注意】
体弱阴虚及胃纳不佳者不宜用。木防己含马兜铃酸，国外有因长期服用含防己的减肥药而导致肾毒（主要为马兜铃酸）的报道，现临床已不再使用。
【现代研究】
　　汉防己含汉防己甲素、汉防己乙素、汉防己丙素等，还含黄酮苷、挥发油等。有明显的镇痛、解热、利尿、消炎、抗过敏、松弛肌肉的作用。并有扩冠、降压、抗心律失常、降血糖、抗过敏、抗肿瘤等作用。

【附方】
1. 防己汤
　　防己、乌头、肉桂、生姜、白术、茯苓、人参，用于风寒湿痹。

2. 宣痹汤
　　防己、杏仁、滑石、连翘、栀子、薏苡仁、半夏、蚕砂、赤小豆皮，用于风湿热痹。

3. 己椒苈黄丸
　　防己、椒目、葶苈子、大黄，用于痰饮实证、水走肠间。

4. 防己黄芪汤

见黄芪条。用于阳虚风水浮肿。

地 榆

【歌诀】
地榆沉寒，血热堪用，血痢带崩，金疮止痛。
【译注】
地榆味苦，性微寒，沉降入下焦。有凉血、止血的作用，但必须血分有热才可应用。能治血热引起的便血、血痢和妇女带下、血崩（子宫大出血）等。此外，研末外敷能止刀伤出血，并治水火烫伤，为治烧烫伤的要药，有解毒、敛疮、消肿、止痛、止血的功效。
【应用】
用治大肠湿热的痔血、便血，常与槐角、黄芩、枳壳、防风等同用；若治血痢，可与黄连、木香、白头翁等同用；而治妇女血崩，可将本品炒炭后与生地、人参、蒲黄、仙鹤草、三七、棕榈炭等配伍；治湿热带下，又可与乌贼骨、黄柏、芡实等同用。此外，与三七、白及研末外敷，能止刀伤出血；与大黄、虎杖同用，又善治水火烫伤；与金银花、牡丹皮、薏苡仁、蒲公英等同用，还治肠痈。
【用量用法】
9～15g。清热凉血宜生用，收敛止血宜炒炭用。
【使用注意】
脾胃虚寒者忌服。
【现代研究】
　　本品含地榆糖苷I、地榆糖苷II，地榆皂苷A、地榆皂苷B、地榆皂苷E，鞣质。可缩短出凝血时间，并能收缩血管，故有止血作用；对实验性烫伤有治疗作用；还能抑制各种致病菌。

【附方】
1. 槐角丸
　　槐角、地榆、枳壳、当归、防风、黄芩，用于肠风便血。

2. 地榆丸
　　地榆、黄连、木香、乌梅、诃子肉、当归、阿胶，用于血痢。

茯 神

【歌诀】
茯神补心，善镇惊悸，恍惚健忘，兼除怒恚①。
【译注】
茯神味甘，性平，有养心安神、镇惊定悸的作用。善治心跳不安、失眠和头脑不清楚、容易忘事等症。兼有解除心神不宁、忿怒躁烦的功效。

注：①恚：音汇（huì），恨、怒的意思。

【应用】
用治心跳不安、失眠和头脑不清楚、健忘等症，多与人参、朱砂、远志、石菖蒲、酸枣仁、龙齿等养心安神镇惊药同用；兼血虚者，加当归、龙眼肉、夜交藤等；兼气虚的，加黄芪、党参、白术等；兼阴虚的，加麦冬、生地、知母等。若治忧郁失眠，可与合欢皮、合欢花、远志、柴胡、芍药等解郁安神疏肝药同用。
【用量】
6～12g。
【附方】
1. 安神定志丸
见人参条。用于心气虚的心悸失眠、头晕健忘等。
2. 归脾汤

见人参条。用于心脾不足、气血两虚的失眠健忘。

远 志

【歌诀】
远志气温，能驱惊悸，安神镇心，令人多记。
【译注】
远志味苦、辛，性温。善于治疗心跳不安、失眠等症，起到安神镇心的作用；并宁心益智，治健忘，能增强人的记忆力。

本品辛温通利、苦燥祛痰，还有化痰散郁结的作用，适用于痰多的咳嗽和因痰湿壅塞经络而产生的痈疽等症。

【应用】
用治惊悸失眠，迷惑健忘，常与人参、茯神、石菖蒲、朱砂、龙齿等同用；还可根据病因不同，配伍其他药物加减使用。用治寒痰咳嗽，多与桔梗、杏仁、陈皮、半夏、紫菀等宣肺化痰止咳药同用。单用本品为末浸酒服，渣敷患处即可治疗痈疽肿毒。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
阴虚火旺及有实热之证者忌服。

【现代研究】

本品含皂苷，脂肪油，树脂等。有镇静、催眠，抗惊厥作用。远志皂苷有祛痰、镇咳、降压作用。

【附方】

远志丸 远志、茯神、朱砂、龙齿、人参、石菖蒲、白茯苓，用于梦寐不宁，遗精滑精。

酸枣仁 附：酸枣树皮

【歌诀】
酸枣味酸，敛汗驱烦，多眠用生，不眠用炒。
【译注】
酸枣仁味甘酸，性平。甘润滋养心阴，酸敛止汗，酸又入肝，能养心肝之血而除虚烦。故有安神敛汗除虚烦的作用，可以治疗心跳不安、虚汗不止、失眠等症。生用能清胆火，可治多眠。虚烦不眠宜炒熟用。根据药理，生用、炒用均能镇静、催眠。
【应用】
用治虚烦不眠、惊悸多梦，除与茯苓、柏子仁、远志、琥珀、龙眼肉等安神药配伍使用外，属血虚者加当归、熟地、制首乌等；属阴虚者加麦冬、知母、生地等；属气虚者加人参、黄芪、党参等。用治体虚多汗，津少口渴，当与人参、五味子、麦冬、山茱萸、生黄芪等同用。用治多眠，属口苦胆热者，可与黄连、黄芩、栀子等清胆泄热药同用；属痰湿内阻，中气困顿，胸闷食少，四肢倦重者，可与陈皮、厚朴、苍术、石菖蒲等配伍；属脾虚乏力者，可与人参、白术、茯苓、半夏等同用。
【用量用法】
10～15g，研末每次1.8g。治失眠，睡前服。
【使用注意】
有实邪郁火者不宜服。
【现代研究】

本品含多种脂肪油和蛋白质。有镇静、催眠、抗惊厥、降体温、降压、抗心律失常、增强免疫功能等作用。

【附方】
1. 酸枣仁汤

酸枣仁、知母、川芎、茯苓、甘草，用于虚烦不眠、惊悸多梦。

2. 天王补心丹

见麦门冬条。用于肝肾阴虚、水火未济的失眠心悸。

3. 归脾汤

见人参条。用于心脾两虚的惊悸失眠。

【附】
酸枣：又名山枣、五眼果。树又名“酸醋树”。酸枣树皮味涩，性凉。熬成膏，或洗或敷，可治水火烫伤。

菖蒲

【歌诀】
菖蒲性温，开心利窍，去痹除风，出声至妙。
【译注】
菖蒲味辛、苦，性温。辛散苦燥温通，芳香走窜，有祛痰湿、开心窍、宁心神的作用，善治痰湿蒙蔽心窍的神识昏糊、癫痫发狂、心神不宁、失眠健忘以及湿浊不化的胸闷不食。并有散风湿的作用，可治关节疼痛。

此外，菖蒲能开窍除痰，对风寒伤肺、肺气不宣、痰饮闭塞的声音不出，有较好疗效。

【应用】
用治湿热蒙蔽心窍的神识不清、说胡话、身热不扬、苔黄腻者，常与郁金、栀子、滑石、连翘等同用。若治痰浊蒙蔽清窍的癫狂证，轻者与远志、朱砂、茯神配伍；重者兼大便秘结者，当与大黄、厚朴、枳实、芒硝等同用。若治健忘失眠，精神恍惚，多与远志、茯苓、人参同用。若治耳聋耳鸣，属肝火者，与龙胆、黄芩、柴胡、枳实等同用；属肝肾虚者，当与五味子、地黄、山茱萸、山药等同用。对于湿浊阻胃，胸闷不食，常与苍术、厚朴、陈皮等同用；若湿热蕴结肠中，呕恶不纳，下痢频繁的噤口痢，多与黄连、石莲子等同用。此外，与羌活、独活、秦艽等祛风湿药相伍用，可治风湿关节痛；与桔梗、荆芥、紫苏、橘红等同用，还治风寒束肺，痰饮闭塞的失声。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
凡阴亏血虚及精滑多汗者，均不宜服。
【现代研究】

本品含挥发油，氨基酸及糖类。有镇静、降温、抗惊厥、抗心律失常、促进消化液分泌、制止肠道异常发酵等作用。此外，对真菌有抑制作用。其提取的α-细辛醚治疗癫痫和癫痫持续状态有效。

【附方】
1. 菖蒲郁金汤

鲜菖蒲、郁金、生牡蛎、栀子、竹叶、牡丹皮、连翘、菊花、滑石、牛蒡子、玉枢丹末、姜汁，用于湿热蒙蔽心窍的神迷昏糊等症。

2. 涤痰汤
半夏、茯苓、陈皮、甘草、菖蒲、竹茹、胆星、枳实，用于痰浊蒙蔽清窍的癫狂证。
3. 安神定志丸
见茯苓条。用于健忘失眠、精神恍惚。

4. 开噤散

人参、黄连、石莲子、菖蒲、丹参、陈皮、茯苓、冬瓜仁、荷叶蒂、陈仓米，用于湿热蕴结的噤口痢。

柏子仁

【歌诀】
柏子味甘，补心益气，敛汗润肠，更疗惊悸。
【译注】
柏子仁味甘，性平。甘润主补，药性平和，有养心安神、敛汗润肠的功效。善于治疗心血不足的虚汗过多和肠中津液不足的大便干燥；并治心气不足的心悸失眠。
【应用】
用治虚烦惊悸失眠，多与酸枣仁、远志、五味子、茯神等药同用，还可根据不同的病因，选择不同的补益药配伍使用。用治虚汗，多与煅牡蛎、五味子、麻黄根等收敛止汗药同用；阴血虚者，当加滋阴养血药。用治津枯肠燥便秘，常与火麻仁、杏仁、松子仁等润肠通便药同用。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
便溏及痰多者忌服。
【现代研究】

本品含脂肪油，挥发油和皂苷。有润肠、镇静和改善记忆的作用。

【附方】
1. 天王补心丹

见麦门冬条。用于心阴不足、惊悸失眠。

2. 五仁丸

杏仁、郁李仁、桃仁、松子仁、柏子仁、陈皮，用于肠燥便秘。

益智仁

【歌诀】
益智辛温，安神益气，遗溺遗精，呕逆皆治。
【译注】

益智仁味辛，性温。有安心神、补肾气、固精缩尿的作用，能治肾气虚寒的遗尿或小便频数及遗精。又能温脾止泻止唾，可治脾寒的恶心呕吐及唾涎多等症。

【应用】

用治肾气虚寒的遗尿或小便频数，多与山药、乌药、桑螵蛸等补肾缩尿药同用；若治肾虚遗精，又多与金樱子、山茱萸、锁阳等补肾固精药同用。用治脾胃虚寒，腹痛吐泻，常与党参、白术、干姜等同用；若唾涎多者，可配苍术、厚朴、茯苓、半夏、陈皮等药同用以健脾运湿摄唾。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品温燥，能伤阴助火，故阴虚火旺或因热而患遗精、尿频、崩漏等证者，均忌服。

【现代研究】

本品含挥发油，油中有桉油精、姜烯、姜醇、α-松油醇、绿叶烯及α-香附酮等。有强心、健胃、抗利尿、减少唾液分泌、抑制回肠收缩等作用。

【附方】

1. 缩泉丸

乌药、益智仁，用于肾虚遗尿或小便频数。

2. 三仙丸

益智仁、乌药、山药、朱砂，用于肾虚遗精。

3. 益智散

益智仁、川乌、干姜、青皮，用于脾胃虚寒、腹痛吐泻。

甘松

【歌诀】
甘松味香，善除恶气，治体香肌，心腹痛已。
【译注】
甘松温香行散，善开郁结，气味芳香，醒脾畅胃。有理气止痛、醒脾开郁的作用，善于消除秽恶之气，煎汤外洗，可以香身；内服可治思虑气结或脾胃虚寒，脘腹胀痛。
【应用】
用治思虑气结，脘腹胀痛，不思饮食，常配木香、香附、砂仁等；若脾胃虚寒，脘腹满痛，可配官桂、丁香、砂仁等。此外，与荷叶、藁本煎汤外洗，能收湿拔毒而治脚气。
【用量用法】
3～6g，煎服或煎汤外洗。
【使用注意】
气虚血热者不宜服。
【现代研究】
本品含马兜铃烯、甘松酮、德比酮、缬草酮、广藿香醇、甘松素、甘松醇等。有镇静、安定、抗心律失常、扩张支气管、拮抗平滑肌痉挛、抗溃疡及抑菌等作用。

【附方】
甘松汤 甘松、藁本、荷叶，用于湿脚气。

小茴香

【歌诀】
小茴性温，能除疝气，腹痛腰疼，调中暖胃。
【译注】
小茴香味辛，性温。辛散而温通，有暖肝温肾、散寒理气止痛的作用，能消除睾丸痛连少腹的疝气疼痛和少腹寒痛、腰痛；并有温中理气开胃的功效，适用于寒气内停，脘腹胀痛，胃口不开等症。
【应用】
用治寒疝腹痛，多与木香、乌药、肉桂、青皮等同用。若治妇女经寒少腹痛，多与官桂、艾叶、香附、川芎、当归等同用。用治脘腹冷痛，呕

吐食少，多与干姜、高良姜、香附、附子等同用；兼脾虚者，可加党参、白术。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品辛温助火，热证及阴虚火旺者忌服。

【现代研究】

本品含挥发油。能增强胃肠运动，腹气胀时，能促进气体排出，减轻疼痛，对胃溃疡胃酸分泌有抑制作用，并促进胆汁分泌，促进肝组织再生。

【附方】

1. 天台乌药散

见乌药条。用于寒疝腹痛。

2. 少腹逐瘀汤

炒小茴香、炒干姜、延胡索、没药、川芎、官桂、赤芍、炒五灵脂、蒲黄、当归，用于经寒少腹痛。

大 茴 香

【歌诀】

大茴味辛，疝气脚气，肿痛膀胱，止呕开胃。

【译注】

大茴香味辛，性热。有散寒健胃的作用，能治腹部连及睾丸疼痛的疝气及寒湿脚气肿痛；并能暖下焦、祛除肾与膀胱的冷气，且有止胃寒呕逆及开胃进食的功效。

【应用】

用治脘腹冷痛、呕吐食少等症，多与干姜、白术、党参等同用；寒盛者，当加肉桂、附子。用治寒滞肝脉的疝气冷痛，多与小茴香、高良姜、青皮、槟榔、延胡索等同用。而治寒湿脚气肿痛，又多与槟榔、吴茱萸、木瓜等同用。此外，配以乌药、肉桂等又治膀胱冷气。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品辛热助火，热证及阴虚火旺者忌用。

【附】

本品性味功效与小茴香相近，但药力较逊，常作食物调味品用。

干 姜

【歌诀】
干姜味辛，表解风寒，炮苦逐冷，虚寒尤堪。
【译注】
干姜味辛，性热，辛而行散，性热燥烈。有解散风寒、温肺化饮和温中回阳的作用，可治风寒感冒，肺有寒痰停饮的喘咳和脾胃受寒的吐泻腹痛，以及肢冷脉微的阳虚欲脱证。尤善治脾胃寒证。炮黑后称“炮姜”，味辛苦，性大热，除寒作用更大；并能止血，适用于虚寒性的出血证。
【应用】
用治脾胃虚寒、脘腹冷痛、呕吐、泄泻冷痢等，常与党参、白术同用。用治阳气衰微，阴寒内盛，四肢厥冷，脉微欲绝之亡阳虚脱证，常与附子同用。用治肺寒咳嗽、痰多清稀等症，常与细辛、五味子同用。用治虚寒性吐、衄、便血、崩漏，症见手足不温、面色苍白、舌淡苔白等，常与附子、白术、阿胶等药同用。
【用量用法】
3～10g。温中回阳、散寒化饮当用干姜；止泻、止血宜用炮姜。
【使用注意】
阴虚有热、血热妄行者及孕妇均忌用。
【现代研究】
　　本品含挥发油，主要成分为姜烯、姜醇、姜辣素等。能直接兴奋心脏，对血管运动中枢有兴奋作用，并有镇呕、镇静、镇痛、止咳、健胃、祛风等作用。

【附方】
1. 理中丸
　　干姜、党参、白术、甘草，用于脾胃虚寒、脘腹冷痛、呕吐冷泻。

2. 四逆汤
　　附子、干姜、甘草，用于阳气衰微、四肢厥冷。

3. 苓甘五味姜辛汤
　　茯苓、甘草、五味子、干姜、细辛，用于肺寒咳嗽、痰多清稀。

附 子

【歌诀】
附子辛热，性走不守，四肢厥冷，回阳功有。

【译注】
附子味辛，性热，有大毒。辛热温煦，通行十二经脉，上助心阳，中温脾阳，下补肾阳，药力能很快地通达全身发挥作用，而不是蓄于体内慢慢奏效，正所谓“性走不守”。功善散寒止痛，用治风寒湿痹的周身骨节疼痛及脘腹冷痛。并能治大汗亡阳的四肢厥冷、脉微欲绝等虚脱的危证，有回阳救逆之功效。

此外，本品纯阳燥烈，上能温煦心阳以通经脉，中能振奋脾阳以助健运，下能补助肾阳益命门之火。还可治心阳不振的胸痹心痛及肾虚火衰的阳痿、泄泻、水肿等。

【应用】
用治阳气衰微，阴寒内盛，或因大汗、大吐、大泻，以及其他原因而致的四肢厥冷、脉微欲绝的亡阳虚脱证，常与干姜、甘草同用，以增强回阳救逆之功效。若治阳虚肌表不固，汗出不止，可与黄芪配伍以温阳固表。如治因大出血所致亡阳者，可与人参同用，以利回阳救逆、益气固脱；目前，临床亦可选用参附注射液急救。用治肾阳不足所致的腰膝酸痛、畏寒足冷、阳痿遗精、小便频数，常与肉桂、熟地、枸杞子、山茱萸等同用。用治脾肾阳虚，脘腹冷痛，大便溏泄之症，可与党参、白术、干姜等配伍。对于阳虚水肿、小便不利之症，又与白术、茯苓等同用。若治风寒湿痹，尤适合周身骨节疼痛属于寒湿偏胜者，常与桂枝、白术、甘草等同用。用治素体阳虚，感受风寒而恶寒发热、脉反沉者，常与麻黄、细辛同用。
【用量用法】
3～15g。内服多炮制后用。久煎，至口尝无麻辣感为度。生用作用峻烈，宜于回阳救逆；熟用作用缓和，宜于补火助阳。
【使用注意】
反半夏、瓜蒌、白蔹、白及、贝母。畏犀角。阴虚内热患者及孕妇忌用。非阴盛阳衰之证不宜服用。
【现代研究】
本品含乌头碱、次乌头碱、塔拉胺、川乌碱甲、川乌碱乙及消旋去甲基乌药碱等。有明显的强心作用，与其所含消旋去甲基乌药碱有密切关系；有消炎、镇痛、镇静、抗心肌缺血缺氧、促进血凝等作用，对垂体-肾上腺皮质系统有兴奋作用。所含乌头碱有毒，中毒时可见心率变慢、传导阻滞、室性期前收缩或室性心动过速、室性纤维颤动，严重时出现抽搐、昏迷甚至死亡。

【附方】
1. 四逆汤

见干姜条。用于阳气衰微、四肢厥冷。

2. 肾气丸

肉桂、附子、山药、山茱萸、熟地、茯苓、牡丹皮、泽泻，用于肾阳不足的腰膝冷痛、阳痿遗精等。

3. 附子理中丸

附子、干姜、党参、白术、甘草，用于脾肾阳虚的脘腹冷痛、大便溏泄等。

4. 真武汤

附子、白术、茯苓、芍药、生姜，用于阳虚水肿、小便不利等。

5. 桂枝附子汤

桂枝、附子、生姜、大枣、甘草，用于风寒湿痹、周身骨节疼痛。

6. 麻黄附子细辛汤

麻黄、附子、细辛，用于素体阳虚兼外感风寒。

【按】

附子与干姜均能回阳救逆，温中散寒，治亡阳欲脱及中焦寒证。但附子有毒力强，为回阳救逆的第一要药，又善补火助阳；干姜无毒力缓，治亡阳须配附子方有效力，又善固守中焦，为治脾胃寒证之要药，还能温肺化饮。

【不良反应】

误食附子或剂量过大、煎煮不当、配伍失宜可致中毒，甚至死亡。须严格炮制，按规定的用量用法使用，保证用药安全。

川 乌

【歌诀】
川乌大热，搜风入骨，湿痹寒疼，破积之物。
【译注】
川乌味辛，性大热，有大毒。辛散走窜，深入骨骱，能搜散筋骨中的风寒，治风寒湿痹关节疼痛或麻木。它是破寒冷积聚的药物，所以又能治阴寒内盛的心腹冷痛和睾丸作痛连及少腹的寒疝。
【应用】
用治阴寒内盛所致的寒疝疼痛及心腹冷痛，可单味同蜜煎服。用治风湿痹痛及跌打损伤，可同桂枝、威灵仙、五灵脂等温经活血、除湿止痛药同用。古时外科麻醉药多与草乌并用，配伍姜黄、曼陀罗等内服，或配草乌、生南星、生半夏等制为散剂外敷。此外，还可用于头风疼痛、偏头痛，可单用，也可配细辛、茶叶等同用。
【用量用法】
1.5～3g，久煎。若作散剂或酒剂，应减半量左右使用。内服一般应炮制后用。
【使用注意】
反半夏、瓜蒌、白及、白蔹、贝母，忌同用。孕妇忌服。
【附方】
1. 大乌头煎

单味乌头同蜜煎服，用于阴寒内盛的寒疝疼痛及心腹冷痛。

2. 乌头汤

乌头、麻黄、芍药、黄芪、炙甘草，用于寒湿痹痛。

3. 小活络丹

川乌、草乌、制天南星、地龙、乳香、没药，用于风湿挛痛、手足不仁。

【按】
川乌、附子同出一物，均辛热有毒，能散寒止痛。但川乌善祛风除湿，散寒止痛；附子善回阳救逆，补火助阳。

木香（广木香）

【歌诀】
木香微温，散滞和胃，诸风能调，行肝泻肺。
【译注】
木香味辛，性温。辛散温通，能驱散腹中寒气，行胃肠中的滞气，可治中焦气滞的脘腹胀痛、食欲不振和痢疾的里急后重等症。因善于调气，能治胸腹一切寒凝气滞作痛，并治肝胆气滞的黄疸、胁痛及疝气痛。有行肝气、理肺气的功效。
【应用】
适用于湿热或食积泻痢，胃肠气滞，脘腹疼痛，里急后重等症。治湿热泻痢，与黄连同用。治食积泻痢，与青皮、枳实、槟榔等同用。用治肝胃气滞，胸腹胀痛，常与香附、陈皮、砂仁等同用。用治肝郁气滞，湿热交蒸所致的胁肋胀痛，甚则攻窜剧痛，口苦苔黄，甚或黄疸，常与疏肝理气的柴胡、赤芍、川楝子及清热利湿的茵陈、大黄、金钱草等同用。用治中虚气滞，脾失运化，胃失和降所致的脘腹满闷、呕恶食少、消化不良等，常与砂仁、党参、白术等同用。若食积不消，脘腹胀痛，还可与砂仁、枳实、白术同用，以健脾开胃，消食化滞。
【用量用法】
3～6g，水煎服，或入丸、散。生用专行气滞，煨熟能实肠止泻。
【使用注意】
阴虚、津亏、火旺者慎用。
【现代研究】
　　本品的主要药效成分为挥发油及木香碱等。具有双向调节胃肠道、促进消化液分泌、抗溃疡、利胆、松弛气管平滑肌、抑菌抗菌、利尿、促进纤维蛋白溶解等作用。

【附方】
1. 香连丸
　　见黄连条。用于湿热泻痢。

2. 木香槟榔丸
见大黄条。用于食积泻痢。
3. 香砂六君子汤
　　木香、砂仁、党参、白术、茯苓、甘草、陈皮、半夏，用于中虚气滞、脾胃不和的脘闷食少。

4. 香砂枳术丸
　　见枳实条。用于食积不消、脘腹胀痛。

【按】
行气滞宜用生木香，止泻宜用煨木香。至于“泻肺”的说法，古书虽有记载，临床极少使用。

沉 香

【歌诀】
沉香降气，暖胃追邪，通天彻地，气逆为佳。
【译注】
沉香味辛、苦，性温。辛行苦泄温通，药性偏沉降，有降气温胃、散寒除邪的作用。可治气逆不降的喘满呕吐和胃寒气滞的胸腹胀痛。歌中“通天彻地”的说法，是形容本品上能降气平喘，治肺气不降，下能温助肾阳，治肾气虚寒。对于肾失摄纳、气逆不降所致的喘满，功效更好。
【应用】
用治寒凝气滞，胸腹胀痛，常与乌药、木香等同用。用治脾胃虚寒积冷，脘腹胁肋胀痛，常与肉桂、附子、干姜等同用。若命门火衰，手足厥冷，脐腹疼痛，又当配附子、丁香、麝香等，以回阳救急。用治脾胃虚寒，呕吐呃逆，经久不愈者，常与丁香、白豆蔻、紫苏同用为散，柿蒂煎汤送服。用治肾不纳气的虚寒性气逆喘急之症，常与熟地、补骨脂、五味子及人参、蛤蚧、胡桃肉等同用。用治男子精冷早泄，可与附子、阳起石、补骨脂等同用，取其补火暖肾之功。此外，与肉苁蓉、当归、枳壳等同用，治大肠气滞，虚闭不行，亦取本品有温中暖肾、行气导滞的功效。
【用量用法】
1～5g。入煎剂当后下，亦可磨汁，或入丸、散服。
【使用注意】
阴虚火旺、气虚下陷者慎用。
【现代研究】
本品含挥发油，主要成分为苄基丙酮、对甲基苄基丙酮等。具有促进消化液分泌、明显促进胆汁分泌、止痛、抗菌等作用。

【附方】
1. 沉香四磨汤
沉香、乌药、木香、槟榔，用于寒凝气滞、胸腹胀痛。
2. 沉香桂附丸
沉香、肉桂、附子、干姜、川乌、高良姜、茴香、吴茱萸，用于脾胃虚寒积冷、脘腹胁肋胀痛。

3. 黑锡丹
附子、肉桂、黑锡、硫黄、阳起石、破故纸、葫芦巴、金铃子、沉香、木香、肉豆蔻、茴香，用于肾不纳气的虚寒性气逆喘急。

丁 香

【歌诀】
丁香辛热，能除寒呕，心腹疼痛，温胃可晓。
【译注】
公丁香味辛，性热。其气香燥，能治胃寒呕吐，或脾胃虚寒的呃逆，并治胸腹冷痛。说明本品有温胃降逆、散寒止痛的功效。

此外，本品辛热温肾助阳，兼治肾虚阳痿，外敷还治痈疽、乳疮，取其辛散温通，消肿止痛之效。

【应用】
用治虚寒呃逆，常与降气止呃的柿蒂配伍。用治胃寒呕吐，可与降逆止呕的半夏同用。如治脾胃虚寒，食少吐泻之症，可与白术、砂仁同用。用治肾虚阳痿、阴冷、寒湿带下等症，可与附子、肉桂、巴戟天等同用，以增强温肾助阳之功。用治痈疽、乳疮，单用研末敷。
【用量】
1～3g。
【使用注意】
畏郁金，忌同用，热证忌服。
【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为丁香油酚、乙酰丁香油酚等。本品能促进胃液分泌，增强消化力，有局部麻醉止痛作用；对猪蛔虫有麻醉和杀灭作用，对多种致病性细菌及真菌有抑制作用。另有抗感染、抗腹泻、利胆、抗血小板聚集、抗血栓形成等作用。

【附方】
1. 丁香柿蒂汤

丁香、柿蒂、人参、生姜，用于胃寒呃逆、呕吐。

2. 丁香散
单味丁香研末吞服，用于脾胃虚寒、腹冷吐泻。
【按】
丁香有“母丁香”与“公丁香”两种（公丁香是花蕾，母丁香是果实），母丁香香气较公丁香弱，功效亦差，所以现在临床多用公丁香。

砂 仁

【歌诀】
砂仁性温，养胃进食，止痛安胎，行气破滞。
【译注】
砂仁味辛，性温气味芳香。功能化湿开胃，和中止呕，善行脾胃气滞，能增进食欲，适用于寒湿中阻，脾胃气滞，胃口不开，以及消化不良的呕吐泄泻；并止胸腹胀痛，理气安胎，治气滞不得流通而致的胎动不安。这都是因它有行气破滞的功效。此外，兼能温脾止泻，还治脾寒泄泻。
【应用】
用治脾胃气滞，食积不消，胸脘痞闷胀满，呕恶便泄，饮食少进等症，常与木香、枳实、白术同用。如湿浊中阻，脾胃失和，脘痞呕恶，不饥食少，则又当与厚朴、陈皮、白豆蔻等同用，以化湿开胃。如治脾胃虚寒，呕吐泄泻，消化不良，不饥食少等症，常与木香、党参、茯苓、白术等配伍。用治妊娠胃虚，呕逆不食，胎动不安之症，古方常单用本品，炒熟研末吞服。临床常与白术、桑寄生、续断等同用以治胎动不安；又可与半夏、竹茹、黄芩等配伍治疗妊娠恶阻。
【用量用法】
3～6g。入煎剂当后下，或入丸、散服。
【使用注意】
阴虚火旺者不宜服用。
【现代研究】
本品主要含挥发油，成分有樟脑、龙脑、乙酸龙脑酯、柠檬烯等。其挥发油有芳香健胃作用，能促进胃液分泌，可排除消化道积气，故能行气消胀。

【附方】
1. 香砂枳术丸
见枳实条。用于脾胃气滞、食积不消。

2. 香砂六君子汤
见木香条。用于脾胃虚寒、呕吐泄泻、消化不良等。

【按】
本品处方用名，称“缩砂仁”、“阳春砂仁”。“砂仁壳”和“砂仁花”的功用与砂仁相同，但力量较弱。

荜澄茄

【歌诀】
荜澄茄辛，除胀化食，消痰止哕，能逐寒气。
【译注】

荜澄茄味辛，性温。有散寒温胃降气的作用，可除胃脘及腹部的寒气胀痛、呕吐、呃逆、不思饮食等症。又能消痰化食、止干呕，可治聚散不定的寒气作痛。

【应用】

用治胃寒呕吐呃逆，气滞胸腹胀痛，轻者可单用本品，也可与生姜、高良姜等温脾胃药同用。用治寒疝疼痛，常与吴茱萸、香附、青木香同用。此外，本品对于寒证小便不利，尤其对小儿寒湿郁滞，小便混浊之证有效。

【用量用法】

1～3g。宜入丸、散剂。

【使用注意】

阴虚有火及热证均忌用。

【现代研究】

本品主要含挥发油，成分有柠檬醛、柠檬烯、香茅醛等。有抗动物实验性胃溃疡及小鼠实验性腹泻的作用；挥发油可抗心律失常，改善心肌缺血；并能平喘。

【附方】

荜澄茄散 荜澄茄、肉桂、高良姜、丁香、厚朴、桔梗、陈皮、三棱、香附、甘草，用于脾虚寒郁、脘痛吐泻。

肉桂

【歌诀】

肉桂辛热，善通血脉，腹痛虚寒，温补可得。

【译注】

肉桂味辛甘，性大热。辛热散寒、甘热助阳、温通行滞，作用温和持久，守而不走。有补火助阳，散寒止痛，温通血脉的功效，适用于肾阳不足，畏寒肢冷，腰膝冷痛，寒疝腹痛，妇女血寒经闭、痛经，以及虚寒性的脘腹冷痛、冷泻等症，均可起到温补的效果。

【应用】

用治肾阳不足，命门火衰所致的畏寒肢冷、腰膝软弱、阳痿、尿频等症，常与附子、熟地、山茱萸等同用。用治脾肾阳虚之脘腹冷痛、食少、便溏泄泻等症，常与附子、干姜、白术等同用。而治心腹冷痛，可单味研末冲服，也可与附子、干姜、吴茱萸等配伍使用。对于妇女虚寒痛经，常与熟地、当归、干姜等同治。用治寒痹腰痛，常与独活、桑寄生、杜仲等同用。用治阴疽、漫肿不溃，又与熟地、白芥子、鹿角胶等同用。多与川芎、当归、红花、桃仁等配伍，治疗经寒血滞经闭癥瘕等症。此外，对气血衰弱之证，常以少量肉桂配伍补气、补血药，以温化阳气，有鼓舞气血生长之功效。

【用量用法】
1～5g。研末吞服或冲服一次量1～1.5g。官桂用量加倍。入煎剂时不宜久煎，须后下，以免降低药效。
【使用注意】
凡阳盛阴虚，一切血证及孕妇当忌用。不宜与赤石脂同用。
【现代研究】
本品含挥发油，称桂皮油或肉桂油，主要成分为桂皮醛、乙酸桂皮酯等。有扩张血管、促进血循环、增加冠状动脉及脑血流量、降低血管阻力、抗血小板凝集、抗凝血酶、镇静、镇痛、解热、抗惊厥、改善胃肠功能、抑制溃疡形成等作用，对多种致病性细菌及真菌有一定的抑制作用。

【附方】
1. 肾气丸
见附子条。用于肾虚火衰的腰痛肢冷、阳痿尿频等症。
2. 独活寄生汤
见独活条。用于肝肾不足、寒痹腰痛。
3. 阳和汤
见麻黄条。用于阴疽漫肿不溃。

【按】
肉桂、附子均能补火助阳，温中散寒止痛。但肉桂无毒力缓，长于温补肾阳，引火归原，并善温经通脉；附子有毒、力猛，阳虚里寒重证常用，又善回阳救逆。

桂 枝

【歌诀】
桂枝小梗，横行手臂，止汗舒筋，治手足痹。
【译注】
桂枝是桂树的细嫩枝，味甘、辛，性温。辛甘温煦，行散温通，故有发汗解除肌表及四肢的风寒和温通经络的作用，可治恶寒发热、有汗头痛的风寒表证；并治风寒湿痹、四肢关节酸痛等。

此外，本品尚有温经活血、通阳化气的作用，可治疗妇女血寒的痛经或经闭，以及阳气不得流通、痰水停留不化的痰饮眩悸、水肿、小便不利等病症。

本品配养阴敛汗的芍药，才能止汗，故对歌中止汗的“止”字，不能理解为桂枝有直接的止汗作用。

【应用】
用治感冒风寒，发热恶寒、头痛等症，无汗有汗皆可应用。表实无汗，常与麻黄同用以增强发汗之力；若表虚有汗，则与白芍同用，可调和营卫而起止汗之效。用治胸阳不振的胸痹心痛，常与薤白同用。用治心气不足，心血亏虚，症见脉结代、心动悸者，可与炙甘草、党参、生地、阿胶、麦冬等配伍，以益气养血而复脉。用于脾肾阳虚，痰饮内停，心悸水肿等症，又与茯苓、白术等同用。而治风湿痹痛，常与附子、生姜等同用。对于妇女经寒血滞，月经不调、痛经、经闭或少腹痛等，可与牡丹皮、桃仁、赤芍、茯苓等同用施治。用治中焦虚寒之腹痛，常与白芍、饴糖等同用。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
风热证、血证、阴虚火旺、孕妇及月经过多者均忌服。
【现代研究】

本品含桂皮醛、桂皮酸等挥发油成分。有解热、降温、镇痛、镇静、抗惊厥、抑菌、止咳、利尿以及缓解胃肠道挛急性疼痛等作用。

【附方】
1. 麻黄汤
见麻黄条。用于表实无汗的风寒感冒。
2. 桂枝汤

见白芍条，用于表虚有汗的风寒感冒。

3. 枳实薤白桂枝汤

见枳实条。用于胸阳不振的胸痹心痛。

4. 炙甘草汤

炙甘草、党参、桂枝、生姜、麦冬、生地、阿胶、大枣、麻仁，用于心气不足、心动悸、脉结代。

5. 苓桂术甘汤

见茯苓条。用于痰饮内停、心悸水肿。

6. 桂枝附子汤

见附子条。用于风湿痹痛。

7. 桂枝茯苓丸

见牡丹皮条。用于经寒血滞、月经不调或腹中积聚等症。

8. 小建中汤

饴糖、桂枝、白芍、生姜、大枣、甘草，用于中焦虚寒的腹痛证。

【按】

桂枝、肉桂均能散寒止痛、温经通脉。但桂枝长于走表，发汗散邪，又能化气行水；肉桂长于走里，温散里寒，并善补火助阳、引火归原。

桂枝与麻黄均能发汗解表，但桂枝发汗力缓，无汗的表实证、有汗的表虚证均可使用；并能助阳化气，治阳气不行、水湿不化的痰饮、水肿；还能温经通脉，治心脉瘀阻的胸痹心痛，以及妇女寒凝血滞的月经不调、经闭痛经。麻黄发汗力强，主治无汗的表实证。又能宣肺平喘、利水消肿，治肺气壅遏不宣的喘咳，以及兼有表证的水肿。

吴茱萸

【歌诀】

吴萸辛热，能调疝气，脐腹寒疼，酸水能治。

【译注】

吴茱萸味辛苦，性热，有小毒。辛能行散、热而祛寒，苦降下行，有散寒止痛、疏肝下气、助阳止泻的作用。尤其善于散肝经寒邪，能治寒疝睾丸冷痛，脐腹部的寒气作痛，寒湿下注的脚气肿痛，肝寒犯胃呕吐酸水及脾肾阳虚，五更泄泻等症。

【应用】

用治肝胃虚寒，浊阴上逆所致的厥阴头痛（巅顶头痛），呕吐涎沫，或肝寒犯胃，胃脘疼痛，常与党参、生姜、大枣同用。用治寒滞肝脉，疝气腹痛，常配木香、小茴香、川楝子同用。用治经寒腹痛，月经后期，可配当归、川芎、桂枝。用治胸腹胀满，呕吐吞酸之症，偏于寒湿者，

可与生姜、半夏同用；如属肝火犯胃，又可与黄连同用。治疗寒湿脚气，脚气入腹，胀满疼痛，可与木瓜同用。而与五味子、肉豆蔻、补骨脂同用可治阳虚泄泻，为脾肾阳虚，五更泄泻必用之品。此外，研末醋调外敷足心，可以引火下行，治疗口舌生疮；并以此法可疗高血压。

【用量用法】

2～5g。外用生者适量，研末醋调涂足心。

【使用注意】

阴虚有热者不宜服。

【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为吴茱萸烯、罗勒烯、吴茱萸内酯、吴茱萸内酯醇等，还含有多种生物碱。有抗动物实验性胃溃疡、缓解胃肠平滑肌痉挛、镇痛、升高体温、降压、抑制血小板聚集、抑制血小板血栓及纤维蛋白血栓形成、兴奋子宫、保护心肌缺血的作用。

【附方】

1. 吴茱萸汤

吴茱萸、人参、生姜、大枣，用于肝胃虚寒或肝寒犯胃的厥阴头痛、呕吐涎沫。

2. 导气汤

吴茱萸、木香、小茴香、川楝子，用于寒滞肝脉、疝气腹痛。

3. 温经汤

当归、芍药、桂枝、吴茱萸、川芎、生姜、半夏、牡丹皮、麦冬、人参、甘草、阿胶，用于经寒腹痛。

4. 左金丸

吴茱萸、黄连，用于肝火犯胃的腹满吞酸等症。

5. 四神丸

肉豆蔻、补骨脂、吴茱萸、五味子、生姜、大枣，用于脾肾阳虚、五更泄泻。

延 胡 索

【歌诀】

延胡气温，心腹卒[①]痛，通经活血，跌扑血崩。

【译注】

延胡索味辛苦，性温。辛散苦泄，善能行滞去阻、温通气血，有行气活血、散瘀止痛的作用。古人谓其“专主一身上下诸痛”，能治气血阻滞不得流通的胸腹突然作痛；妇女行经不畅，少腹作痛；以及跌打损伤或子

宫大出血而有瘀血停滞的疼痛等。

注：①卒：同猝，音醋（cù），忽然的意思。

【应用】

适用于气滞血瘀诸痛，常单用本品即有良好止痛作用。用治肝郁气滞血瘀所致胸胁胃脘疼痛，可与川楝子同用。用治寒凝气滞血瘀，胸痹疼痛，可与高良姜、檀香、荜茇同用，目前临床治疗冠心病、心绞痛有效。而治瘀血胃脘刺痛泛酸，常与乌贼骨、枯矾同用，临床用于消化道溃疡有效。用治寒滞肝脉，疝气疼痛，常与吴茱萸、小茴香、乌药等配伍。用治经闭癥瘕，产后瘀阻，又多与当归、赤芍、蒲黄及肉桂、姜黄、乳香等同用。用治跌打损伤，遍体疼痛，可与当归尾、血竭、乳香等化瘀疗伤止痛药同用。

【用量用法】

3～10g。研末吞服，每次1.5～3g，用开水或淡酒送下。醋制可增强止痛作用。

【使用注意】

血虚无瘀及孕妇忌服。

【现代研究】

本品含延胡索甲素、延胡索丙素、延胡索乙素、黄连碱等多种生物碱。有明显的镇痛、镇静、催眠与安定作用，还有轻度中枢性镇呕及降低体温的作用，能明显扩张冠状血管，增加冠状动脉血流量，抗实验性心律失常，扩张外周血管，降低血压，减慢心率，并减少胃液分泌、胃酸及蛋白酶的量而抗溃疡。

【附方】

1. 金铃子散

延胡索、川楝子，用于气滞血瘀的胃脘疼痛。

2. 宽胸丸

延胡索、高良姜、檀香、荜茇、细辛、冰片，用于冠心病心绞痛。

3. 延胡索散

胡索、当归、赤芍、姜黄、没药、枳壳、刘寄奴，用于经闭癥瘕、产后瘀阻。

薏苡仁（苡仁）

【歌诀】

薏苡味甘，专除湿痹，筋节拘挛，肺痈肺痿。

【译注】

薏苡仁味甘淡，性微寒。淡能渗利，甘而补中，微寒清热，有健脾补

肺、利水除湿、清除痹证、清热排脓的作用。主要治风湿痹痛、关节拘挛，以及水湿停留的水肿、泄泻、尿少；并治咳嗽胸痛吐脓血的“肺痈”和咳吐浊痰涎沫的“肺痿”。

此外，因其善能除湿，使病邪从小便解，还可治湿温或暑温初起的脘痞身重等症。

【应用】

用治脾虚湿困诸症。如脾虚有湿、食少泄泻、浮肿脚气等，可与党参、白术、茯苓、山药同用。用治湿痹，常与苍术、黄柏、牛膝等同用。用治肺痈，可与苇茎、桃仁、冬瓜仁同用。治肠痈则与附子、败酱草配伍。

【用量用法】

9～30g。健脾止泻宜炒用，清利湿热宜生用。

【使用注意】

津液不足者及孕妇忌用。

【现代研究】

本品主含薏苡仁油、薏苡仁酯、脂肪油、氨基酸等。薏苡仁油能阻止或降低横纹肌挛缩作用，对子宫呈兴奋作用。并有解热、镇静、镇痛作用。煎剂对癌细胞有一定抑制作用。

【附方】

1. 参苓白术散

见白术条。用于脾虚湿盛、食少泄泻。

2. 四妙丸

见黄柏条。用于湿痹脚气。

3.《千金》苇茎汤

苇茎、薏苡仁、桃仁、冬瓜仁，用于肺痈吐脓。

4. 薏苡附子败酱散

薏苡仁、附子、败酱草，用于肠痈腹痛，脓已成者。

【附】

薏苡仁生用清热利湿、排脓，炒用健脾利湿、止泻。

【按】

薏苡仁与茯苓均能利水消肿、渗湿、健脾。然薏苡仁性凉而清热，排脓消痈，又擅除痹。茯苓善健脾，又宁心安神。

肉豆蔻

【歌诀】
肉蔻辛温，脾胃虚冷，冷痢不休，功可立等。
【译注】
肉豆蔻味辛，性温。有温中行气、涩肠止泻的作用，能治脾胃虚寒，食欲不振、脘腹作痛、久泻久痢等症，功效很快。
【应用】
用于虚寒性的久泻不止、脱肛等症，常与益气、温阳、固涩药同用。如用治脾胃虚寒，久泻不止，可与党参、白术、肉桂、诃子、白芍等同用。用治脾肾阳虚，五更泄泻，可与补骨脂、吴茱萸、五味子配伍。用治脾胃虚寒气滞所致脘腹胀痛、食欲不振、呕吐反食等，常与温中行气开胃药配伍。如用治胃寒少食、呕吐及气滞胸满作痛之证，可与木香、姜半夏同用。
【用量用法】
煎剂3～10g；散剂1.5～3g。煨熟去油可增强温中止泻功能。
【使用注意】
湿热泻痢忌用。
【现代研究】
　　本品含挥发油、肉豆蔻醚、丁香酚、异丁香酚及多种萜烯类化合物。具有健胃、祛风、麻醉、致幻、抗菌、抗肿瘤等作用。

【附方】
1. 真人养脏汤
　　肉豆蔻、党参、白术、诃子、肉桂、白芍、当归、炙甘草、木香、罂粟壳，用于脾胃虚寒，久泻不止。

2. 四神丸
　　见吴茱萸条。用于脾肾阳虚，五更泄泻。

【按】
本品又名“肉果”。多煨熟去油用，称“煨肉蔻”。
【不良反应】
肉豆蔻所含挥发油可致中毒，表现为幻觉、谵语、昏迷、瞳孔散大、呼吸变慢，甚则死亡。炮制去油，可减毒性。

草豆蔻

【歌诀】
草蔻辛温，治寒犯胃，作痛呕吐，不食能食。
【译注】
草豆蔻味辛，性温。有温胃止呕、散寒止痛、健脾燥湿的作用，可治胃部受寒作痛，胀满呕吐，以及寒湿内停的胃口不开、不思饮食等症。
【应用】
用治脾胃虚弱，寒湿郁滞，不思饮食等，常与白术、砂仁、陈皮等同用。如治胃痛，可与木香、香附、延胡索等药同用。用于寒湿阻胃，气逆作呕，常与吴茱萸、半夏、生姜等同用。
【用量用法】
3～6g。入汤剂宜后下。
【使用注意】
阴虚有热者忌用。
【附方】
厚朴温中汤 厚朴、干姜、茯苓、木香、草豆蔻、陈皮、甘草，用于寒湿伤中、不思饮食。

【按】
草豆蔻与白豆蔻性味相同，都能理气，但白豆蔻偏于理胃气，草豆蔻偏于健脾燥湿。

诃子（诃黎勒）

【歌诀】
诃子味苦，涩肠止痢，痰嗽喘急，降火敛肺。
【译注】
诃子味苦酸，性平。苦能泄火，酸可收涩，有涩大肠、止久痢的作用，可治久泻不止、肛门下脱。又治肺虚有痰的久咳、气喘、失声，可起到敛肺下气止咳、清肺利咽开声的作用，但咳嗽和泻痢初起，外邪未清的不宜使用。
【应用】
用于久泻久痢，可根据证候的寒热不同而适当配伍。如用治痢疾腹痛偏热者，可与黄连、木香、甘草同用。而治虚寒久泻，或脱肛之证，可与干姜、罂粟壳、橘皮等同用。治疗失声不能言语者，可与桔梗、甘草同用。用治久咳，语言不出，可与杏仁、通草、煨姜同用。此外，还用于崩漏、带下、遗精、尿频之证，也取其固涩之性。
【用量用法】
3～10g，当去核。敛肺降火开声宜生用，涩肠止泻宜煨用。
【现代研究】
本品含大量鞣质、诃子酸、原诃子酸等。具有收敛、止泻、抑菌、

强心、解除平滑肌痉挛等作用。

【附方】

1. 诃子散

诃子、黄连、木香、甘草，用于痢疾腹痛偏热者。

2. 诃子皮散

诃子、干姜、罂粟壳、橘皮，用于虚寒久泻。

3. 诃子汤

诃子、桔梗、甘草，用于失声不能言语者。

草果

【歌诀】

草果味辛，消食除胀，截疟逐痰，解瘟辟瘴。

【译注】

草果味辛，性温。辛香燥烈，长于燥湿祛痰散寒，能治脾胃受寒湿引起的呕吐、食积不消和胀满等。对痰浊内伏，兼感寒湿，寒热头痛，脘痞苔腻的寒湿疟疾，有除痰截疟的功效。对感受山岚瘴气、暑湿秽浊之气，引起的憎寒壮热，胸闷头痛，苔厚浊腻，舌边尖红的瘟疫、瘴疟，又有解瘟辟瘴之效。

【应用】

用治痰浊伏遏，苔白厚浊腻、胸闷等症，或瘴疟、温疫具有上述症状者，可与槟榔、厚朴、黄芩等同用。用治寒湿阻滞中焦，脾胃不运所致的脘闷腹胀、疼痛食少之症，可与草豆蔻、厚朴、苍术等燥湿健脾药同用。

【用量】

3～6g。

【现代研究】

本品含挥发油，其水煎液对豚鼠离体肠腔有兴奋作用，并有镇咳、祛痰、平喘、镇痛、解热、抗感染、抗真菌等作用。

【附方】

1. 达原饮

草果、槟榔、厚朴、黄芩、知母、芍药、甘草，用于瘴疟温疫邪伏膜原。

2. 草果平胃散

草果、苍术、厚朴、陈皮、甘草，用于寒湿阻于中焦、脘闷腹胀。

【按】

草果与草豆蔻一类二种，外形也不同。草果辛热燥烈，偏于化脾胃湿浊；草豆蔻气味芳香，偏于温胃消食。

常 山

【歌诀】
常山苦寒，截疟除痰，解伤寒热，水胀能宽。
【译注】
常山味辛苦，性微寒，有小毒。辛开苦泄，善开痰结、宣通行水，主要功效是除痰、行水。古人有“无痰不成疟”的说法，所以本品能止疟。还能催吐、清热，又可以解除伤寒发热和痰水停留的胸中胀满。
【应用】
用治老痰积饮，胸膈胀满，欲吐不能吐者，常与甘草煎汤，加蜜温服，不吐更服。且适用于一切新久疟疾，如与草果、厚朴、槟榔等同用，治疗疟疾夹湿的病证，以增强祛邪燥湿止疟之功。如属邪热较甚者，可与知母、贝母、草果等同用以增强清热化湿止疟的作用。为防其引起恶心呕吐的副作用，临床应用本品时，常与半夏、陈皮、藿香等配伍，以减少其胃肠反应。
【用量用法】
5～9g。煎汤内服，或入丸、散。治疗疟疾应在寒热发作前服用为宜，并配伍陈皮、半夏，减轻其致呕的副作用。
【使用注意】
正气虚弱，久病体弱者忌服。
【现代研究】

本品主含常山碱甲、常山碱乙、常山碱丙，其次还含常山次碱及伞形花内酯等。所含生物碱对疟原虫有较强的抑制作用；还有抗阿米巴原虫和催吐的作用。

【附方】

截疟七宝饮 见槟榔条。用于一切新久疟疾。

【按】
催吐宜生用，截疟宜酒制。
【不良反应】
用量过大可致严重呕吐、胃肠道出血、心律不齐、血压下降、终因循环衰竭而死亡，临床应严格控制用量。

良姜 附：红豆蔻

【歌诀】
良姜性热，下气温中，转筋霍乱，酒食能攻。
【译注】
高良姜味辛，性热。有温胃下气止呕、散寒止痛消食的作用，善治胃寒痛、吐泻转筋和酒食不消等。
【应用】
常用治胃寒作痛及呕吐等症。古方多为单用，后世多配伍其他温胃行气药。用治寒邪伤中，气机不畅，胃脘冷痛，常与香附同用。用治胃寒气逆、呕吐清水等症，常与半夏、生姜同用。
【用量】
3～6g。
【使用注意】
肝胃火郁之胃痛、呕吐等忌用。
【现代研究】
本品含挥发油，主要成分为1，8-桉叶素、桂皮酸甲酯。此外，尚含高良姜素、高良姜酚等。对离体肠管有双向调节作用，并能镇痛、抗感染，抗动物实验性胃溃疡，抗血栓形成，对多种致病菌有不同程度的抑制作用。

【附方】
良附丸 高良姜、香附，用于寒邪伤中、胃脘冷痛。

【附】
本品的种子名“红豆蔻”，性味功用相同，善于散寒燥湿，消食解酒毒。

山楂

【歌诀】
山楂味甘，磨消肉食，疗疝催疮，消膨健胃。
【译注】
山楂味酸甘，性微温。有消化食积的作用，尤其善消肉食积滞，能治肉食积滞不消，脘腹胀痛；生用有行气结、破瘀血之功，并治男子疝气睾丸肿痛；又能散瘀血，使疮疹迅速外透。但以消胀满健胃的功用为主。
本品还适用于妇女产后瘀血不行，少腹作痛。炒炭又有止泻止痢之效，用治食积泻痢腹痛。

【应用】
用治肉食积滞、小儿乳积，可用一味山楂水煎服，亦可配入复方，多与木香、青皮同用。用治产后瘀阻腹痛、恶露不尽及血滞经痛等症，每与当归、川芎、益母草同用。治疝气偏坠胀痛，常与橘核、小茴香等配

伍。近年单用本品或与其他活血化瘀止痛药同用，治疗冠心病心绞痛有效。此外，用治泻痢也有一定疗效，可单味煎服。

【用量】

9～12g。

【现代研究】

本品含柠檬酸、山楂酸、黄酮类、糖类及苷类等。有增加胃中消化酶的分泌，促进消化作用。还有扩张冠状动脉、增加冠状动脉血流量、保护心肌缺血缺氧、强心降压、抗心律失常、降血脂、抗动脉粥样硬化、抗血小板聚集、抗氧化、收缩子宫等作用。

【附方】

保和丸 半夏、陈皮、山楂、神曲、莱菔子、连翘、茯苓，用于食积气滞腹胀。

【按】

消肉食积滞用焦山楂，治瘀血不行用生山楂。

神曲

【歌诀】

神曲味甘，开胃进食，破结逐痰，调中下气。

【译注】

神曲味辛甘，性温。能开胃口，增进食欲，适用于消化不良的食积胀满，还可除痰、调和脾胃、通畅气机，使消化功能正常。

【应用】

用治饮食积滞，消化不良，脘闷腹胀，常与麦芽、山楂、乌梅、木香等温中行气开胃消食之品配合应用。此外，丸剂中有矿石药品难于消化吸收者，可用本品糊丸以助消化。

【用量用法】

6～15g。宜炒焦用，称“焦神曲”。

【现代研究】

本品含酵母菌、维生素B复合体、酶类、蛋白质等。有促进消化，增进食欲的作用。

【附方】

1. 保和丸

见山楂条。用于食积不消、脘闷腹胀。

2. 枳实导滞丸

见枳实条。用于饮食积滞、湿热内生。

麦芽

【歌诀】
麦芽甘温，能消宿食，心腹膨胀，行血散滞。
【译注】
麦芽味甘，性温。能消化停留在胃肠中的食物，适用于面食积滞和小儿乳积引起的胸腹胀满。还有行血和疏肝散滞的作用。又治产妇断乳、乳房胀痛等症。
【应用】
用治食积不化、脘腹胀闷，可与神曲、山楂等同用。如脾胃虚弱，食欲不振，宜与白术、党参等健脾补气药同用。至于消化不良症情较轻者，可单用本品煎服，或研粉用开水调服。回乳断奶，生麦芽或熟麦芽120g水煎服，每日1剂，连服有效，欲通乳消胀，生麦芽或熟麦芽60g水煎服，每日1剂，连服有效。
【用量用法】
10～15g。健脾养胃生用；行气消积炒用。此外，有麦芽生用通乳、熟用回乳之说，但临床生熟麦芽均有通乳、回乳作用。
【现代研究】
本品含淀粉、转化酶、维生素B、麦芽糖等。有助消化及促胃蛋白酶分泌的作用；小剂量催乳，大剂量回乳，并能降血糖、抗真菌。

【附方】
枳实消痞丸 见枳实条。用于脾胃虚弱、食欲不振、心下痞满。

【按】
生麦芽消食偏于胃中有热，兼能疏肝；炒麦芽消食偏于胃有寒湿；焦麦芽消食积之力较大。

苏子（紫苏子）

【歌诀】
苏子味辛，驱痰降气，止咳定喘，更润心肺。
【译注】
苏子味辛，性温。有除痰降气、止咳嗽、平气喘的作用，适宜于治疗咳嗽痰喘、胸闷气逆的病症。此外，还能润肺滑肠通便，治痰多气逆而大便不通的病症。
【应用】
用于痰壅气逆，咳嗽气喘。如治疗老年人食少痰多以致咳嗽气喘之证，可与莱菔子、白芥子同用。治疗痰涎壅盛，肺气上逆作喘之证，可与前胡、厚朴、半夏、陈皮等同用。用治肠燥大便秘结难解，可与麻仁共捣烂，水滤取汁，煮粥食之。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
气虚久嗽、阴虚喘逆、脾虚便滑者，均不宜应用。
【现代研究】
本品含脂肪油（其中主要为亚油酸、亚麻酸）及维生素B_1、氨基酸等。紫苏油有降血脂作用。

【附方】
1. 三子养亲汤
苏子、白芥子、莱菔子，用于老年痰多、咳嗽喘逆。

2. 苏子降气汤
见厚朴条。用于痰涎壅盛、气逆作喘。

白芥子（芥子）

【歌诀】
白芥子辛，专化胁痰，疟蒸痞块，服之能安。
【译注】
白芥子又称芥子，味辛，性温。专化寒痰滞于胸胁的悬饮，并能消肿止痛，对于痰喘咳嗽或痰阻胸胁作痛，及疟疾经久不愈，胁下结成痞块等

症，内服都很有效。

此外，本品又能通经络，适用于局部皮肤不红、微肿作痛的阴疽，并可外敷消疮肿，除痹痛。

【应用】

用于寒痰壅滞，胸胁支满、咳嗽上气等症，属老年气虚痰多胸闷痞满者，可与苏子、莱菔子同用。如用治痰饮积于胸胁，咳喘胸痛，不能转侧者，可与甘遂、大戟同用。用治痰饮流注肢体关节疼痛，麻木不利，可与木鳖子、没药、桂心、木香共研末为散，酒服。若治流注阴疽、鹤膝风等阴寒之证，可与熟地、鹿角胶、肉桂、麻黄等配伍。

【用量用法】

3～9g。外用适量，研末敷或作发疱用。

【使用注意】

久嗽肺虚、阴虚火亢者忌用；消化道溃疡、出血者及皮肤过敏者忌用。

【现代研究】

本品含芥子油苷、芥子苷、脂肪油、芥子碱、芥子酶及数种氨基酸。有恶心性祛痰作用，白芥油可致皮肤充血、发疱；白芥子粉能促使唾液分泌，小剂量刺激胃黏膜，增加胃液、胰液分泌，大量催吐，并能抑制皮肤真菌。

【附方】

1. 三子养亲汤

见苏子条。用于老人气虚、痰多喘逆。

2. 控涎丹

白芥子、甘遂、大戟，用于胁下支饮、咳喘胸痛。

3. 白芥子散

白芥子、木鳖子、没药、桂心、木香，用于痰饮流注关节、麻木不利。

4. 阳和汤

见麻黄条。用于阴疽流注。

甘 遂

【歌诀】

甘遂苦寒，破癥消痰，面浮蛊胀①，利水能安。

【译注】

甘遂味苦，性寒，有毒。苦寒大泄，是猛烈的峻下逐水药。功能通利二便，泻痰逐饮，消肿散结，可以破除腹部积滞结块，以及痰水停留的痰

饮病。对于面目浮肿的水肿病和腹部胀满的蛊胀病而脉证属实的，应用本品有利水消肿的功效，自能安妥。

注：①蛊胀：蛊，音古（gǔ）。蛊胀，即肚腹胀大的一种病，有“血蛊”、“虫蛊”的区别。

【应用】

用治水湿壅滞、水肿胀满、口渴气粗、便秘脉实的阳实水肿证，常与槟榔、大黄、牵牛子等配伍。单用本品研末，炼蜜为丸服，还可治热结便秘，二便不通。用治痰饮积聚、胸满气喘、胁肋疼痛等症，常与大戟、芫花同用。若水饮与热邪结聚所致的水饮结胸，症见气逆喘促，可与大黄、芒硝同用。如用治痰迷癫痫发狂，可与朱砂研末吞服。此外，本品研末水调外敷，尚能治痈肿疮毒，有消肿散结之功。

【用量用法】

0.5～1.5g，入丸、散。内服醋制用，以减低毒性。外用研末调敷。

【使用注意】

反甘草。凡气虚、阴伤、脾胃虚弱者及孕妇均当忌服。

【现代研究】

本品含三萜类、柠檬酸、树脂等。能强烈刺激肠黏膜，引起炎症性充血和蠕动增加，造成峻泻。并能引产，抑制免疫功能。其毒副作用大，可引起呕吐、腹痛、呼吸困难、血压下降等。醋制后泻下作用和毒性均有减轻。

【附方】

1. 舟车丸

牵牛子、甘遂、大戟、芫花、轻粉、大黄、木香、槟榔、青皮、陈皮，用于阳实水肿证。

2. 十枣汤

甘遂、大戟、芫花，十枚大枣煎汤送服，用于痰饮积聚、胁满喘逆。

3. 大陷胸汤

甘遂、大黄、芒硝，用于水热互结的结胸证。

【按】

因本品有毒，用时宜以面糊包裹煨熟，能使毒性减低，可避免剧烈的吐泻等反应。

大戟

【歌诀】
大戟甘寒，消水利便，腹胀癥坚，其功瞑眩①。
【译注】
大戟味苦，性寒，有毒，是猛烈的峻下逐水药。功能消水肿、通二便，可治腹胀和瘀血结聚成块；还适用于痰水停留的水肿胀满、痰饮积聚。功效虽好，但要注意用量。过量时会有剧烈头晕的反应。

此外，有消肿散结作用，可治痈肿疮毒、瘰疬痰核。

注：①瞑眩：瞑，音明（míng）。瞑眩，就是头目昏乱。一般服剧烈药性的药物过量后多会发生。

【应用】
用治水肿胀满、二便不通、水肿实证，常与甘遂、芫花、牵牛子等同用；也可用本品3g与牵牛子、木香共为末，以猪腰子1对，劈开掺药末入内，湿纸裹煨熟，空腹食之，治水肿腹大如鼓。用治痰饮积聚、胸膈胀满、胁肋隐痛，常与甘遂、白芥子同用。用治热毒壅滞所致的痈肿疮毒，以及痰火凝聚的瘰疬痰核，常与山慈菇、雄黄、麝香等配伍。
【用量用法】
1.5～3g。煎汤内服或入丸、散。外用适量，研末调敷。
【使用注意】
阴寒水肿及孕妇忌服，体虚者慎用。反甘草。
【现代研究】

本品含三萜成分、生物碱、树脂、树胶等。有剧泻、利水及抑菌作用。能扩张毛细血管，对抗肾上腺素的升压作用。

【附方】
1. 舟车丸

见甘遂条。用于阳实水肿证。

2. 控涎丹

见白芥子条。用于痰饮积聚、胸胁胀满隐痛。

3. 紫金锭

大戟、山慈菇、雄黄、麝香、五倍子、朱砂、千金子霜，用于痈疮或瘰疬属热毒壅滞者。

【按】
大戟有京大戟、红大戟之分，前者为大戟科植物大戟的干燥根，后者为

茜草科植物红大戟的根，又叫红芽大戟。京大戟泻下逐水力强，红芽大戟消肿散结力胜。

芫 花

【歌诀】
芫花寒苦，能消胀蛊，利水泻湿，止咳痰吐。
【译注】
芫花味苦，性寒，有毒，是比较猛烈的峻下逐水药，功能通二便，逐痰水，袪痰止咳，杀虫疗疮。对腹部胀满的蛊胀实证，可以起到泻水消肿的功效。并能治痰饮停留在肺部引起的喘咳、胀满、痰多等症。
【应用】
用治水肿胀满、二便不通的阳实水肿证，常与甘遂、大戟、牵牛子同用。用治痰饮喘咳、痛引胸胁、形证俱实者，常与大戟、甘遂、大枣同用。而治虫积腹痛，常用醋炒芫花合雄黄研末服。又用芫花研末，猪油拌和，外涂治头癣。还可与甘草煎水外洗治冻疮。
【用量用法】
1.5 ~ 3g，煎汤内服，或入丸、散。外用适量，研末调敷或煎汤熏洗。
【使用注意】
反甘草。阴寒水肿及孕妇忌服，体虚者慎用。
【现代研究】
　　本品含芫花素、芹菜素等。有泻下、利尿、促进子宫收缩的作用，还有镇静、止咳、袪痰、抑菌等作用。

【附方】
1. 舟车丸
　　见甘遂条。用于阳实水肿证。

2. 十枣汤
见甘遂条。用于胸胁支饮、咳唾引痛。

商陆（赤商陆、白商陆）

【歌诀】
商陆苦寒，赤白各异，赤者消风，白利水气。
【译注】
商陆味苦，性寒，有毒。有红白两种。红的专供外敷，能消除风湿疮疡

肿毒；白的可内服，能泻水利尿，可退水肿胀满。

【应用】

用治水肿胀满、大便不通、小便不利等水肿实证，常与槟榔、泽泻、茯苓等同用。对于水肿，可与糯米煮粥，与鲤鱼同煎，有攻补兼施的含义。用治一切痈肿疮毒，可用生商陆根和盐少许捣敷，日再易之。

【用量用法】

3～9g，煎汤内服，或作丸、散。醋制以降低毒性。外用适量捣敷。

【使用注意】

脾虚水肿及孕妇忌服。

【现代研究】

本品含商陆碱、三萜皂苷、加利果酸、甾族化合物、生物碱和大量硝酸钾，有镇咳、祛痰、利尿、抑菌等作用。

【附方】

疏凿饮子 见槟榔条，用于水肿实证、二便不通。

海 藻

【歌诀】

海藻咸寒，消瘿散疬，除胀破癥，利水通闭。

【译注】

海藻味苦咸，性寒。有化痰软坚、清热利水的作用，能消瘿瘤、散瘰疬、除胀满、消腹部肿块，也治睾丸肿痛。此外，还有利尿通小便的功效。

【应用】

用治瘰疬结核，可与僵蚕共为末，白梅煎汤为丸。如治瘿瘤结肿，可与昆布、海蛤等药同用，或与夏枯草、连翘、玄参等配伍。用治脚气浮肿及水肿，可与泽泻等利水药相伍使用。

【用量】

6～12g。

【使用注意】

反甘草。

【现代研究】

本品含藻胶酸、甘露醇、钾、碘等。对缺碘引起的地方性甲状腺肿大有治疗作用；对甲状腺功能亢进、基础代谢率增高有暂时抑制作用；藻胶酸硫酸酯能降低血清胆固醇，减轻动脉粥样硬化，抗高血脂。还有抗凝、抗血栓、改善微循环、降压、抑菌等作用。

【附方】

海藻散坚丸 海藻、 昆布、 龙胆、 小麦 ，用于瘰疬瘿瘤结肿。

牵牛子（黑丑、白丑）

【歌诀】
牵牛苦寒，利水消肿，蛊胀痃癖，散滞除壅。
【译注】
牵牛子味苦，性寒，有毒。苦寒泄降，有通二便、消浮肿、祛积、杀虫等作用，能治腹部胀满的蛊胀病和腹部积滞不消隐伏在脐旁及胁下的痃癖病，以及虫积腹痛等，可以起到散积滞、除壅塞的功效。
【应用】
用治水肿胀满、三焦气滞、二便不通的实证，可单用本品研末服；也可配茴香，研末姜汤送服；症情较重者，可配甘遂、大戟、大黄等。治疗大便秘结，可与桃仁同用。用治肺气壅滞、痰饮喘咳、面目浮肿者，常与葶苈子、杏仁、陈皮等配伍。用治虫积腹痛，常与槟榔同用，紫苏煎汤送下。
【用量用法】
3～6g，煎汤内服；丸、散剂1.5～3g。
【使用注意】
体虚慎用，孕妇忌服。不宜与巴豆同用。
【现代研究】
　　本品含牵牛苷，牵牛子酸钾，没食子酸等。有强烈的泻下作用，对人体有毒性，大量使用可引起呕吐、腹痛、腹泻、血便、血尿，严重者可出现语言障碍、昏迷等中毒反应。

【附方】
　　舟车丸 见甘遂条。用于水肿实证、二便不通。

【按】
本品外表呈棕黑色的为黑丑，呈淡棕色的为白丑，功用基本相同。

葶苈（葶苈子）

【歌诀】
葶苈辛苦，利水消肿，痰咳癥瘕[①]，治喘肺痈。
【译注】
葶苈子味辛苦，性寒。辛能开结行水，苦寒降泄，有利小便、消水肿、

降气祛痰、止喘咳的作用。并能散腹中的瘀血停滞结块，可用于痰水壅塞、肺气不降的气喘和痰热郁结在肺部的咳嗽、胸痛的肺痈。

注：①癥瘕：音争假（zhēngjiǎ）。腹中积块，固定不移的为“癥”；或聚或散，不固定的为“瘕”，都是气血凝聚而成的积块。

【应用】

用于肺气壅实，痰饮壅塞，热咳喘满及面目浮肿、胸腹积水等。可用大枣辅佐，治痰饮咳喘不得卧，一般面目浮肿之证候。用治结胸证胸胁积水、大便不利而属实证者，可与防己、椒目、大黄同用。

【用量】

3～10g。包煎。

【使用注意】

凡肺虚喘促、脾虚肿满之证，均当忌用。

【现代研究】

北葶苈子含有强心作用的物质、芥子苷、脂肪油、蛋白质、糖类等；南葶苈子含挥发油（有异硫氰酸苄脂、异硫氰酸烯丙脂等）、脂肪油、强心苷等。两者均有强心利尿作用。大剂量可引起心律不齐等强心苷中毒症状。并有广谱抗菌作用。

【附方】

1. 葶苈大枣泻肺汤

葶苈子、大枣，用于痰饮壅塞、咳嗽喘满。

2. 大陷胸丸

大黄、芒硝、杏仁、葶苈子、甘遂、白蜜，用于大结胸证。

3. 己椒苈黄丸

见防己条。用于胸腹积水、小便不利的实证。

瞿 麦

【歌诀】

瞿麦苦寒，专治淋病①，且能堕胎，通经立应。

【译注】

瞿麦味苦，性寒。苦能泄降，寒而清热，有清热利小便、破血通经的作用，是治疗淋证的常用药；且能堕胎。妇女瘀血停滞、月经不通，服之有通经之功效。

注：①淋病：指因湿热下注引起尿道涩痛、小便不利、淋沥不尽的一种疾病。

【应用】
用治小便淋沥热痛、短赤、血淋、砂淋等，可与萹蓄、栀子、滑石等配伍。用治血瘀经闭不通，常与活血祛瘀之品如丹参、赤芍、益母草、红花等同用。
【用量用法】
9～15g。外用适量。
【使用注意】
脾气虚及孕妇忌用。
【现代研究】
本品含维生素A样物质、皂苷、糖类。其煎剂口服有显著利尿作用，并增加氯化钠的排出。还有兴奋肠管、抑制心脏、降低血压、影响肾血容积的作用。对杆菌和葡萄球菌均有抑制作用。
【附方】
八正散 见栀子条。用于湿热下注、小便淋沥涩痛。

三棱（荆三棱）

【歌诀】
三棱味苦，利血消癖，气滞作痛，虚者当忌。
【译注】
荆三棱味苦辛，性平。苦泻辛散，能破瘀血，消腹中积聚，治妇女瘀血不行，月经停闭。又能行气止痛，治气血不得流通的疼痛。但由于本品药性攻散，能伤人的正气，所以体质虚弱者应当禁止使用。
【应用】
用治血瘀气结、癥瘕积聚、经闭腹痛，常与莪术、牛膝、延胡索、地龙等同用。现临床用治宫外孕，常与莪术、丹参、乳香、没药等配伍。用治肝脾肿大，可与郁金、鳖甲、莪术、丹参等同用，均取其破血消癥之功。而治食积停留，胸脘胀痛，又与青皮、麦芽、莪术等同用。
【用量用法】
3～10g。醋制可加强祛瘀止痛的作用。
【使用注意】
月经过多及孕妇忌服。
【现代研究】
本品含挥发油等。可抑制血小板聚集、降低血黏度、抑制血小板功能、抑制内外凝血功能、促进纤溶活性等，对体外血栓形成有抑制作用，并可兴奋子宫。
【附方】
1. 三棱丸

三棱、莪术、牛膝、延胡索、地龙、川芎、蒲黄、丹皮、芫花、白芷、当归、干姜、大黄，用于血瘀气结、经闭腹痛。

2. 三棱煎

三棱、莪术、青皮、麦芽、神曲、半夏，用于食积胀痛。

五灵脂

【歌诀】

五灵味甘，血滞腹痛，止血用炒，行血用生。

【译注】

五灵脂味甘，性温。它有行瘀血止痛的作用，可以治疗瘀血不行的痛经及产后的小腹痛，还可治胃痛。炒用有止血的效果，行血化瘀应当生用。

【应用】

用治气滞血瘀、胃脘胁肋刺痛，常与延胡索、香附、没药同用。如要治瘀血阻滞的经闭、痛经、产后瘀阻、血晕腹痛，常与蒲黄同用。近年来，用治冠心病心绞痛，多与瓜蒌、薤白、半夏及桃仁、红花、蒲黄等配伍。用治妇女崩漏经多，紫黑多块，少腹刺痛，可单用本品研末，当归煎汤送服，也可配生熟地、阿胶等凉血止崩药。此外，外用本品研末涂之，可治蜈蚣、蛇、蝎等毒虫伤。

【用量用法】

5～10g，煎服，包煎。行血宜生，止血宜炒。

【使用注意】

血虚无瘀及孕妇忌服。不宜与人参同用。

【现代研究】

本品含尿素、尿酸、维生素A类物质及多量树脂。可抑制血小板聚集、降低全血黏度，降低心肌细胞耗氧量，提高耐缺氧、耐寒、耐高温能力，增强机体免疫功能。能缓解平滑肌痉挛，有镇痛作用；对多种致病性皮肤真菌及结核杆菌有不同程度的抑制作用。

【附方】

1. 手拈散

五灵脂、延胡索、香附、没药，用于气滞血瘀、胁肋刺痛。

2. 失笑散

五灵脂、蒲黄，用于经闭痛经、瘀阻腹痛。

莪 术

【歌诀】
莪术温苦，善破痃癖，止痛消瘀，通经最宜。
【译注】
莪术味苦，性温。有行气散瘀血和消化食积的作用，善于治腹中食积不消和瘀血结块，也可用于妇女经闭不通、瘀血不行的腹痛，可以起到通经止痛的功效。
【应用】
用治气滞血瘀所致癥瘕积聚、血滞经闭、产后瘀血阻滞，常与三棱同用。现代用治宫外孕、肝脾肿大，也常与三棱共为破血削坚之主药。用治食积气滞，胸腹胀痛，较三棱作用为好。常与青皮、槟榔、黑白丑等同用。
【用量用法】
6～9g。外用适量。醋制可增强祛瘀止痛作用。
【使用注意】
孕妇忌用。
【现代研究】

本品含挥发油，其中主要为莪术酮、莪术烯、姜黄素等。有抗癌、抗血栓形成、抑制血小板聚集、抗感染、抗溃疡、兴奋胃肠平滑肌、抗早孕、抑菌及增强机体的特异性免疫功能等作用。

【附方】
1. 三棱丸

见三棱条。用于血滞经闭、癥瘕积聚等。

2. 莪术丸

莪术、香附、三棱、谷芽、丁香、荜澄茄，用于食积气滞、胸腹胀痛。

干 漆

【歌诀】
干漆辛温，通经破瘕，追积杀虫，效如奔马。
【译注】

干漆味辛，性温，有小毒。功能散瘀血、通月经和消积杀虫，对于瘀血不行的月经不通，或腹中结块及虫积腹痛等症，见效较快。

【应用】

用治瘀血阻滞的经闭、癥瘕等症，可与牛膝共为末，生地黄汁和丸。用治妇女血瘕，月水不通，脐下坚如杯，发热羸瘦，可与地黄汁煎煮和丸酒服；也可与当归、红花、桃仁、三棱、莪术等同用，以增强活血通经、祛瘀破癥的作用。用治虫积腹痛，常与其他杀虫健胃药同用。如与槟榔、龙胆配伍，可杀虫解热。目前临床用本品配雷丸、穿山甲、雄黄等分为丸，以治脑囊虫病有效。

【用量用法】

2～5g，入丸、散服。

【使用注意】

孕妇及体虚无瘀者慎服。

【附方】

万病丸 干漆、牛膝共为末，生地黄汁合丸，用于瘀阻经闭、癥瘕等。

【按】

本品须放在锅内炒至烟尽方可用。

蒲黄

【歌诀】

蒲黄味甘，逐瘀止崩，止血须炒，破血用生。

【译注】

蒲黄味甘，性平。既能破瘀血，治经闭不通和产后瘀血腹痛；又能涩敛止血，治子宫大出血，以及吐血、鼻衄、便血等各种出血证。本品甘缓不峻，性平无寒热偏胜，生用化瘀止血无留瘀之弊，炒炭偏收涩止血。故止血要炒用（炒蒲黄），破血要生用（生蒲黄）。

此外，本品又能利尿通淋，可治血淋尿血。

【应用】

用治肺热衄血，可与青黛为散服或与血余炭为散，地黄汁送服。一般血热吐衄，又常配生地、白茅根、栀子、黄芩。用治妇女崩漏下血，可配栀子、血竭、京墨等分为末，合莲蓬炭、血余炭、黄绢炭、棕榈炭，共为散剂；也可配莲房炭为散服，体虚者可配党参、黄芪。用治外伤出血，可与乌贼骨等份共研细粉，加压包扎。用治瘀血经闭痛经，产后瘀阻腹痛，常用生蒲黄配五灵脂。用治产后血晕，可与干荷叶、牡丹皮、延胡索、生干地黄同用，加蜜煎服。用治跌打损伤瘀血肿痛，可用蒲黄末空心温酒服；也可配桃仁、当归、川芎、红花，水煎服。又本品单用

研末（或加乌贼骨同研）搽敷，或配露蜂房、白鱼为散，用酒调敷，均可用治重舌、口疮、舌衄等症，也取其散瘀消肿止血之效。此外，用治血淋涩痛，常与冬葵子、生地同用。

【用量用法】

5～10g，包煎。冲服每次3g。止血多炒用，化瘀、利尿多生用。

【使用注意】

孕妇忌服。

【现代研究】

本品含黄酮、棕榈酸、异鼠李素、甾醇酚类等。有促进凝血作用，抑制血小板黏附和聚集，扩张血管，改善微循环；还能降血压，并降低血清胆固醇、抗动脉粥样硬化；能兴奋在体或离体子宫，调节免疫。

【附方】

1. 失笑散

蒲黄、五灵脂，用于瘀血经闭痛经或产后腹痛。

2. 蒲黄散

蒲黄、冬葵子、生地，用于血淋涩痛。

苏 木

【歌诀】

苏木甘咸，能行积血，产后血经，兼医扑跌。

【译注】

苏木味甘咸辛，性平。咸能入血、辛可走散，有活血通经、行瘀止痛、消肿疗伤之功。能治产后瘀血作痛、月经困难和瘀血不行、少腹作痛等症。兼治跌打损伤、瘀血作痛。

【应用】

用治血滞经闭痛经，常与当归、川芎、红花、牛膝等同用。用治产后血晕，胀闷欲死，可与乳香同用酒服，如用本品配荷叶、芍药、肉桂、鳖甲等，效果更佳。用治跌打损伤，瘀血肿痛，常与乳香、红花、血竭等配伍。

【用量】

3～9g。

【使用注意】

月经过多者及孕妇忌用。

【附方】

1. 通经丸

苏木、当归、川芎、红花、牛膝、赤芍、桃仁、生地、琥珀、五灵脂、香附，用于血滞经闭痛经。

2. 八厘散

苏木、乳香、红花、血竭、没药、自然铜、番木鳖、丁香、麝香，用于跌打损伤、瘀血肿痛。

桃 仁

【歌诀】
桃仁甘平，能润大肠，通经破瘀，血瘕①堪尝。
【译注】
桃仁味苦甘，性平。苦能泄降导下以破瘀，甘而和畅气血以生新，故有活血通经、破瘀生新的作用。对月经停闭，腹中有瘀血结块的病可服用。其质润还能润燥滑肠，适用于大肠津液不足的便秘。尚能活血以消痈，可治肠痈、肺痈。并能降气止咳平喘。

注：①血瘕：即腹内瘀血成块的一种病。

【应用】
用治闭经痛经、瘀血腹痛，常与红花、当归、赤芍等同用。用治产后瘀阻，可与当归、川芎、炮姜等同用。用治蓄血发狂，少腹硬满，常与水蛭、虻虫、大黄同用。用治跌打损伤，瘀血肿痛，常与红花、当归、穿山甲等同用。而治火毒壅盛，气滞血凝的肺痈、肠痈，可与苇茎、薏苡仁、大黄、牡丹皮等同用。用治阴虚血燥津亏便秘，常与杏仁、郁李仁等同用。此外，还用治气逆喘咳、胸膈痞满，可单用本品合粳米煮粥食。临床常与杏仁配伍以增强疗效。亦可根据寒热虚实之不同，适当配伍其他止咳平喘药。
【用量】
5～10g。
【使用注意】
本品走而不守，泻多补少，过用及用之不当，能使血流不止，损伤营血，故无瘀血之证及便溏者不宜用。咳血及孕妇忌服。
【现代研究】

本品含苦杏仁苷、苦杏仁酶等。可促进子宫收缩，改善血循环，增加脑血流量，延长出血、凝血时间；对呼吸中枢有镇静作用，还有润肠缓下、抗肝纤维化、镇痛、抗感染、抗菌、抗过敏等作用。

【附方】
1. 桃红四物汤

桃仁、红花、熟地、当归、川芎、赤芍，用于瘀血腹痛、经闭痛经。

2. 生化汤

全当归、川芎、桃仁、干姜、甘草，用于产后瘀阻。

3. 下瘀血汤

大黄、桃仁、土鳖虫，用于蓄血发狂。

4. 复元活血汤

见当归条。用于跌打损伤、瘀血肿痛。

5.《千金》苇茎汤

见薏苡仁条。用于肺痈胸痛。

6. 大黄牡丹汤

见大黄条。用于肠痈腹痛。

7. 五仁丸

见柏子仁条。用于津亏便秘。

姜黄

【歌诀】
姜黄味辛，消痈破血，心腹结痛，下气最捷。
【译注】
姜黄味苦辛，性温。有破血行气止痛的作用，可以消痈肿、破瘀血，治气滞血瘀的胸腹作痛和月经停闭、腹中结块等症。姜黄的下气作用很快。本品辛散、苦泄、温通，内行气血、外散风寒，还有祛风除痹、通络止痛之功，故可用治风寒湿痹，尤以寒凝血滞经络不通所致肩臂疼痛用之为宜。
【应用】
用治血瘀气滞所致的胸胁刺痛，常与柴胡、白芍、香附、延胡索、郁金、川楝子等同用。用治寒凝气滞血瘀，心腹疼痛难忍者，常与当归、乌药、木香、吴茱萸同用。用治血滞经闭，月经不调，脐腹疼痛，常与莪术、川芎、当归等合用。用治跌打损伤，常与桃仁、苏木、乳香等配伍使用。治疗风湿肩臂疼痛，以寒凝血滞经络不通为宜，常与羌活、防风、当归等同用。用治风疹瘙痒，可与僵蚕、蝉蜕、大黄同用，也取本品有活血散风之效。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
孕妇慎用。
【现代研究】
　　本品含姜黄素和挥发油，挥发油中含姜黄酮、姜黄烯等。有抑制血小板聚集、降低血浆及全血黏度，抗早孕、抗肿瘤、降血脂、抗感染、抑菌、利胆、降压、保护胃黏膜、保肝等作用。

【附方】
　　舒筋汤 姜黄、羌活、当归、海桐皮、芍药、白术、甘草，用于风湿肩臂疼痛。

郁金（广郁金、川郁金）

【歌诀】
郁金味苦，破血行气，血淋溺血，郁结能舒。

【译注】
郁金味辛苦，性寒。辛开苦泄、寒能清热，有破瘀血、行气滞、止疼痛的作用。能治血凝气滞的胸胁疼痛和妇女痛经；并治有瘀血的血淋和小便尿血，以及吐血、鼻衄等。此外，又能解肝气郁结，清心凉血，用于湿温痰浊蒙蔽清窍的神志不清、癫痫痴狂等。

本品还有疏肝解郁、利胆退黄之功，又可用于黄疸、胆石症等。

【应用】
用治气血瘀滞，胸胁疼痛，常与桂心、枳壳、陈皮等同用。用治肝郁不解，气血郁滞所致的经行腹痛、乳房胀痛，常与柴胡、白芍、当归、牡丹皮等同用；而气血郁滞的胸胁胀痛，瘀血痹阻心脉的胸痹疼痛，可与木香同用。近年来用于冠心病的治疗，常与瓜蒌、薤白、红花、丹参等同用。若用治瘀血所致的胁下积块，胀满疼痛，可与丹参、鳖甲、莪术、牡蛎等配伍，对肝脾肿大也有疗效。用治湿温病，浊邪蒙蔽清窍，胸脘痞闷，神志不清，常与菖蒲、竹沥、姜汁等同用。若治温热病、高热神昏谵语，又常与牛黄、黄连、栀子等同用。用治痰热内闭、烦躁郁闷、癫痫发狂，可与白矾相伍用，如加入息风止痉的蜈蚣，对止癫痫抽搐的发作更为有效。用治肝郁化火，血热有瘀的吐血、衄血、尿血及妇女倒经（代偿性月经），常与生地、牛膝、牡丹皮等同用。用治肝胆湿热蕴蒸，黄疸尿赤，常与茵陈、栀子、黄柏、金钱草等同用。目前用治肝炎、胆石症均有一定效果。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
畏丁香。
【现代研究】

本品含挥发油、姜黄素、脂肪油等。能降低全血黏度，抑制血小板聚集，减轻高脂血症，明显防止动脉内膜斑块的形成，促进胆汁分泌和排泄，对肝损伤有保护作用。有镇痛、抗感染、抗早孕、抑菌等作用。

【附方】
1. 宣郁通经汤

柴胡、白芍、当归、牡丹皮、黄芩、郁金、栀子、白芥子、香附、生甘草，用于肝郁不解、经痛乳胀。

2. 菖蒲郁金汤

见菖蒲条。用于湿温浊邪蒙蔽清窍、神昏脘痞。

3. 白金丸

白矾、郁金，用于痰热内闭、烦躁癫狂。

【按】
本品分川、广两种，广郁金行气之力胜于行血，川郁金行血之力胜于行气。

金银花 附：忍冬藤

【歌诀】
金银花甘，疗痈无对①，未成则散，已成则溃。
【译注】
金银花味甘，性寒。有清热解毒的作用，对治疗痈肿疮毒有很好的疗效。痈肿疮毒初起未化脓时可以消肿；已成脓时则应托毒排脓，促使早日溃破。

此外，本品又能疏散风热，还可治风热感冒；炒炭入血分，凉血止痢，而疗血痢。

注：①无对：即“无双”；对，这里作比较解。无对，即强调某一东西好到没有其他东西可以与之相比较了。

【应用】
适用于热毒疮痈。如用治痈疽初起，可以金银花为主，配以甘草，水酒煎服。用治痈肿疔疮还可与蒲公英、紫花地丁、野菊花等同用。用治气血不足的乳痈，可与黄芪、当归、甘草同用。用治肠痈，可与地榆、黄芩、玄参等同用。而治热毒血痢，本品浓煎服，有凉血解毒止痢之效。用于外感风热或温病初起，常与连翘、荆芥、薄荷等宣散风热药同用。
【用量】
6～15g。
【现代研究】

本品含环己六醇、黄酮类、肌醇、皂苷、鞣质等。可抑菌、抗流感病毒及皮肤真菌、抗内毒素、抗休克、减少肠道对胆固醇吸收。还有抗感染、解热、促进白细胞吞噬等作用。

【附方】
1. 五味消毒饮

金银花、蒲公英、紫花地丁、野菊花、紫背天葵，用于痈肿疔疮。

2. 清肠饮

金银花、地榆、黄芩、玄参、麦冬、薏苡仁、当归、生甘草，用于肠痈。

3. 银翘散
见连翘条。用于风热外感或温病初起。
【附】
金银花，又名“忍冬花”。金银花的藤即“忍冬藤”，功效与花相同，兼清经络风热、止经络疼痛，常用治风湿热痹，一般用量15～30g。

漏 芦

【歌诀】
漏芦性寒，祛恶疮毒，补血排脓，生肌长肉。
【译注】
漏芦味苦，性寒。有清热解毒、消肿排脓的作用，适用于热毒较重的痈疽疮毒等外症。未化脓时，可以消肿；已成脓时，可以排脓生肌。

此外，还有下乳汁的作用，可治乳汁不下、乳房肿痛。

【应用】
用治痈疮红肿疼痛，多与连翘、大黄、蒲公英同用。用治乳房红肿胀痛，乳汁不下，欲成痈者，可同天花粉、浙贝母、牡丹皮等凉血解毒散结药配伍应用。与王不留行配合，还可用治气血郁滞，乳胀乳少，均取本品行血下乳之功。
【用量】
5 ~ 9g。
【现代研究】

本品含挥发油、牛蒡子醛、牛蒡子醇、棕榈酸、漏芦甾酮等。有抗氧化、抗动脉粥样硬化、抗衰老、提高细胞免疫功能等作用。

白蒺藜

【歌诀】
蒺藜味苦，疗疮瘙痒，白癜[1]头疮，翳除目朗。
【译注】
白蒺藜味苦辛，性微温。有散风止痒、疏肝解郁、祛风明目的作用，可治风热引起的疮疡瘙痒、白癜风和小儿头疮等皮肤病；并治目赤多泪、目生翳膜的眼病，能使翳膜消除，视物清楚。

此外，还能平肝疏肝，治肝经风热引起的头痛眩晕和肝气郁结的胸胁不舒或疼痛，以及气滞血瘀的乳闭不通等病症。

注：①白癜：癜，音店（diàn）。即指白癜风，表现为皮肤上生白斑，是皮肤病的一种。

【应用】
用治肝风头痛眩晕，常与菊花、蔓荆子、钩藤、绿豆衣、苦丁茶等同用。用治目赤多泪，可与菊花、连翘、草决明、青葙子等同用。用治风疹瘙痒，可与蝉蜕、荆芥、地肤子等同用。用治胸胁不舒或疼痛，常与香附、木香、郁金、青皮、橘叶等配伍。用于经闭，可与当归同用。用治乳汁不下，乳房胀痛，可单用本品研末服。
【用量】
6～10g。
【使用注意】
气血虚弱及孕妇慎服。
【现代研究】
本品含脂肪油及少量挥发油、鞣质、树脂、甾醇、钾盐、微量的生物碱等。具有降压、利尿、强心、提高免疫功能、强壮、抗衰老、降血糖、抗过敏、抑菌等作用。

【附方】
白蒺藜散 白蒺藜、菊花、连翘、草决明、蔓荆子、青葙子、炙甘草，用于赤涩多泪的目疾。

【按】
本品即“刺蒺藜”。

白及

【歌诀】
白及味苦，功专收敛，肿毒疮疡，外科最善。
【译注】
白及味苦甘涩，性平。涩而质黏有收敛止血、生肌消肿的作用，能治痈疽肿毒疮疡等症。外敷治痈肿，未成脓的可使之消散，已溃的可使之生肌收口。刀伤出血、烫火伤和手足皲裂等也可应用。它对外科疾病的疗效是很好的。

此外，本品内服尚有补益肺胃止血的作用，常用于肺胃损伤的咳血、吐血。

【应用】
用治肺胃损伤引起的咳血、呕血、衄血，常单用本品研末，糯米汤调服即可。若与三七同用（2：1）作散剂服，效果更好。用治劳嗽咳血，可与枇杷叶、藕节、蛤粉、阿胶等配伍使用。用于胃痛泛酸呕血，可与乌贼骨同用。现临床常用本品治疗肺结核空洞咳血、支气管扩张咳血，以及胃、十二指肠溃疡出血有效。用治痈肿疮毒初起未溃时，常与金银花、皂角刺、天花粉等同用。若痈疽已溃，久不收口，可单用本品研粉外敷，有吸湿生肌敛疮、加速疮口愈合的作用。与煅石膏同用，为末外敷，还可用治外伤出血；加油调成软膏，又能用于肛裂，且对手足皲裂也有效。
【用量用法】
6～15g。研末服每次3～6g。外用适量，研末外敷或调涂。
【使用注意】
反乌头，忌同用。
【现代研究】

本品含黏液质，其中有多种聚糖，还有挥发油、淀粉。有缩短出血和凝血时间及抑制纤溶作用，具有良好的局部止血作用。促进烧烫伤创面愈合。体外对结核杆菌有明显抑制作用。

【附方】
1. 白及枇杷丸
白及、枇杷叶、鲜生地汁、藕节、阿胶，用于劳嗽咳血。
2. 乌及散

白及、乌贼骨，用于胃痛泛酸呕血。

3. 内消散
白及、金银花、皂角刺、天花粉、贝母、穿山甲、乳香、半夏，用于痈疮初起未溃。

蛇床子

【歌诀】
蛇床辛苦，下气温中，恶疮疥癞，逐瘀祛风。
【译注】
蛇床子味辛苦，性温。有温肾助阳、祛风燥湿、杀虫止痒等作用，可治肾脏虚寒的阳痿和子宫寒冷的不孕症。外用可治疥癣湿疮、麻风等皮肤病，以及女子阴痒带下病。
【应用】
用治男子阳痿或妇女宫冷不孕，可与五味子、菟丝子等份研末蜜丸服。内服治寒湿带下，可与山茱萸、南五味子、车前子、香附、枯白矾等同用。用于湿痹腰痛，可配伍桑寄生、杜仲、牛膝、独活、秦艽等益肾祛风湿药。外用有燥湿杀虫止痒的功效。如单用本品水煎汤洗阴囊湿疹；以本品30g加白矾6g，煎汤熏洗治妇女阴痒。现用本品15g水煎，灌洗阴道，或用本品30g、黄柏10g，以甘油明胶为基质做成2g的栓剂，每日用1枚置放阴道内，治滴虫性阴道炎有效。
【用量用法】
内服3～10g，煎汤服或入丸、散；外用15～30g，水煎洗或研末敷，也可研末作为坐药（栓剂）。
【使用注意】
阴虚火旺或下焦有湿热者不宜内服。
【现代研究】
本品含香豆精类成分蛇床子素、二氢化山芹醇等。另含挥发油，有杀灭阴道滴虫的作用；并能抑菌、抗病毒。另有类似激素样作用，能增加小鼠子宫、卵巢、前列腺、精囊、肛提肌重量。还有抗心律失常、抗骨质疏松、延缓衰老等作用。

【附方】
1. 三子丸
蛇床子、五味子、菟丝子，用于阳痿或宫冷不孕。

2. 蛇床子散
蛇床子、白粉，用于妇人阴寒。

天 麻

【歌诀】
天麻味甘，能驱头眩，小儿惊痫，拘挛瘫痪。
【译注】
天麻味甘，性平。有平抑肝阳、平息肝风、解除痉挛、祛风通络的作用，可治疗肝风引起的头痛眩晕和小儿惊风，昏厥抽搐，以及四肢拘挛或麻木不能行动的瘫痪等症。

【应用】
用治肝阳上升，眩晕头痛，常与钩藤、生石决明、黄芩、栀子等药同用，痰多者当配伍半夏、白术、茯苓等药。用于惊痫抽搐，可配伍僵蚕、全蝎等药。此外，有用治风湿肩背作痛，肢体酸疼或麻木，以及中风瘫痪等症者，可与秦艽、羌活、当归、川芎、桑枝等祛风湿药同用。
【用量】
3～10g。
【现代研究】

本品含香荚兰醇、香荚兰醛、维生素A类物质、生物碱等。具有镇静、止痫、抗惊厥、降脂、降压、镇痛、增强免疫活性等作用。

【附方】
1. 天麻钩藤饮

天麻、钩藤、石决明、黄芩、栀子、川牛膝、杜仲、桑寄生、益母草、夜交藤、茯神，用于肝阳上亢，肝风内动，头痛眩晕，半身不遂等症。

2. 半夏白术天麻汤

见半夏条。用于肝阳上亢、风痰内扰的眩晕头痛等症。

3. 玉真散

见防风条。用于惊痫抽搐。

白附子

【歌诀】

白附辛温，治面百病，血痹①风疮，中风痰症。

【译注】

白附子味辛甘，性温，有毒。其辛散温通，性偏升散上行，功善祛风痰、散寒湿，能治疗各种面部疾病，还可治体虚风邪入侵，肢体麻木的血痹和疮疡等症。特别是对偏正头痛、口眼㖞斜、中风痰壅、破伤风等症，功效较好。

本品还有解毒消肿散结之功，可外敷或内服治毒蛇咬伤、瘰疬痰核等症。

注：①血痹：即气血痹闭不行，以致肢体麻痹不仁的一种病。

【应用】

适用于中风痰壅、口眼㖞斜、语言謇涩及偏正头痛等。如用治中风口眼㖞斜、半身不遂，可与全蝎、蜈蚣同用。治疗风痰壅盛，抽搐呕吐之症，可与南星、半夏、天麻、全蝎、蜈蚣等同用。用治破伤风，可与防风、南星、白芷、天麻等同用。用治痰厥头痛，则与南星、半夏等祛痰药配伍使用。如用于湿疹瘙痒，可与羌活、白蒺藜等祛风药同用。

【用量】

3～6g。

【使用注意】

阴虚有热动风及孕妇忌用。生品内服宜慎。

【现代研究】

本品主含β-谷甾醇及其葡萄糖苷、肌醇、黏液质、皂苷等。具有镇静、抗惊厥、镇痛、抗感染、降血清胆固醇、止咳祛痰、抗结核及抗癌等作用。

【附方】

1. 牵正散

白附子、全蝎、僵蚕，用于中风口眼㖞斜。

2. 玉真散

见防风条。用于破伤风四肢痉挛抽搐。

【按】

本品即天南星科植物“独角莲”，又叫禹白附；另有毛茛科植物黄花乌头

的块根亦作白附子用，又叫关白附。均能祛风痰解痉，但禹白附毒性较小，又能解毒散结，现作正品使用；关白附毒性大，功偏散寒湿止痛，现已较少应用。

全 蝎

【歌诀】
全蝎味辛，祛风痰毒，口眼□斜，风痫发搐。
【译注】
全蝎味甘辛，性平，有毒。有祛除风痰、止痉挛抽搐的作用，善治中风引起的口眼㖞斜、半身不遂，以及小儿惊风、痫证等四肢抽搐。本品还有解疮毒、消痈肿、散痰结的作用，可治痔疮或疮肿发痒、瘰疬痰核诸症。

本品还能通络止痛，善于治疗偏正头痛、风湿痹痛等症。

【应用】

用治中风口眼㖞斜，可与僵蚕、白附子同用。用治惊痫抽搐、破伤风，可与蜈蚣、僵蚕、钩藤、朱砂、麝香同用。用于风寒湿痹疼痛较重者，可与乌梢蛇、地龙、川乌、草乌等药配伍。如用治瘰疬，可单用本品7枚，炮焦分2次黄酒下，连服3日。用治诸疮肿毒，可用本品7枚，栀子7个，麻油煎黑去渣，入黄蜡化成膏外敷。

【用量用法】
全蝎3～6g；蝎尾1～2g。入丸、散酌减。
【使用注意】
有毒，虚证及孕妇慎用。
【现代研究】

本品含蝎毒、三甲胺、牛黄酸、软脂酸、硬脂酸、胆固醇等。有抗惊厥、抗癫痫、降压、镇静、抗血栓形成、抗凝、抗癌等作用。蝎毒的主要危害是使呼吸麻痹。

【附方】
1. 牵正散

见白附子条。用于中风口眼㖞斜。

2. 五虎追风散
南星、僵蚕、全蝎、蝉蜕、天麻、朱砂，用于破伤风或惊风抽搐。
【按】
蝎尾功效较全蝎为大。

蝉 蜕

【歌诀】

蝉蜕甘寒，消风定惊，杀疳除热，退翳侵睛。

【译注】

蝉蜕味甘，性寒。有凉散风热、清利头目、止惊风抽搐的作用，并可透疹。常用于风热感冒和温病初起的发热，小儿惊风或破伤风的抽搐，以及麻疹、风疹初起不易透发等。并治小儿形瘦肚大的疳积病和因风热而起的失声、音哑。此外，还可消退目生翳障，治疗翳膜遮睛、视力减退的眼病。

【应用】

用治外感风热或温病初起有表证者，常与薄荷、连翘、生石膏等同用。治疗风热郁肺，肺气失宣，咽痛音哑，可与胖大海同用。用治麻疹初期，透发不畅，常与牛蒡子、薄荷、葛根等配伍；如热盛疹出不畅，可与紫草、连翘等同用。对于风疹瘙痒之症，可配伍荆芥、防风、白蒺藜、蛇蜕等。用于风热目赤、翳膜遮睛，常与菊花同用。用治破伤风轻证，可单用研末以黄酒冲服（每服10g，日3次），重证可配伍天南星、天麻、僵蚕、全蝎等。用治小儿惊风或夜啼见惊惕不安者，可配伍钩藤、薄荷等。

【用量用法】

3～6g。水煎服或单味研末冲服。去头足。

【使用注意】

孕妇慎用。

【现代研究】

本品含大量甲壳质和蛋白质、氨基酸、有机酸等。有抗惊厥、镇静、解热等作用。

【附方】

1. 竹叶柳蒡汤

竹叶、柽柳、荆芥穗、玄参、蝉蜕、牛蒡子、薄荷、葛根、麦冬、知母、甘草，用于麻疹初期、透发不畅。

2. 蝉花散

蝉蜕、菊花、木贼、谷精草、羌活、蒺藜、草决明、防风、栀子、川芎、密蒙花、荆芥穗、蔓荆子、黄芩、甘草，用于风热目赤、翳膜遮睛。

3. 五虎追风散

见全蝎条。用于破伤风证。

僵蚕

【歌诀】
僵蚕味咸，诸风惊痫，湿痰喉痹，疮毒瘢痕。
【译注】
僵蚕味咸辛，性平。有除风热、息肝风、止抽搐、化痰结的作用，可治惊风和痫证的四肢抽搐及风热头痛、齿痛、目痛、咽喉肿痛等症。此外，本品尚有除湿化痰消疮毒的作用，常用于瘰疬痰核和皮肤湿疮、丹毒等症。研末外敷又能灭诸疮瘢痕。
【应用】
用治风热头痛，可与桑叶、荆芥、细辛、木贼、旋覆花、甘草等同用。用治皮肤疮疹作痒，可与蝉蜕、白蒺藜、豨莶草、地肤子等配伍使用。用于中风口眼喎斜，可配伍全蝎、白附子。对小儿惊风，痰喘发痉，可与全蝎、天麻、牛黄、朱砂、胆星、黄连、冰片等同用。用治外感风热，咽喉肿痛，可与荆芥、防风、桔梗、薄荷同用。用治瘰疬痰核，可配伍玄参、贝母、牡蛎、天花粉、夏枯草等散结消肿药。
【用量用法】
5～10g，煎服。研末吞服，每次1～2g。一般多制用，散风热宜生用。
【现代研究】
本品含蛋白质、脂肪、灰分、草酸铵等。有一定的催眠作用。另有抗惊厥、抗凝、降血糖、抑菌作用。

【附方】
1. 白僵蚕散

白僵蚕、旋覆花、木贼草、细辛、桑叶、荆芥、甘草，用于风热头痛。

2. 牵正散

见白附子条。用于中风口眼喎斜。

3. 千金散

僵蚕、全蝎、天麻、牛黄、朱砂、胆星、黄连、冰片、甘草，用于小儿惊风、痰喘发痉。

蜈蚣

【歌诀】
蜈蚣味辛，蛇虺[①]恶毒，镇惊止痉，堕胎逐瘀。
【译注】
蜈蚣味辛，性温，有毒。有解疮毒、蛇毒的作用，能治疗毒蛇咬伤和恶疮肿毒。还有除风邪、止痉挛的功效，可治小儿惊风和破伤风的痉挛抽搐、口不能张、项背强直等症。此外，又有祛恶血、堕胎的作用，孕妇忌用。

本品性善走窜，有良好的通络止痛作用，可治风湿顽痹和顽固性头痛。

注：①虺：音悔（huǐ）。毒蛇的意思。

【应用】
用治惊痫抽搐，其止痉作用较强，若与全蝎同用，则功效更佳；如有热者，可配生石膏、钩藤等药。用治破伤风，可与制南星、防风、鱼鳔同用。用治口眼㖞斜，可以本品研末，每服1g，每日3次，以防风、僵蚕各10g煎汤送服。用于治疗风湿痹痛之较重者，可以本品与甘草等份研末为丸，每服1～2g，每日3次。如用治瘰疬，可用本品与全蝎、土鳖虫等份研末，成人每次服10g，混入鸡蛋内捣匀煮熟食，每日3次，儿童酌减。也可以本品与茶为末，外敷瘰疬溃烂。用治毒蛇咬伤，可单用本品研末，每服1～3g，每日3次。此外，单用油浸外涂，可治烫伤。
【用量用法】
3～5g，煎服，入丸、散减半。外用适量，研末敷或油浸涂。
【使用注意】
虚证及孕妇忌用。
【现代研究】

本品含两种类似蜂毒的有毒成分，即组胺样物质及溶血性蛋白质。尚含有脂肪油、胆固醇、蚁酸及多种氨基酸。具有抗惊厥、抑菌、抗肿瘤、增强免疫、改善微循环、延长凝血时间、降低血黏度、镇痛、抗感染等作用。

【附方】
1. 止痉散

全蝎、蜈蚣，用于惊痫抽搐。

2. 不二散

蜈蚣、雄黄，用于外敷肿毒恶疮。

【按】
蜈蚣与全蝎均能息风止痉、解毒散结、通络止痛，多相须为用，以协同增效；蜈蚣力猛性燥，息风镇痉、攻毒散结、通痹止痛效佳。

木 鳖

【歌诀】
木鳖甘寒，能追疮毒，乳痈腰疼，消肿最速。
【译注】
木鳖子味甘，性寒，有毒。有清血热、解疮毒，散结消肿止痛的作用，对乳房肿痛的“乳痈”和跌打损伤的腰痛，消肿止痛的效果最快。

本品还能用于恶疮肿毒和瘰疬等症。亦能疏通经络而治痹证、瘫痪。

【应用】
用治跌仆损伤、骨折等瘀血肿痛，可与自然铜、骨碎补、土鳖虫、乳香等同用。用治痈疽肿痛，可与炮山甲、制僵蚕配合使用。
【用量用法】
0.9～1.2g。外用适量，研末调敷或煎汤熏洗。
【使用注意】
孕妇及体虚者忌服。
【现代研究】

本品含木鳖子皂苷、木鳖子酸、木鳖子素等。有抗感染及降血压等作用。

蜂房（露蜂房）

【歌诀】
蜂房味咸，惊痫瘛疭①，牙疼肿毒，瘰疬乳痈。
【译注】
蜂房味咸苦，性平，有毒。有除风解毒杀虫的作用，可治惊风癫痫、手足抽搐、蛀牙作痛和痈肿疮毒、瘰疬、乳房痈肿疼痛等症。

注：①瘛疭：音赤纵（chìzòng）。筋脉拘急曰瘛，筋脉弛张曰疭。

【应用】
用治龋齿疼痛，可单用或配川椒、细辛煎水含漱，或与全蝎同研擦牙。用治风疹瘙痒，可用本品煎汁溶入玄明粉外敷，或同蝉蜕为末酒调服。用治头上疮癣，可单用煎水洗，或研末猪油调涂。用治瘰疬，可与乳香、贝母、夏枯草等同用。如用治风痹，可与独头蒜、百草霜同用，捣敷患处。

【用量用法】
3～5g。外用适量。
【现代研究】

本品主含蜂蜡及树脂，又含有毒的露蜂房油。其醇、醚及丙酮浸出物皆有促进血液凝固的作用；并有抗感染、镇痛、利尿、强心、降压、驱蛔虫、驱绦虫、抗癌等作用。

【附方】

《圣惠方》蜂房膏 蜂房、玄参、黄芪、蛇蜕皮、杏仁、乱发、黄丹，用于瘰疬日久、脓水不干。

白花蛇（蕲蛇）

【歌诀】
花蛇温毒，瘫痪□斜，大风疥癞，诸毒称佳。
【译注】
白花蛇又名蕲蛇，味甘咸，性温，有毒。它有除风湿、通经络、定惊搐的作用，可治风湿引起的肢体筋脉拘挛疼痛，或麻木不能活动（左瘫右痪）和口眼㖞斜，以及小儿惊风抽搐等症。并治疥癣皮肤瘙痒和大麻风等病，又能祛风止痒。疗效都比较好。
【应用】

用治风湿痹痛，筋脉拘挛，或肌肉麻木，或口眼㖞斜、半身不遂等，可以本品为主药配伍天麻、羌活、防风、当归、五加皮等制酒剂服，再以药渣为丸服。用治麻风、疥癣，可与天麻、荆芥、薄荷，加蜜、酒熬膏服。用治小儿惊风抽搐、破伤风，项背强直、角弓反张，可用本品配伍乌梢蛇、蜈蚣共研细末，温酒服下。

【用量用法】
3～9g，煎服。研末吞服1～1.5g。
【使用注意】
血虚生风及阴虚内热者忌用。
【现代研究】
本品含毒蛋白、透明质酸酶、出血毒素等。有镇静、催眠、镇痛、降压、激活纤溶系统、增强巨噬细胞吞噬能力等作用。
【附方】
1. 白花蛇酒

白花蛇、羌活、天麻、防风、当归、五加皮、全蝎、独活、白芷、升麻、赤芍、甘草，酒，用于风湿痹痛、筋脉拘挛或口眼㖞斜、半身不

遂。

2. 定命散

白花蛇、乌梢蛇、蜈蚣，用于破伤风及惊风抽搐。

蛇蜕

【歌诀】
蛇蜕咸平，能除翳膜，肠痔蛊毒[①]，惊痫搐搦。
【译注】
蛇蜕味甘咸，性平。能退翳、消肿、祛风、杀虫、止抽搐，可治目生翳膜、痔疮肿痛、皮肤疥癣和各种虫毒，以及惊风、癫痫、抽搐等症。

注：①蛊毒：在这里泛指各种虫毒。

【应用】
用治目翳，常与瓜蒌配用。用治小儿受风惊痫高热抽搐，常与钩藤配用。用治咽喉肿痛，常与当归配伍。治疗疔疮肿毒，亦可烧灰调蛋清外敷患处。
【用量用法】
煎汤2～3g，亦可研粉，烧灰外敷局部。
【使用注意】
孕妇忌用。

槐花

【歌诀】
槐花味苦，痔漏肠风，大肠热痢，更杀蛔虫。
【译注】
槐花味苦，性微寒。苦寒泄热，有清热凉血止血的作用，尤其善于清泻下焦血热，可治痔疮肛漏出血和大便下血，并且能治疗大肠有热的痢疾。此外，还有杀蛔虫的功效。

本品亦常用于吐血、衄血、子宫出血，并能清肝火，治肝热引起的头痛、目赤、眩晕等。

【应用】
适用于大肠火盛，湿热郁结引起的便血、痔血；偏于火盛者，可与栀子同用（或与黄连同用）；偏于风盛者，可与荆芥同用；偏于气滞者，可与枳壳配伍。临床常与侧柏叶、荆芥、枳壳合方使用。此外，还广泛用治多种血热出血证，如治吐血，可以本品配百草霜为末服；治衄血，可与蒲黄同用；用治赤白痢，又可与芍药、枳壳、甘草配伍，故为止血佳品。如用于肝热目赤，烦热胸闷，以及高血压，头痛目赤，肝火偏旺

者，可单用水煎代茶饮或与黄芩、菊花、夏枯草等同用。

【用量】

5～10g。

【现代研究】

本品含芸香苷，槐花甲素、槐花乙素、槐花丙素，鞣质。能减少毛细血管的通透性及脆性，缩短出血和凝血时间；增加毛细血管的抵抗力，防治动脉硬化；有扩张冠状动脉血管，改善心肌循环、减少心肌耗氧量、保护心功能及抑菌等作用。

鼠粘子（牛蒡子、大力子）

【歌诀】

鼠粘子辛，能除疮毒，瘾疹①风热，咽疼可逐。

【译注】

鼠粘子即牛蒡子，味辛苦，性寒。辛散苦泄、寒能清热，有疏散风热、透疹、解毒、利咽和消肿等作用，可治疮痈肿毒和皮肤发疹瘙痒成片的瘾疹，以及风热感冒咽喉肿痛和麻疹不透等症。

注：①瘾疹：是热邪客于皮肤，又受风湿而发出的一种皮疹，遍身瘙痒如蚊蚤叮咬一样。

【应用】

用治外感风热，咽喉肿痛，常与桔梗、金银花、连翘等同用。如属火毒盛者，可配大黄、黄芩、山豆根等同用。用治肺热咳嗽，咳痰不畅，可与桔梗、桑叶、贝母、甘草等同用。用治麻疹初期，透发不畅及风疹等症，可与蝉蜕、薄荷、葛根等同用。如用治腮腺红肿、咽喉肿痛及乳痈、丹毒诸疮，可与荆芥、防风、薄荷、生甘草、大黄同用。

【用量用法】

6～12g，炒用寒性略减，入汤剂宜捣碎。

【使用注意】

气虚便溏者慎用。

【现代研究】

本品含牛蒡子苷、脂肪油、维生素A、维生素B_1及生物碱等。有解热、利尿、降低血糖、抗肿瘤、抗肾脏病变等作用，对肺炎双球菌有显著抑菌作用，对多种皮肤真菌有不同程度的抑制作用。

【附方】

1. 牛蒡汤

牛蒡子、薄荷、荆芥、防风、大黄、甘草，用于外感风热、咽喉肿痛。

2. 竹叶牛蒡汤

见蝉蜕条。用于麻疹初期、透发不畅。

3. 瓜蒌牛蒡汤

瓜蒌、牛蒡子、天花粉、黄芩、栀子、连翘、皂角刺、金银花、陈皮、甘草、青皮、柴胡，用于乳痈肿痛。

茵陈

【歌诀】

茵陈味苦，退疸除黄，泻湿利水，清热为凉。

【译注】

茵陈味苦，性微寒，是治疗黄疸的主药。苦寒泄热、利湿退黄，对湿热引起的全身发黄，疗效较好，故具有良好的清热利湿，利胆退黄的作用。

【应用】

用治湿热黄疸，身黄如橘子色，小便不利，腹微满之阳黄证，可与栀子、大黄等同用。用治黄疸色黄而晦黯之阴黄证，常配附子、干姜等温中化气行湿药。治疗湿热内蕴所致的湿疮、瘙痒或流水等症，可与黄柏、土茯苓等药同用。亦可单味煎汤外洗。

【用量用法】

内服6～15g；外用适量。

【使用注意】

蓄血发黄及血虚萎黄者慎用。

【现代研究】

本品含挥发油，其中主要成分为β-蒎烯、茵陈烃、茵陈酮及叶酸。有显著利胆作用，并能解热和降压；还有抗病毒作用。

【附方】

1. 茵陈蒿汤

茵陈、栀子、大黄，用于湿热黄疸。

2. 茵陈四逆汤

茵陈、附子、干姜、炙甘草，用于寒湿阴黄。

红花 附：藏红花

【歌诀】
红花辛温，最消瘀热，多则通经，少则养血。
【译注】
红花味辛，性温。辛散温通，有活血、行瘀血的作用，能消除因瘀血引起的发热。多用可以行瘀血、通月经，适用于因瘀血不行导致的经闭、难产或产后瘀阻腹痛及跌打损伤瘀血作痛等症。少用又起养血的作用。亦治斑疹紫黯见有瘀滞征象者。
【应用】
用治妇人腹中血气刺痛，可单用加酒煎服。用于血滞经闭腹痛，常与当归、苏木、莪术、肉桂等药同用以活血通经。用治产后瘀血阻逆之血晕，常与当归、牡丹皮、蒲黄、荷叶同用。治疗癥瘕痞块，又可与三棱、莪术、桃仁、没药、乳香等行瘀散结药同用。用治难产死胎，又常与川芎、当归、肉桂、牛膝、车前子同用。对于跌打损伤、瘀血肿痛，常配伍苏木、血竭、麝香等。用治痈疽肿毒，可与蒲公英、连翘、赤芍等清热解毒、消肿止痛之品同用。若治麻疹夹斑，透发不畅，色不红活者，也可配紫草、牛蒡子、葛根及大青叶、连翘、黄连等。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
孕妇及月经过多者忌用。
【现代研究】
本品含红花黄素、红花苷、红花素、红花醌苷、新红花苷及红花油。有轻度兴奋心脏、增加冠状动脉血流量的作用，改善心肌缺血，减慢心率，对抗乌头碱所致心律失常；有降压、抑制血小板聚集和增加纤溶的作用；还有兴奋子宫、降低血脂、镇痛、镇静、抗惊厥、抗感染等作用。

【附方】
1. 通经丸
见苏木条。用于血滞经闭腹痛。
2. 红花汤
红花、当归、牡丹皮、蒲黄、荷叶，用于产后血晕。

3. 脱花煎
红花、川芎、当归、肉桂、牛膝、车前子，用于难产死胎。

4. 八厘散

见苏木条。用于跌打损伤、瘀血肿痛。

5. 当归红花饮
当归、红花、牛蒡子、葛根、连翘、甘草，用于麻疹夹斑、透发不畅。
【附】
藏红花，味甘性平，功效与红花相近，但力量较强，又兼能凉血解毒，尤宜于热郁血热、斑疹紫黯及温热病热入营血之证。一般用量1.5～3g。孕妇忌用。

蔓荆子

【歌诀】
蔓荆子苦，头疼能医，拘挛湿痹，泪眼堪除。
【译注】
蔓荆子味苦辛，性微寒。辛散苦降、微寒清热，故有疏散风热、清利头目的作用。善于治疗风热感冒头痛，并治风湿痹痛、四肢拘挛、不得屈伸。此外，用治目痛多泪的眼病疗效也较好。
【应用】
用治风热头痛或头风作痛，可与菊花、白蒺藜、川芎、薄荷等同用。治疗目赤肿痛，又与菊花、决明子、龙胆等配伍。用治胃火上炎、齿龈肿痛，常与生地、生石膏、黄连等同用。若治疗风湿痹痛，筋脉拘挛，多与羌活、独活、川芎、防风等配伍。
【用量】
5～10g。
【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为莰烯等。有镇静、止痛、退热、抗菌、抗病毒作用，并可增进外周和内脏微循环。

【附方】
1. 白蒺藜散
见白蒺藜条。用于虚热生风、目赤多泪。
2. 羌活胜湿汤
见羌活条。用于风湿痹痛、筋脉拘挛。

马兜铃 附：杜青木香

【歌诀】

兜铃苦寒，能熏痔漏，定喘消痰，肺热久嗽。

【译注】

马兜铃味苦，性寒。苦寒降逆泄热，善清肺与大肠之热，有降气化痰、止咳平喘的作用。外用熏洗痔漏，可起到消肿止痛的功效；内服可治痰多气喘和肺热久咳。

【应用】

用治肺气壅实，咳嗽气喘，可用马兜铃60g、炙甘草30g，共为末，每服3g，水煎温服。用治阴虚火盛，咳嗽喘急，痰少或痰中带血之症，可与阿胶、牛蒡子、炙甘草等同用，以阿胶之补益润肺、马兜铃之清肃肺火，共奏清金补肺之效。如用于痔漏下血及肛门肿痛，可内服，也可外用熏洗。

【用量用法】

3～9g，煎服。外用适量。止咳清热一般炙用；外用熏洗宜生用。

【使用注意】

虚寒咳喘及脾虚便溏者不宜用；胃弱者慎用。

【现代研究】

本品含马兜铃碱、木兰花碱、马兜铃酸、次马兜铃酸等。有止咳、祛痰、解痉、舒张支气管及抑制真菌的作用。

【附方】

补肺阿胶汤 阿胶、马兜铃、杏仁、牛蒡子、炙甘草、糯米，用于阴虚火盛、咳痰带血。

【附】

杜青木香，即马兜铃的根，味辛苦，性寒，有催吐、解毒、消肿的作用。可治食物中毒，毒蛇咬伤，以及热毒肿痛等症。内服用量4.5～9g；外用适量，研末敷患处。

【按】

马兜铃所含马兜铃酸可致急性肾衰竭，用药宜慎。杜青木香现临床已不再使用。

百合

【歌诀】

百合味甘，安心定胆，止嗽消浮，痈疽可啖①。

【译注】

百合味甘，性微寒。甘能补心、微寒清热，故有清心、安神、定惊的作用，可治阴虚有热的心烦惊悸、神志不安，即所谓的“安心定胆”。又有润肺、止咳、利尿的功用，可用于肺热咳嗽和面目虚浮。此外，本品清热消疮，内服可用治痈疽。

注：①啖：音淡（dàn），吃的意思。

【应用】
用治肺热久咳或痰中有血，可与款冬花等份研末蜜丸服。用治虚劳发热、咳嗽咽痛或咳血，可与熟地、生地、玄参、贝母、桔梗、甘草、麦冬、白芍、当归配伍使用。若治热病后，余热未清，出现虚烦惊悸、失眠多梦，可与知母、生地等药同用。
【用量用法】
6～12g。蜜炙可增强润肺作用。
【使用注意】
风寒咳嗽或中寒便溏者忌服。
【现代研究】

本品含秋水仙碱等多种生物碱及淀粉、蛋白质、脂肪等。其煎剂对氨水引起的小鼠咳嗽有镇咳、祛痰、强壮、镇静、抗过敏作用，并能对抗组胺引起的蟾蜍哮喘。此外尚有耐缺氧作用。

【附方】
1. 百合固金汤

百合、熟地、生地、玄参、贝母、桔梗、甘草、麦冬、白芍、当归，用于虚劳咳嗽、痰中带血。

2. 百合知母汤
百合、知母，用于虚烦惊悸、失眠多梦。
3. 百合地黄汤

百合、生地黄，用于虚烦失眠。

秦艽

【歌诀】
秦艽微寒，除湿荣筋，肢节风痛，下血骨蒸。
【译注】
秦艽味苦辛，性微寒。其辛散苦泄，辛而不燥，质地滋润，药性平和，有散风除湿、舒筋和血、通痹止痛、清退虚热的作用。善治风湿痹痛，无论寒热之偏，四肢关节拘挛和痔疮肿痛、大便下血，以及虚劳骨蒸的发热等症。此外，本品还能清湿热，除疳热，兼治湿热黄疸，小儿疳热。
【应用】
用治风寒湿痹，可与羌活、独活、桂枝、海风藤等同用。用治湿热痹痛，可配伍防风、防己、牡丹皮、赤芍、忍冬藤等祛风清热除湿、通痹止痛之药。若治疗湿蒸热郁引起的骨蒸劳热，常与鳖甲、青蒿、地骨皮、柴胡、知母等同用。用治小儿疳积发热，可与胡黄连、使君子、槟榔、鸡内金等同用。与茵陈蒿、栀子、金钱草等配伍使用可退黄疸。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
气血亏虚身疼发热，或虚寒疼痛，尿清便溏者忌服。
【现代研究】
　　本品含秦艽碱甲、秦艽碱乙、秦艽碱丙及挥发油、糖类。具有抗感染、镇静、镇痛、解热、升高血糖、降血压、保肝、抗菌抑菌和利尿等作用。

【附方】
1. 蠲痹汤
　　见羌活条。用于风寒湿痹、四肢挛痛。

2. 秦艽鳖甲汤
　　秦艽、鳖甲、青蒿、地骨皮、柴胡、知母、当归、乌梅，用于骨蒸劳热。

紫菀

【歌诀】
紫菀苦辛，痰喘咳逆，肺痈吐脓，寒热并济。
【译注】
紫菀味苦辛，性温。辛开宣散、苦能降泄、温和柔润，故有润肺下气、化痰止咳的作用。既能治肺部有寒、肺气壅塞的痰喘咳嗽；又能治肺部有热、咳吐脓血的肺痈。本品温而不热，润而不燥，所以对肺寒、肺热都适宜。
【应用】
用治外感咳嗽，咳痰不爽者，可与荆芥、桔梗、百部、白前等同用。治疗阴虚劳热、痰中带血之症，可与知母、川贝、阿胶等配伍。对于久嗽不瘥者，又常与款冬花、百部合用。
【用量用法】
5～10g。外感暴咳生用，肺虚久咳蜜炙用。
【使用注意】
凡阴虚火旺的燥咳、咳血及实热咳嗽，均不宜单独应用。
【现代研究】
本品含紫菀皂苷、紫菀酮、槲皮素、挥发油等。有显著的祛痰镇咳作用；并有一定的抑菌、抗癌、利尿作用。

【附方】
1. 止嗽散
紫菀、荆芥、百部、白前、桔梗、陈皮、甘草，用于外感咳嗽。

2. 紫菀汤
紫菀、知母、阿胶、川贝、桔梗、人参、茯苓、五味子、甘草，用于阴虚劳嗽。

款 冬 花

【歌诀】
款花甘温，理肺消痰，肺痈喘咳，补劳除烦。
【译注】
款冬花味辛甘，性温。甘润而补、辛散温通，有润肺下气、消痰止咳的作用，可治咳嗽吐脓血的肺痈和肺部有寒的气喘咳嗽，并治疗虚劳烦热咳嗽。
【应用】
可用于多种咳嗽证。如用治寒饮咳喘，可与麻黄、射干、细辛等同用。用治咳嗽带血，可与百合配伍，共研末为丸。若治暴咳，可以本品为主，配伍杏仁、贝母、知母、桑白皮等。
【用量用法】

5～10g。一般煎服，也可烧烟吸之；外感咳嗽宜生用，内伤咳嗽宜炙用。

【使用注意】

肺痈咳吐脓血者慎用。

【现代研究】

本品含款冬二醇及其异体结构阿里二醇、芸香苷、金丝桃苷、三萜皂苷、挥发油及鞣质等。有镇咳、祛痰、扩张支气管、兴奋呼吸、升高血压等作用。

【附方】

1. 射干麻黄汤

射干、麻黄、细辛、紫菀、款冬花、生姜、半夏、五味子、大枣，用于寒饮咳喘。

2. 百花膏

百合、款冬花，用于咳嗽带血。

3. 款冬花汤

款冬花、杏仁、贝母、知母、桑白皮，用于暴咳。

【按】

款冬花与紫菀均能润肺下气、化痰止咳，但款冬花重在止咳，紫菀尤重祛痰。

金沸草 附：旋覆花

【歌诀】

金沸草温，消痰止嗽，明目祛风，逐水尤妙。

【译注】

金沸草味咸，性温。有消痰、止咳、降气的作用，能治痰壅气喘的咳嗽及肺部有寒的痰饮咳嗽气喘。此外，还有祛风明目和祛除痰水的功效。

本品不但能降气，并可止呕，所以又常用于嗳气呕吐等症。

【应用】

用治痰壅气逆，咳喘多痰等症，常与桔梗等同用。用治痰湿内阻，噫气、呕吐等症，常与代赭石、人参等同用。用治风湿痰饮上攻，头目眩胀，眼内分泌物增多，常与天麻、甘菊等同用。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

大便溏泄者不宜用。

【现代研究】

本品含黄酮苷，旋覆花甾醇A、旋覆花甾醇B、旋覆花甾醇C及葡萄糖，槲皮素等。有镇咳、祛痰的作用。所含黄酮苷对组胺引起的动物支气管痉挛有缓解作用，并有较弱的利尿作用。

【附方】

1. 金沸草散

金沸草、生姜、半夏、细辛、前胡、荆芥、赤芍、甘草、大枣，用于寒痰咳喘兼表寒者。

2. 旋覆代赭汤

旋覆花、代赭石、半夏、生姜、人参、大枣、甘草，用于痰湿内阻、噫气呕吐。

【附】

茎叶名“金沸草”，花名“旋覆花”（此药有细毛，宜布包入汤煎），功用相同。

桑皮（桑白皮）

【歌诀】
桑皮甘辛，止嗽定喘，泻肺火邪，其功不浅。
【译注】
桑白皮味甘辛，性寒。善泻肺部热邪，有止咳平喘的作用。因此，对肺热的咳嗽气喘，功效很好。

此外，本品甘寒肃降肺气、通调水道，还有利小便、退水肿的作用，可用于小便不利的水肿。

【应用】
用治小儿肺热气急喘嗽证，可与地骨皮、甘草同用。用治肺气壅实之水饮停肺、胀满喘急，可与麻黄、桂枝、杏仁、细辛、干姜等同用。用治全身肌肤浮肿，小便不利，可与茯苓皮、大腹皮等同用。
【用量用法】
6～12g，煎服。行水宜生用，平喘止嗽宜炙用。
【使用注意】
肺虚无火、小便利及肺寒咳嗽不宜用。
【现代研究】

本品含多种黄酮衍生物、伞形花酯、东莨菪素、类似乙酰胆碱的降压成分及桑皮呋喃A等。有利尿降压及镇静、安定、抗惊厥、镇痛、降温作用；还能兴奋兔离体肠和子宫、抑菌、抗艾滋病病毒、抗癌。

【附方】
1. 泻白散
桑白皮、地骨皮、粳米、甘草，用于小儿肺热喘急咳嗽。
2. 五皮饮
桑白皮、茯苓皮、大腹皮、生姜皮、陈皮，用于肌肤浮肿、小便不利。
【按】
桑白皮与葶苈子均能泻肺平喘、利水消肿，治肺热及肺中水气、痰饮咳喘及水肿。但桑白皮药性较缓，长于清肺热、降肺火；葶苈子力峻，重在泻肺中水气，痰涎，利水作用也强。

杏仁（苦杏仁、甜杏仁）

【歌诀】
杏仁温苦，风寒喘嗽，大肠气闭，便难切要。
【译注】
杏仁味苦，性温，有小毒。苦而能降、温散寒邪，又为植物种仁，富含油脂，质润滑肠，故有止咳平喘、降气润肠的作用。善治外感风寒引起的气喘咳嗽，并治大肠气滞的大便闭结不通，以及老人、产妇等津亏肠燥，大便困难。
【应用】
用治风寒感冒，咳嗽痰多者，可与苏叶、半夏、茯苓等同用。若治喘促明显者，可与麻黄、甘草同用。用治老人或产后肠燥便秘之证，可与火麻仁、桃仁、当归、生地等同用。此外，治疗湿温初起，头痛身重，胸闷不饥，午后身热之证，常与白蔻仁、薏苡仁等同用，取其疏通肺气之性。
【用量】
5～10g。生品入煎剂后下。
【使用注意】
苦杏仁有毒，用量当控制。阴虚咳嗽及大便溏泄者不宜用。甜杏仁味甘性平，无毒，有润肺止咳平喘的作用，适宜于虚劳咳嗽。
【现代研究】
本品含苦杏仁苷及脂肪油、蛋白质、各种游离氨基酸。苦杏仁苷分解后产生少量氢氰酸，能抑制咳嗽中枢而起镇咳平喘作用。苦杏仁油对蛔虫、钩虫及伤寒杆菌、副伤寒杆菌有抑制作用，且有润滑通便作用。所含蛋白质成分有明显的抗感染及镇痛作用；苦杏仁苷有抗突变作用。

【附方】
1. 杏苏散
见桔梗条。用于外感寒燥、咳嗽咽干。

2. 三拗汤
见甘草条。用于风寒感冒、咳嗽喘促。

3. 麻子仁丸
火麻仁、大黄、枳实、杏仁、白芍、白蜜，用于肠燥便秘。

4. 三仁汤
见白豆蔻条。用于湿温初起、头痛身重。

乌 梅

【歌诀】
乌梅酸温，收敛肺气，止渴生津，能安泻痢。

【译注】
乌梅味酸，性温。酸性收敛、又可生津，故有收敛肺气、生津止渴的作用，能治肺气虚的久咳不止和津液不足的消渴；并能涩肠止泻，用于久泻久痢。

本品还有安蛔止痛、和胃止呕的作用，可治蛔虫厥逆的呕吐腹痛。外用擦牙，还治牙关紧闭、口不能张。

【应用】
用治肺虚久咳，可与罂粟壳、半夏、杏仁、阿胶等同用。用于久痢滑脱，可与肉豆蔻、诃子、罂粟壳、党参、茯苓、苍术、木香等同用。若治天行下利不能食者，可与黄连合用。对于蛔虫引起的腹痛、呕吐，常与黄连、川椒等同用。治疗大便下血不止，可单用本品烧存性，研末用醋糊丸。用治妇人崩漏不止，可以本品烧灰为末，以乌梅汤调下。用治虚热消渴，可单味煎水服或配入复方用之。如治虚热烦渴，可与天花粉、葛根、党参、麦冬、黄芪、甘草同用。
【用量用法】
6～12g。大剂量可用到30～60g；外用适量。止泻、止血宜炒炭。
【使用注意】
外有表邪及内有实热积滞者均不宜服。
【现代研究】

本品主含柠檬酸、苹果酸、琥珀酸、碳水化合物、谷甾醇及齐墩果酸样物质。具有抑菌、促进胆汁分泌、安蛔、增强免疫、抑制离体兔肠管运动等作用。

【附方】
1. 一服散
乌梅、半夏、杏仁、阿胶、苏叶、生姜、甘草，用于肺虚久咳。
2. 固肠丸

乌梅、肉豆蔻、诃子、罂粟壳、苍术、党参、茯苓、木香，用于久痢滑脱。

3. 乌梅丸

乌梅、黄连、川椒、细辛、当归、附子、桂枝、干姜、黄柏、人参，用于蛔厥腹痛。

4. 玉泉丸
见葛根条。用于内热消渴证。

天 花 粉

【歌诀】
天花粉寒，止渴祛烦，排脓消毒，善除热痰。
【译注】
天花粉味甘、微苦，性寒。甘寒能生津、苦寒能清热泻火，所以具有清热除烦、生津止渴的作用。善于治热病津伤的烦热口渴及消渴多饮；并能消肿解毒排脓，治疗痈肿疮毒。本品又能清化热痰，也可治肺部有热痰的咳嗽。
【应用】
用治热病津伤口渴，可与知母、鲜芦根同用。用治内热消渴证，可与葛根、山药、五味子等养阴生津药配伍使用。若治肺热燥咳，或肺燥咳血证，每与天冬、麦冬、生地同用，有清肺润燥止咳功效。而治疗痈肿疮毒之症，多与白芷、大黄、黄柏同用。
【用量】
10～15g。
【使用注意】
反乌头。孕妇忌服。
【现代研究】
　　本品含天花粉蛋白、皂苷及多量淀粉。天花粉蛋白为中期引产及治疗恶性葡萄胎和绒癌的有效成分。有时可引起变态反应。高剂量可引起肝、肾细胞变性坏死。天花粉亦能直接兴奋子宫，并使其对垂体后叶素的敏感性增加。还有降血糖、抗艾滋病病毒及抑菌作用。

【附方】
1. 玉液汤
见黄芪条。用于内热消渴证。
2. 滋燥饮
　　麦冬、天冬、生地、天花粉、白芍、秦艽，用于肺热燥咳。

3. 如意金黄散
　　天花粉、白芷、大黄、黄柏、姜黄、厚朴、陈皮、甘草、苍术、南星，用于一切疮痈肿毒之症。

【按】
本品即“瓜蒌根”。

瓜蒌仁

【歌诀】
瓜蒌仁寒，宁嗽化痰，伤寒结胸，解渴止烦。
【译注】
瓜蒌仁味甘，性寒。甘寒清润，故有清热润肺、化痰止咳、宽胸散结的功效，可治痰热咳嗽和伤寒病痰热结在胸部，按之作痛的“结胸”症；并可解除热病的烦渴。

本品乃植物种仁，质润性滑利，还有润肠通便的作用，可治肠液干燥的大便秘结。

【应用】
用治肺火痰热，燥咳痰黏，咽痛，消渴等，常单独使用或与海蛤壳同用。用治痰热互结，胸脘痞闷，按之则痛，吐痰黄稠，常与黄连、半夏等同用。用治肠燥便秘，常与火麻仁等配伍使用。
【用量用法】
9～15g，煎汤或入丸、散剂。
【使用注意】
反乌头，忌同用。脾虚便溏及寒痰、湿痰证患者忌用。
【现代研究】

瓜蒌含三萜皂苷，有机酸及盐类、树脂、糖类和色素。种子含脂肪油、皂苷等。瓜蒌皮含多种氨基酸及生物碱。有祛痰、抑菌作用；对豚鼠离体心脏有扩冠作用，保护大鼠心肌缺血细胞，并有降血脂作用。瓜蒌仁有致泻作用。

【附方】
1. 咳血方

海浮石、瓜蒌仁、青黛、诃子、栀子、姜汁，用于肝火犯肺、咳痰带血。

2. 小陷胸汤

见半夏条。用于痰热结胸。

【按】
本品为瓜蒌的种子，瓜蒌的果壳即“瓜蒌皮”，全用即“全瓜蒌”。瓜蒌皮甘寒，长于清化热痰，宽胸理气，用治痰热咳嗽，痰稠难咳；全瓜蒌既清热化痰，又能宽胸散结及润肠通便，用治痰热咳嗽、胸痹结胸、肺痈肠痈、肠燥便秘等。

密蒙花

【歌诀】
密蒙花甘，主能明目，虚翳青盲，服之效速。
【译注】
密蒙花味甘，性微寒，是眼科的专用药。它的主要作用是明目，既能清肝，又能养肝。肝开窍于目，因此对肝经有热及肝血虚引起的眼睛生翳膜和眼睛外观虽无变化但看不见东西的“青盲”症，疗效较好。
【应用】
用治风热或肝火上攻，目赤肿痛，多眵多泪，羞明翳障等症，常与木贼、菊花、蒺藜等药配伍。而治血虚肝旺，青盲翳障等症，多与枸杞子、菟丝子、桑椹等同用。
【用量】
3～9g。
【现代研究】
本品主含刺槐苷、密蒙花皂苷A、密蒙花皂苷B，梓苷、梓醇等。能降低血管的通透性及脆性，有解痉、轻度利胆及利尿作用。

【附方】
密蒙花散 密蒙花、木贼、菊花、蒺藜、羌活、石决明，用于目赤肿痛、羞明翳障。

菊花（黄菊花、白菊花、野菊花）

【歌诀】
菊花味甘，除热祛风，头晕目赤，收泪殊功。
【译注】
菊花味甘苦，性微寒。有散风热、清肝火、平肝阳、明目的功效，能治外感风热感冒，头晕目眩或目赤多泪等症。凡因风热、肝热或肝阳上升引起的头目诸病，用本品治疗，效果较好。
本品苦寒尚能清热解毒，用治疗疮肿毒，内服外敷均可。

【应用】
用治外感风热，发热头痛等，可与桑叶、薄荷、连翘等同用。治疗风热引起的目赤肿痛，常与蝉蜕、决明子等配伍；如用于肝阴不足之眼目昏花等，多与地黄、山茱萸、枸杞子等同用。用治肝阳上亢的头晕、目眩、头胀、头痛等症，常与生地、白芍、珍珠母、钩藤等同用。如用治疗疮肿毒，常与金银花或甘草配伍。

【用量】
5～10g。
【现代研究】
本品含挥发油、菊苷、腺嘌呤、胆碱等。有抗菌、抗感染、解热、扩张冠状动脉、降压等作用。

【附方】
1. 桑菊饮
见桔梗条。用于风热外感、头痛咳嗽。
2. 杞菊地黄丸
熟地、山茱萸、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻、枸杞子、菊花，用于肝肾阴亏、眼目昏花。
3. 羚角钩藤汤
羚羊角、钩藤、生地、菊花、白芍、贝母、竹茹、茯神、生甘草，用于肝阳上亢、头晕目眩。
4. 甘菊汤
菊花、金银花、甘草，用于疔疮肿毒。

【按】
药用菊花，主要有“黄菊花”（杭菊花）、“白菊花”（滁菊花）、“野菊花”三种。黄菊花以产于浙江杭州的最好，所以又称杭菊花，其功效偏于散风热，常用治风热感冒、头痛、目赤等。白菊花以产于安徽滁县的最好，所以又称滁菊花，其功效偏于平肝阳，常治肝阳上亢的头晕、目眩等症。野菊花的功效偏重于解毒，常用于疔疮肿毒；又能外敷疗疔疮。

木 贼

【歌诀】
木贼味甘，祛风退翳，能止月经，更消积聚。
【译注】
木贼味甘苦，性平。有疏散风热、明目退翳的功效，可治疗风热引起的目赤多泪和翳膜遮睛等目疾。此外，本品还有止血化瘀的作用，既能治月经过多，又能消瘀血积聚。
【应用】
用治目昏多泪，常与苍术同用。用治翳膜属风热者，常与菊花配伍。治疗目赤，常与谷精草、石决明同用。
【用量】
3～9g。
【使用注意】
本品一般不作发表药用，而专用于目疾，或兼有风热表证者。血虚目疾不宜用之。
【现代研究】
本品含挥发油、黄酮等。有扩张血管、降压、增加冠状动脉血流量、抑制中枢神经、抗感染、收敛及利尿等作用。

【附方】
神消散 木贼、蝉蜕、谷精草、黄芩、蛇蜕、炙甘草、苍术，用于风热目赤翳障。

决 明 子

【歌诀】
决明子甘，能祛肝热，目疼收泪，仍止鼻血。
【译注】
决明子味甘苦，性微寒。甘寒滋润、苦寒泻火，故有清肝火、明目的作用，常用于目赤肿痛和多泪不收的眼睛疾病。又可止肝热犯肺的鼻出血。

本品质润滑利，还有润肠通便的功效，能治疗大便秘结不通。并能平肝，治肝阳上亢的头痛眩晕。

【应用】
用治肝胆郁热而致目赤涩痛、羞明多泪，可单用本品内服，也可与菊花、黄芩、石决明等同用。治疗肝肾阴亏、目暗不明者，常配枸杞子、沙苑子、女贞子等。如用治内热肠燥大便秘结，或习惯性便秘，可单用本品煎服。
【用量用法】
9～15g。用于通便不宜久煎。
【现代研究】
本品新鲜种子含大黄酚、大黄素、决明素、橙黄决明素等，尚含维生素A等。水浸剂和乙醇浸剂有降压作用，并能降低总胆固醇和甘油三酯水平，增强吞噬细胞功能，大剂量可致泻。醇提取物体外有抑菌作用。
【附方】
羚羊角散 羚羊角、龙胆、栀子、黄芩、决明子、车前子、升麻、甘草，用于肝火目赤、头痛眩晕。

犀角（已禁用）附：水牛角

【歌诀】
犀角酸寒，化毒辟邪，解热止血，消肿毒蛇。
【译注】
犀角味苦酸微咸，性寒。咸入血分、苦寒清热，有清热解毒、凉血止血的作用，能治温热病邪入于血分，出现的神昏谵语、惊痫发狂、发斑发疹和热盛迫血妄行的吐血、鼻衄、便血等出血证。此外，亦常用于疔疮肿毒或毒蛇咬伤，毒邪内陷，出现神志昏迷等。
【应用】
用治外感热病，热入营血，高热神昏，心烦不寐，舌绛口干，常与黄连、生地、丹参等同用。若热盛火炽，内灼心肝，神昏谵语，惊厥抽搐，又常与羚羊角、磁石、石膏、麝香等镇痉开窍、清热解毒之品同用。用治热入营血，血热伤络，迫血妄行所致的斑疹发黄，吐衄下血，可与生地、牡丹皮、赤芍同用。若气血两燔、高热神昏、斑疹吐衄，又可与石膏、知母、玄参或大青叶、栀子等配伍使用。此外，在临床上严重感染所引起的中毒性肺炎并发中毒性肝炎，由于火毒亢盛，邪热内炽，耗营动血，灼肝扰神而致高热、大渴、舌绛、斑疹、黄疸、吐血、衄血、烦躁神昏、动风抽搐、舌卷、肢厥者，常在抢救休克的同时，配合以犀角为重要成分的安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹等，均取其凉血解毒、清心定惊之功。
【用量用法】

1～3g，磨汁或锉末冲服为佳。因犀牛属禁猎珍稀保护动物，现用水牛角或玳瑁代之。水牛角用量一般为犀角的5～10倍。玳瑁用量为10～15g。

【使用注意】

畏川乌、草乌，不宜同用。非实热证不宜用，孕妇慎用。

【附方】

1. 清营汤

见生地条。用于热入营分、高热神昏、舌绛口干。

2. 犀角地黄汤

犀角（水牛角代）、地黄、牡丹皮、赤芍，用于血分热毒、斑疹吐衄。

【按】

水牛角为牛科动物水牛的双角。性味咸寒，功能清热、凉血、解毒。用于热病壮热神昏，斑疹吐衄等症。功效与犀角相似，而药力稍弱。犀牛为保护动物，故现以本品为犀角代用品。入煎剂10～30g；研粉服，每次2.5～3g。

羚羊角

【歌诀】

羚羊角寒，明目清肝，祛惊解毒，神志能安。

【译注】

羚羊角味咸，性寒。咸而入血、性寒清热，肝藏血，又为风木之脏，故本品是清肝火、息肝风的主药。肝开窍于目，所以又能明目，治肝火过盛的目赤肿痛、羞明怕光等症。此外，还有解毒的作用，善治温热病高热神昏痉挛和小儿惊风四肢抽搐等症。

【应用】

用治肝火上升、目赤翳障、头痛眩晕，可与龙胆、栀子、黄芩、决明子、车前子等药同用。用治热甚风动、神昏痉厥或惊痫抽搐，可与钩藤、鲜生地、生白芍、桑叶、菊花、茯神、川贝、竹茹、甘草同用。治疗子痫，可与防风、独活、川芎、当归、杏仁、薏苡仁、甘草等配伍。对于温热病壮热神昏谵语、斑疹不透，可以本品配合水牛角加入白虎汤中。用治痈肿疮毒血热毒盛者，可与清热解毒药同用。

【用量用法】

水煎1～3g；为散或磨汁冲服0.3～0.6g。

【使用注意】

无火热之证忌服。

【现代研究】

本品含磷酸钙、角蛋白及不溶性无机盐等。具有镇痛、镇静、抗惊厥、解热等作用；大剂量可致心脏传导阻滞、心率减慢，甚至心跳停

止。

【附方】

1. 羚羊角散

见决明子条。用于肝火头眩、目赤翳障。

2. 羚角钩藤汤

见菊花条。用于热甚风动、神昏痉厥。

3. 羚犀白虎汤

羚羊角、犀角（水牛角代）、石膏、知母、粳米、甘草，用于神昏谵语、斑疹不透。

龟甲 附：龟甲胶

【歌诀】
龟甲味甘，滋阴补肾，止血续筋，更医颅囟①。
【译注】
龟甲味咸甘，性寒。咸而入血入肾、甘寒润养清补，主要有滋阴补肾的作用，并能强筋健骨、潜阳息风。可治阴虚发热或阴虚风动和肾虚的筋骨不健，腰腿软弱无力，以及小儿的囟门不合等症。

此外，本品咸寒潜降，尚可滋阴降火、凉血止血，能治阴虚火旺、血热妄行的崩漏出血。并能养心血、宁心神。

注：①颅囟：音卢信（lúxìn），即囟门。

【应用】
用治阴虚发热、骨蒸劳热，咳嗽咳血、盗汗遗精，可与熟地、知母、黄柏等同用。用治肾阴不足、肝阳上亢的头晕目眩，可与生地、枸杞子、白芍、石决明、牡蛎、菊花等同用。用治热邪伤阴，虚风内动，头昏目眩，心烦，甚则痉厥，常配阿胶、麦冬、生地、白芍、牡蛎、鳖甲、麻仁、甘草。治疗肾虚筋骨痿弱无力，小儿囟门不合，可与熟地、白芍、知母、黄柏、锁阳、干姜、陈皮、狗骨同用。用治阴虚有热的崩漏或月经过多，可与黄芩、黄柏、白芍、香附、椿根白皮同用，有滋阴清热、止血固经的功效。如用治心虚惊悸、失眠、健忘，可与龙骨、远志、菖蒲同用。
【用量用法】
9～24g。打碎先煎。经砂炒醋淬后，更易煎出有效成分，并可祛除腥味。
【使用注意】
只适用于阴虚有热之证，脾胃虚寒者忌服；孕妇禁用。
【现代研究】

本品含胶质、脂肪及钙、磷等。有增强免疫功能、解热、镇静、补血、抗凝、提高耐缺氧能力、升高白细胞、兴奋子宫等作用。

【附方】
1. 大补阴丸

熟地、知母、黄柏、龟甲、猪脊髓、蜂蜜，用于阴虚劳热、盗汗遗精。

2. 虎潜丸

熟地、白芍、知母、黄柏、锁阳、干姜、龟甲、陈皮、虎骨（狗骨

代），用于骨痿无力、囟门迟闭。

3. 固经丸

黄芩、黄柏、白芍、香附、椿根白皮、龟甲，用于阴虚有热、崩漏经多。

【附】

龟甲熬成胶为“龟甲胶”，其滋阴止血功效更为显著，并能补血。用量3～9g。

鳖甲

【歌诀】

鳖甲咸平，劳嗽骨蒸，散瘀消肿，去痞除癥。

【译注】

鳖甲味咸，性平。咸入阴分，性能潜降，有滋阴潜阳、清热除蒸、通利血脉、软坚散结、消痞除癥的作用。善治阴虚火旺、肝风内动或虚劳咳嗽、骨蒸盗汗和瘀血停滞的月经不通、痞块癥瘕等。尤其长于治疗阴虚有热之证。此外，还能消肿，对痈肿而有瘀血者有效。

【应用】

用治热病伤阴、夜热早凉，形瘦脉数，舌红少苔，可与青蒿、生地、牡丹皮、知母同用。治疗骨蒸劳热，可与银柴胡、秦艽、青蒿、地骨皮、胡黄连、知母等同用。用于热病后期，阴伤虚风内动，脉沉数，舌干齿黑，手指蠕动，甚则痉厥，可与牡蛎、生地、阿胶、麦冬、麻仁、白芍、炙甘草同用。用治久疟、疟母，肝脾肿大，胁肋疼痛，可与柴胡、黄芩、桃仁、大黄、土鳖虫、牡丹皮等配伍。而治经闭、癥瘕，则与鳖甲、大黄、琥珀同用。

【用量用法】

9～24g，先煎。滋阴潜阳宜生用，软坚散结宜醋炙用。

【使用注意】

脾胃虚寒，食少便溏及孕妇均忌服。

【现代研究】

本品含动物胶、角蛋白、碘质及维生素D等。能抑制肝、脾结缔组织增生，提高血浆蛋白水平，还有增强免疫功能、抗肿瘤、促进造血功能、镇静等作用。

【附方】

1. 青蒿鳖甲汤

见生地条。用于热病伤阴、夜热早凉。

2. 二甲复脉汤

鳖甲、牡蛎、生地、阿胶、麦冬、麻仁、白芍、炙甘草，用于阴虚风动、手足痉厥。

【按】
鳖甲与龟甲均能滋养肝肾之阴、平肝潜阳，但鳖甲长于退虚热，兼能软坚散结；龟甲长于滋肾，并有健骨、补血、养心、固经止血等作用。

桑寄生

【歌诀】
桑上寄生，风湿腰痛，止漏安胎，疮疡亦用。
【译注】
本品是桑寄生属的寄生植物，味苦性平。有补肝肾、强筋骨、除风湿、安胎的作用，可治风湿性关节疼痛，特别是对因肝肾虚亏而引起的腰膝酸痛，疗效较好。又治孕妇胎动不安、漏胎（妊娠期子宫出血）。此外，还可用于刀伤、痈肿等外症。
【应用】
用治因肝肾不足、气血亏虚而感风寒湿邪引起的腰膝酸疼、筋骨无力之症，可与独活、秦艽、防风、细辛、桂枝、熟地、当归、白芍、川芎、党参、茯苓、甘草、杜仲、牛膝等同用。对于胎动不安、胎漏下血、习惯性流产，可与菟丝子、续断、阿胶等安胎止血药配伍使用。
【用量】
9～15g。
【现代研究】
本品含广寄生苷等黄酮类、齐墩果酸等三萜类成分、肌醇等。具有降压、镇静、利尿、扩张冠状动脉、抑制病毒等作用。

【附方】
1. 独活寄生汤
见独活条。用于肝肾不足、气血亏虚的风湿痹痛。

2. 寿胎丸
桑寄生、菟丝子、续断、阿胶，用于胎动不安、胎漏下血。

火麻仁

【歌诀】
火麻味甘，下乳催生，润肠通结，小水能行。
【译注】
火麻仁味甘，性平。其性质甘润滑利，能下乳催生，可治乳少难产。又因滑润大肠的作用较著，兼能补虚，适用于老人、产后和热性病后血亏津液少的肠燥、大便秘结等症。此外，还有通利小便的作用。《日华子本草》载本品有下乳催生的功效，但现代临床很少使用。
【应用】
用治老人、虚人、妇女产后所致的血虚津枯、大便秘结，常与当归、熟地、杏仁等养血滋阴润燥之品同用。如用治邪热伤阴或素体火旺，大便秘结以及痔疮便秘或习惯性便秘等，可与润肠养血的杏仁、白芍和泄热通肠的大黄、芒硝、厚朴配伍使用。
【用量用法】
10～15g，打碎煎服。或入丸、散。
【现代研究】
本品含脂肪油、植物钙、挥发油等。有降压、阻止血脂上升、滑润性缓泻等作用。

【附方】
1. 益血润肠丸
见当归条。用于血虚津枯、肠燥便秘。

2. 麻子仁丸
见杏仁条。用于阴虚肠燥、大便秘结。

山豆根

【歌诀】
山豆根苦，疗咽肿痛，敷蛇虫伤，可救急用。
【译注】
山豆根味苦，性寒。苦能泄降、寒清火热，有清热解毒、利咽消肿止痛的作用，善治热毒引起的咽喉肿痛和龈肿牙痛；并可外敷蛇虫咬伤，用来急救。
【应用】
适用于肺胃火毒炽盛的咽喉肿痛、齿龈肿痛等症，可单用。如治喉中发痈，以本品磨醋噙之，追涎即愈。病势严重不能言语者，多与射干、玄参、板蓝根等解毒、利咽的药物同用。用治龈肿齿痛，可单用煎汤漱口，也可与石膏、黄连、牡丹皮等药配伍。
【用量】
3～6g。
【使用注意】
脾虚便溏者忌服。
【现代研究】

本品含苦参碱、氧化苦参碱、臭豆碱等。广豆根有抗癌作用；山豆根对白血病细胞有抑制作用，可抑制胃酸分泌，对实验性溃疡有明显的修复作用，还有抑菌、升高白细胞、抗心律失常、抗病毒、平喘、保肝等作用。

益母草 附：茺蔚子

【歌诀】
益母草苦，女科为主，产后胎前，生新去瘀。
【译注】
益母草味辛苦，性寒。辛散苦泄、寒而清热，有活血调经之功，是妇科要药。适用于月经不调，以及产后瘀血不行的腹痛、头目眩晕等症。不论胎前、产后都可应用，能起到生新血、祛瘀血的功效。

此外，本品还有利小便、退水肿的作用。

【应用】
用治妇女血热有瘀、经行不畅，痛经经闭，产后瘀阻，可单用本品加赤

砂糖（10：4）熬膏冲服，或与当归、赤芍、木香同用；若难产胞衣不下，可与麝香、当归、川芎、乳香、没药、黑荆芥同用。如用治跌打损伤，可单用本品，或服或敷，或合其他化瘀止痛药使用。对于浮肿、小便不利，常与白茅根、车前子、桑白皮以及白术、茯苓等同用。目前用于治疗肾炎水肿，取得一定疗效。如用治乳痈、疔肿，常单用鲜品捣汁内服，渣敷患处。

【用量用法】

9～30g。外用适量。

【使用注意】

凡血虚无瘀者不宜服。

【现代研究】

本品含益母草碱、水苏碱、益母草定等。能兴奋子宫，增加冠状动脉血流量，减慢心率，改善微循环。能抑制血栓形成，扩张外周血管，降低血压、强心、抗心肌缺血和心律失常；并有利尿及抑制皮肤真菌的作用。

【附】

益母草子名“茺蔚子”，活血调经的功效与益母草相同，兼有明目的作用，能治肝热目赤肿痛。用量4.5～9g。

紫草

【歌诀】

紫草咸寒，能通九窍，利水消膨，痘疹最要。

【译注】

紫草味咸甘，性寒。能滑肠通大便和利水消水肿，即有通窍的作用。但更主要的作用是凉血解毒透疹；最适用于血分有热的斑疹痘毒；并可用于预防麻疹。

【应用】

用治血热毒盛，痘疹欲出不透，或斑疹因血热毒盛而色不红活等症，可与大青叶、牛蒡子、连翘、黄连、葛根、红花等凉血解毒、活血透疹药同用。用于痈肿溃疡、火伤、冻伤等症，可与当归、白芷、血竭等配伍，熬膏外敷。

【用量用法】

5～10g，外用适量，熬膏外敷。

【使用注意】

便溏者忌服。

【现代研究】

本品含乙酰紫草醌、紫草醌等。对心脏小剂量兴奋，大剂量呈抑制

作用；有解热、抑菌、避孕、抗感染、抗肿瘤等作用。

【附方】
1. 紫草快斑汤
　　紫草、蝉蜕、赤芍、甘草、木通，用于痘疹血热、欲出不透。

2. 生肌玉红膏
　　紫草、当归、白芷、血竭、白蜡、轻粉、甘草、麻油，用于痈疮溃疡、火伤冻伤。

【按】
预防麻疹的用量：6个月～1岁3g，2～3岁6g，4～6岁9g，7～12岁12g。水煎分3次服，连服3天。

紫葳（凌霄花）

【歌诀】
紫葳味酸，调经止痛，崩中带下，癥瘕通用。
【译注】
紫葳味酸，性微寒。有活血通经、行瘀止痛的作用，可治妇女瘀血不行，经闭腹痛。对于妇女子宫出血、瘀血不尽、腹部刺痛、带下，以及瘀血结聚成块的癥瘕都可应用。
　　现代本草书籍多载本品味辛行散、性寒清热，更符合其性能、功效与应用。

【应用】
用治瘀血阻滞，月经闭止，发热腹胀等症，以血热血瘀月经不调为宜，常与赤芍、牡丹皮、红花等同用。用治久疟、疟母，肝脾肿大，可与土鳖虫、鳖甲、大黄等同用。对于血热风盛的周身痒症，可单用本品煎服，或制散剂，以酒调服。治疗风疹瘙痒，疹块发红，遇热痒甚，以及皮肤湿癣等症，前者可与生地、赤芍、归尾及白鲜皮、荆芥、防风等凉血活血散风之品同用；后者宜配伍雄黄、白矾、黄连、天南星等解毒散结之品。
【用量】
5～9g。
【使用注意】
孕妇忌服。
【现代研究】
　　本品含芹菜素、β-谷甾醇。有抑菌、解痉、抗溃疡、降胆固醇、止咳、抗癌、抗感染等作用。

【附方】
1. 紫葳散
紫葳、当归、延胡索、刘寄奴、肉桂、白芷、牡丹皮、赤芍、红花，用于瘀阻经闭、发热腹胀。
2. 凌霄花散
凌霄花、雄黄、白矾、黄连、天南星、羊蹄根，生姜汁调服，用于风湿热癣。

地 肤 子

【歌诀】
地肤子寒，去膀胱热，皮肤瘙痒，除热甚捷。
【译注】
地肤子味甘苦，性寒。苦能燥湿降泄、寒可清热，故有清除膀胱湿热、通利小便的作用。善治由湿热引起的小便不利、尿道热痛的淋证；外洗可治皮肤疥癣湿疮瘙痒。本品清除皮肤湿热且止痒的疗效是较快的。
【应用】
治疗湿热引起的皮肤湿疮，周身瘙痒，或小便不利等症，常与白鲜皮、滑石、通草、黄柏等配合使用。以之与白矾煎汤外洗，也可用于治疗皮肤湿疮。
【用量用法】
9～15g。外用适量。
【现代研究】

本品含三萜皂苷、脂肪油、维生素A类物质。其水浸剂（1：3）对许多皮肤真菌均有不同程度的抑制作用，并抑制单核-吞噬细胞系统的吞噬功能和迟发型超敏反应。

楝根皮（苦楝根皮）

【歌诀】
楝根性寒，能追诸虫，疼痛立止，积聚立通。
【译注】
苦楝根皮味苦，性寒，有小毒。有毒，能杀虫。虫证腹痛用它可以止痛；虫积用它可以通利。

本品主要有杀蛔虫、钩虫的作用，可用于蛔虫或钩虫引起的腹痛。外用煎汤洗或研末敷，能治疥癣等皮肤病，可以杀虫止痒、燥湿疗癣。

【应用】
用治蛔虫腹痛者，可独用本品，如《本草纲目》附方，单用楝木皮削去苍皮，水煮，量儿大小饮之，治疗小儿蛔虫；《简便方》以本品制成膏滋，每次用温酒服1匙；亦可配伍其他杀虫药以增强疗效，如用本品与芜荑，水煎服。又治钩虫病，用苦楝根皮24g，槟榔15g，水煎后兑入少量蜂蜜，于睡前一次服完，连服2次，小儿酌减。本品与百部、乌梅浓

煎，每晚灌肠1次，连用2～4晚，治蛲虫病亦良。

此外，用治头癣、疥疮，可用本品煎汤浴洗或研末合醋调涂患处。

【用量用法】

干品：每次3～6g。外用适量，研末，用猪脂调敷患处。有效成分难溶于水，需文火久煎。

【使用注意】

不宜持续或过量服用。

【现代研究】

本品含苦楝素、苦楝萜酮内酯等。有驱虫、杀虫作用。对真菌有抑制作用。

【不良反应】

有毒成分为川楝素和异川楝素。用量过大、用法不当或体质因素可致中毒。表现为恶心呕吐、腹痛腹泻、头晕头痛、视力模糊、全身麻木、心律不齐、血压下降、呼吸困难、神志恍惚、狂躁或委靡、震颤或惊厥，最后因呼吸和循环衰竭可致死。应及时洗胃、催吐、导泻、补液并对症治疗，积极抢救。轻者可用绿豆120g、龙眼肉60g、甘草15g，煎水频服。

樗根白皮

【歌诀】

樗①根味苦，泻痢带崩，肠风痔漏，燥湿涩精。

【译注】

樗根白皮味苦涩，性寒。功能清热燥湿，涩肠止泻，收敛止血。能治久泻久痢、白带、子宫大出血、大便下血、痔漏出血等症，可以起到清热燥湿、收敛止血、止带止泻的作用。并可涩精，治遗精滑精。

注：①樗：音初（chū）。即“臭椿树”。

【应用】

对于久泻久痢及湿热泻痢都可应用，如以本品配伍诃子、母丁香，治休息痢；以之与滑石并用，可治湿热下痢、大便下血、白带等。用治湿热带下或赤白带下，可与黄柏等配伍。用于月经过多、漏下不止，常与黄柏、黄芩、白芍、龟甲、香附同用。治痔漏下血，单用本品研末，醋糊为丸服之。

【用量】

3～10g。

【附方】

樗树根丸 樗根白皮、黄柏、白芍、高良姜，用于湿热带下或赤白带下。

【按】
本品与“椿根白皮”功效相近。

泽 兰

【歌诀】
泽兰甘苦，痈肿能消，打扑伤损，肢体虚浮。
【译注】
泽兰味甘苦，性微温。有行瘀血的作用，性较温和。可治月经不通或产后瘀阻腹痛；并能散瘀滞、消痈肿，治跌打损伤、瘀血作痛等。此外，还能利小便，消浮肿病。
【应用】
用治血滞经闭、痛经，常与当归、丹参、益母草等合用。治跌打损伤、瘀血肿痛，宜配伍川芎、赤芍、乳香之类。对于痈肿疼痛，可与蒲公英、连翘之类的清热解毒药并用。而治产后小便不利，身面浮肿，多与黄芪、防己等药同用。
【用量】
6～12g。
【现代研究】
本品含挥发油和鞣质。水煎剂能对抗体外血栓形成，有轻度抑制凝血系统及增强纤溶活性的作用。地瓜儿苗全草（泽兰）制剂有强心作用。

【附方】
泽兰汤 泽兰、当归、益母草、芍药、熟地、牛膝、柏子仁，用于血滞经闭、痛经。

牙皂（皂荚）

【歌诀】
牙皂味辛，通关利窍，敷肿痛消，吐风痰妙。
【译注】
牙皂味辛咸，性温，有小毒。辛窜行散温通，有祛痰开窍的作用，可以作为催嚏药，并作为催吐药，能吐风热痰涎，治突然昏迷、痰涎上涌，或中风痰多、神昏不语等症，可研末吹鼻取嚏或温水调灌取吐。此外，本品研末外敷，有消痈肿止痛的功效。以其祛痰之功，可治顽痰阻肺、

咳喘痰多。

【应用】

治猝然昏迷，口噤不开，属实闭证者，以之配伍细辛、天南星等研末，吹鼻取嚏，以促使苏醒。对于湿痰壅滞，咳吐不爽，胸闷喘咳者，可单用本品为末，用红枣煮汤调服；也可与半夏、莱菔子等同用。此外，皂角熬膏涂疮肿（未溃者）有消肿作用。

【用量】

1.5 ~ 3g。

【使用注意】

内服本品剂量不宜过大，过量则易引起呕吐及腹泻。

【现代研究】

本品含三萜类皂苷、鞣质、蜡醇、廿九烷、豆甾醇等。有祛痰、催吐、致泻等作用。

【附方】

通关散 牙皂、细辛，用于中恶实闭、口噤不开。

【按】

本品形状像猪牙，所以又名“猪牙皂”，功用与普通大皂角一样。

【不良反应】

所含皂荚苷有毒，故用量过大，误食种子或豆荚，以及注射用药均可致毒性反应。初感咽干、腹胀，继而恶心呕吐、烦躁不安、水样腹泻。并有溶血现象，出现面色苍白、黄疸、腰痛、血红蛋白尿及缺氧症状，同时有头痛头晕、衰弱无力，严重者脱水、休克、呼吸麻痹、肾衰竭而致死。中毒早期应立即催吐、洗胃，并口服牛奶、蛋清以保护胃黏膜，必要时导泻；补液，维持水、电解质及酸碱平衡；有溶血征象者，应以碳酸氢钠碱化尿液，严重者输血、给氧、酌用激素，并做对症处理。中药以生姜9g、香薷9g、赤芍9g、乌药9g、羌活9g、大腹皮12g，水煎服。

芜 荑

【歌诀】
芜荑味辛，驱邪杀虫，痔瘘癣疥，化食除风。
【译注】
芜荑味辛，性平。有除内脏风冷和杀虫（蛔虫、绦虫、蛲虫）的作用，可治虫积腹痛。外敷治痔疮或瘘管和疥癣等皮肤病；内服还有消食和散皮肤风湿的功效。目前主要用于杀虫。
【应用】
治疗蛔虫腹痛，可单用本品为末，米饮送服。又杀诸虫（指蛔虫、绦虫），以生芜荑、生槟榔为末，蒸饼丸服。
【用量】
3～10g。
【现代研究】
本品含鞣酸等。有杀虫、抗疟及抑制皮肤真菌等作用。

雷 丸

【歌诀】
雷丸味苦，善杀诸虫，癫痫蛊毒，治儿有功。
【译注】
雷丸味苦，性寒，有小毒。它的主要作用是杀虫，可治多种虫积腹痛，如绦虫、钩虫、蛔虫等。此外，还能治因虫而致的癫痫和多种虫毒而致的形瘦腹大、便血等蛊毒症。本品对小儿的虫证、疳积治疗效果较好。
【应用】
用治绦虫病，单用雷丸，水浸去皮，切碎研为末，五更初以稀粥饮服3g。治一切虫，用雷丸配伍槟榔、牵牛子、木香、苦楝根皮等药以加强驱虫效力。
【用量用法】
15～21g，不宜入煎剂，一般研末服，一次5～7g，饭后温开水调服，一日3次，连服3天。
【使用注意】
本品驱虫的有效成分雷丸素，是一种蛋白酶，受热（60℃左右）和酸的作用易于失效，而在碱性溶液中作用最强。有虫积而脾胃虚寒者慎用。
【现代研究】

本品含雷丸素，为驱杀绦虫的有效成分。有杀虫、抗感染、提高免疫功能及一定的抗癌作用。

胡麻仁（黑芝麻）

【歌诀】
胡麻仁甘，疔肿恶疮，熟补虚损，筋壮力强。
【译注】
胡麻仁味甘，性平。生用外敷肿毒恶疮，熟用内服有补肝肾、益精血的作用，能治肝肾不足，腰膝酸软，可使筋骨坚强而有力。

此外，本品质润滑利，又有润滑大肠的作用，可用于老人、产后及病后肠液枯燥的大便秘结。

【应用】
用治精血亏损，须发早白，头晕眼花，可单用本品炒香研末服，也可用枣膏或蜂蜜为丸服，也可配入复方应用，如以本品与桑叶等份研末，白蜜为丸。用于老人、产后及病后肠燥便秘者，可与当归、肉苁蓉、杏仁、柏子仁等并用。
【用量用法】
9～15g。宜炒熟服。
【使用注意】
①大便溏泄者忌服。②胡麻即脂麻，一名巨胜子，有黑白两种，入药以黑色为良，故又名黑脂麻。今商品误以亚麻子作胡麻用，亚麻子一名壁虱胡麻，苏颂说：“甘，微温，无毒。主治大风疮癣。”有祛风解毒的作用，而无补益功效，应当纠正。又，三角胡麻乃茺蔚子的别名，不可与胡麻混为一物，亦当注意。
【现代研究】

本品含脂肪油、植物蛋白、木脂素、烟酸等。有抗衰老、降低胆固醇、抗动脉硬化、降血糖及通便等作用。

【附方】

桑麻丸 桑叶、胡麻仁，白蜜为丸，用于精血亏损、须发早白、头晕眼花。

苍耳子

【歌诀】
苍耳子苦，疥癣细疮，驱风湿痹，瘙痒堪尝。
【译注】
苍耳子味辛苦，性温，有毒。辛善发散、苦燥湿浊、性温通达，故有发汗祛风湿的作用，善治疥癣和细小的湿疹、湿疮以及麻风等皮肤病；又治风湿性关节痹痛。对于皮肤病的瘙痒，内服疗效较好。

本品药性偏升散，有“诸子皆降，苍耳独升”之说，又散风寒、通鼻窍，能治风寒头痛和风湿上攻引起的鼻流浊涕而有腥臭味的“鼻渊”。

【应用】
治风寒头痛、鼻渊流浊涕等症，常配伍白芷、辛夷、薄荷等药。如配伍白蒺藜、蝉蜕、地肤子、白鲜皮、荆芥等可用于皮肤湿疹湿疮瘙痒。配伍防风、羌活、秦艽、威灵仙、川芎、当归等治风湿痹痛、筋脉拘挛。
【用量】
3～10g。
【现代研究】

本品含苍耳苷、脂肪油、苍耳醇、生物碱。有显著的降血糖作用，可镇咳、兴奋呼吸，使心率减慢、收缩力减弱，并有一定的抑菌、抗真菌作用。

【附方】

苍耳子散 见白芷条。用于风寒头痛、鼻渊流浊涕等。

【不良反应】
用量过大（一次超过30g）和炮制不当可致中毒。中毒主要为肝肾损害，继发脑水肿，引起强直性痉挛，最后致死。早期应静脉补液解毒，在12小时以内以1：2000高锰酸钾溶液洗胃，催吐，温盐水高位结肠灌肠导泻。防心力衰竭、防休克，保肝。

蕤 仁

【歌诀】
蕤仁味甘，风肿烂弦，热胀胬肉，眼泪立痊。
【译注】
蕤仁味甘，性寒。有祛风散热明目的作用，善治风热引起的目赤肿痛、眼睛边缘赤烂、眼球热胀、胬肉遮睛和多泪等眼病。
【应用】
治肝经不足，内受风热，上攻眼目，昏暗痒痛，隐涩难开，昏眩赤肿，怕光羞明，不能远视，迎风有泪，多见黑花者，用蕤仁（去皮壳，压去油）60g、冰片（研）8g。上用生蜜20g将冰片、蕤仁同搜和，每用少许

点之（《局方》春雪膏）。治赤烂眼，以蕤仁、杏仁各60g，去皮研匀，入腻粉少许为丸，每用热汤化洗。

【用量】

4～10g。

青 葙 子

【歌诀】
青葙子苦，肝脏热毒，暴发赤障，青盲可服。
【译注】
青葙子味苦，性微寒。苦寒清降，功专泻肝经实火而明目退翳，是眼科常用药。善治肝火热毒引起的眼睛突然红肿作痛，或眼生翳障，视物不见的“青盲”症，也可内服。也可用治肝火头痛、烦躁不寐。
【应用】
治疗肝热目赤翳障，视物昏暗，常与决明子、菊花、密蒙花同用。近年来以之同玄明粉、酸枣仁、决明子等组成青葙子汤，治慢性葡萄膜炎，视物模糊，眼前有黑影浮动者，可控制炎症并改善视力。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
本品有散瞳作用，青光眼忌用。
【现代研究】
本品含青葙子油脂、烟酸和丰富的硝酸钾。有扩瞳、降低血压的作用。

谷 精 草

【歌诀】
谷精草辛，牙齿风痛，口疮咽痹，眼翳通用。
【译注】
谷精草味辛，性平。其性偏轻浮升散，有散风热、清头目的作用，对于风热引起的头痛、牙疼、口舌生疮、咽喉肿痛和眼生翳膜等，都可应用。
【应用】
用治目赤翳障，头风，齿痛，可与龙胆、赤芍、生地黄、牛蒡子、荆芥等散风清肝、凉血药配伍。
【用量】
5～10g。
【使用注意】
阴血亏虚之眼疾不宜使用。

【附方】

谷精龙胆散 谷精草、龙胆、赤芍、生地黄、牛蒡子、荆芥、红花、木通、甘草、白茯苓、灯心，用于目赤翳障。

白 薇

【歌诀】
白薇大寒，疗风治疟，人事不知，昏厥堪却。
【译注】
白薇味苦咸，性寒。苦寒清热、咸入血分，最能清解血分热邪，善治温热病热邪入于营分，舌红口干，午后热盛和夜热早凉的阴虚发热，以及疟疾经久不愈，身热不退等症。又治妇人血虚，阳气偏胜发生昏迷、人事不知的“血厥”证。此外，还有利尿通淋、解毒疗疮的作用，可治热淋、血淋及热毒疮痈、咽喉肿痛等。
【应用】
用治热病邪入营分，身热经久不退，宜与生地、赤芍、青蒿等配伍。若治阴虚发热，骨蒸盗汗，多与地骨皮、牡丹皮等并用。而治妇人产后虚烦呕逆者，可配伍石膏、竹茹、甘草等药。此外，用治胎前产后的热淋、血淋，以之与白芍同用，等份研末冲服；亦可配伍淡竹叶、生地、滑石、白茅根煎服。
【用量】
5～10g。
【使用注意】
脾胃虚寒、食少便溏者不宜服用。
【现代研究】

本品含挥发油、强心苷等。有加强心肌收缩的作用；并有解热利尿的作用。

【附方】

白薇汤 白薇、人参、当归、甘草，用于产后血虚发热、昏厥。

白 蔹

【歌诀】
白蔹微寒，儿疟惊痫，女阴肿痛，痈疔可啖。
【译注】

白蔹味苦辛，性微寒。苦寒清泄、辛散消肿，故有清火解毒、消肿止痛的作用。可治疗小儿疟疾和因热引起的惊痫，并治妇女阴部肿痛及痈肿疔疮等外症，都可以内服，发挥解毒散结、敛疮生肌的作用。

本品主要用于痈肿疮疡，红肿疼痛，不但可以内服，外敷的效果也很好。

【应用】

用治疮痈火毒，可单用本品。如治发背初起，单用白蔹研末，水调涂之；甄权用其治一切痈肿，配伍赤小豆等为末，以鸡子白调涂。《滇南本草》记载：肿毒红肿不出头者，用白蔹水煮内服，有脓则出头，无脓则消散。疮疡溃后不敛者，可与白及、络石藤共为末，外敷有生肌敛疮之效。此外，用于水火烫伤，亦可用本品研末外敷。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

本品反乌头，不能同用。

【现代研究】

本品含黏液质和淀粉等。有抑制细菌、真菌、抗肝毒素及抗脂质过氧化等作用。

【附方】

白蔹散 白蔹、白及、络石藤，外敷用于疮疡即溃不敛者。

青蒿

【歌诀】

青蒿气寒，童便熬膏，虚热盗汗，除骨蒸劳。

【译注】

青蒿味苦辛，性寒。苦寒清热、辛香透达，长于清透伏热，使热邪由阴分透出阳分，更善退虚热。用男孩尿液的中段尿与青蒿同熬成膏，可治夜热早凉的阴虚发热、盗汗，以及骨蒸劳热等，能起到清除阴分虚热的作用。

此外，本品芳香辛散，又有清解暑热及截疟的功效，常治伤暑的发热和热重寒轻的疟疾。青蒿素系列制剂治疗疟疾，疗效显著。

【应用】

用治温病后期，夜热早凉，热退无汗之症，或阴虚发热，如骨蒸劳热、日晡潮热，或不明原因的持续低热等，常以之与鳖甲、牡丹皮、生地、知母等药配合使用。以鲜青蒿与绿豆、西瓜翠衣、荷叶并用，可治暑热外感，发热无汗，有清解暑热功效。用于治疗疟疾，有控制发热和抑制

疟原虫发育的双重作用，单用较大剂量的鲜品，加水捣汁服即有较好效果。

【用量用法】

6～12g。治疟疾用20～40g。不宜久煎。

【使用注意】

脾胃虚弱、肠滑泄泻者忌服。

【现代研究】

本品主要含挥发油等，其抗疟成分为青蒿素。可抑制疟原虫发育而直接杀灭疟原虫。有一定降压解热及抑制皮肤真菌的作用，对小鼠血吸虫成虫有明显杀灭作用。挥发油有镇咳、祛痰、平喘的作用。

【附方】

1. 青蒿鳖甲汤

青蒿、鳖甲、生地、牡丹皮、知母，用于阴虚发热、骨蒸劳热等。

2. 止疟方

青蒿、桂心，用于疟疾寒热。

【不良反应】

青蒿浸膏片治疟疾，少数病例出现恶心、呕吐、腹痛腹泻；青蒿素水混悬液肌内注射有轻度疼痛；青蒿素注射液偶可引起变态反应，应予注意。

茅根（白茅根）附：白茅花

【歌诀】

茅根味甘，通关逐瘀，止吐衄①血，客热可去。

【译注】

茅根味甘，性寒。功能通关窍、利小便、清血热、消瘀血，善治热性病引起的吐血、鼻衄、尿血，以及小便不利等症。此外，其甘寒清热又能养阴、并生津止渴，对于肺胃有热、烦渴引饮，亦可祛除。

注：①衄（nǜ）：鼻出血。

【应用】

用治血热吐衄等症。如治吐血、鼻衄、尿血，单用本品即效。临床多配入复方使用，如配伍小蓟、蒲黄、旱莲草治尿血；以鲜茅根配合鲜小蓟、鲜藕节治咳血；也常与侧柏叶、栀子、牡丹皮同用，用于治疗多种热性出血证。以本品配伍西瓜皮、玉米须、瞿麦、竹叶等，可治热淋小便不利，有利尿通淋功效。

此外，本品与葛根并用，又治热病呕哕；配伍桑白皮，可治肺热喘咳。

【用量】
9～30g。
【现代研究】

本品含白茅素、芦竹素、5-羟色胺、钾、钙等。煎剂有利尿、促凝血作用；对宋内痢疾杆菌、弗氏痢疾杆菌有轻度抑制作用；并有解热作用。

【附方】

十灰散 见栀子条。用于血热吐衄等。

【附】
白茅花止血作用与白茅根相同，亦用于吐血、衄血。用量3～6g。

大小蓟（大蓟、小蓟）

【歌诀】

大小蓟①苦，消肿破血，吐衄咯唾，崩漏可啜。

【译注】

大蓟、小蓟味甘、苦，性凉，有清血热、消肿毒、破血行瘀的作用。生用可以消痈肿疮毒，炒炭可止各种出血，如吐血、鼻衄、咳痰或唾液中带血，以及子宫出血等症。凡是血分有热的出血证，都可以内服。

此外，小蓟凉血泄热，兼可利尿，尤善用于膀胱有热的尿血、血淋。

【应用】

用治血热夹瘀的吐血、咳血、衄血、尿血以及崩漏下血，可单用大小蓟鲜品捣汁服；也可加入复方使用，如用鲜小蓟、鲜生地共捣汁，与白术煎液合并服之，治崩中下血。用大蓟、小蓟配伍侧柏叶、牡丹皮、白茅根、茜草根等以治疗血热妄行引起的多种出血证。大小蓟捣烂外敷，可治外伤出血。用治痈肿疮毒，可用大小蓟鲜品捣汁内服，并以药渣外敷有良效。

【用量】

9～15g；鲜品30～60g。

【现代研究】

大蓟全草含生物碱、挥发油、苦味质等；小蓟含生物碱、皂苷、刺槐素、7-鼠李葡萄糖苷、芸香苷、原儿茶酸、咖啡酸及氯化钾等。二者均可使出血时间缩短；还有一定的抑菌作用。

【附方】

1. 十灰散

见栀子条。用于血热妄行引起的出血证。

2. 小蓟饮子

小蓟、蒲黄、藕节、生地、木通、滑石、淡竹叶、当归、栀子、炙甘草，用于膀胱有热、血淋尿血。

【按】

大蓟、小蓟为不同品种的菊科植物，均能清热凉血止血，散瘀解毒消痈，但小蓟力缓，兼能利尿，故以治血淋、血尿为佳；大蓟散瘀消痈力强，止血作用广泛。

枇杷叶

【歌诀】
枇杷叶苦，偏理肺脏，吐哕不止，解酒清上。
【译注】
枇杷叶味苦，性凉。味苦能降，性凉能清，有清肺止咳化痰、清胃降逆止呕的作用，可治肺部有痰热的咳嗽和胃热的恶心呕吐。此外，还可以解酒毒，止口渴。
【应用】
用治肺热久嗽，身热如炙，以本品配伍紫菀、款冬花、杏仁、桑白皮、大黄等药。配伍沙参、桑白皮、栀子等，可治肺热喘咳，痰黄而稠，口燥咽干之症。而治胃热呕吐、恶心，宜与芦根、石膏、竹茹、生姜并用。
【用量用法】
6～10g。止咳宜炙用；止呕宜生用。
【现代研究】
本品含挥发油（主要为橙花椒醇和金合欢醇）以及皂苷，熊果酸，齐墩果酸，苦杏仁苷，鞣质，维生素B，维生素C，山梨醇等。有止咳、平喘作用及轻度祛痰、抑菌作用；熊果酸有抗感染作用。

射干

【歌诀】
射干味苦，逐瘀通经，喉痹口臭，痈毒堪凭。
【译注】
射干味苦，性寒，有毒。苦寒清火降泄，有逐瘀血、通经闭和清火解毒、降气消痰利咽等作用，可治妇女瘀血不行，月经不通和痰热上壅的咽喉肿痛、口臭以及咳嗽、痰鸣气喘等症。此外，本品外敷又能消痈肿疮毒。
【应用】
用治热结血瘀，痰火壅盛的咽喉肿痛，可单用本品，如治喉痹不通方，即以射干鲜品捣汁咽下；亦可与黄芩、甘草、桔梗等并用。而治风寒咳嗽、痰鸣气喘，常与麻黄、黄芩、紫菀、款冬花等药配伍。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
本品易致泻，脾虚者不宜服之。孕妇忌用或慎用。

【现代研究】

本品含射干定、鸢尾苷、鸢尾黄酮苷等。对常见致病性真菌有较强的抑制作用，对外感及咽喉疾患中的某些病毒也有抑制作用，并有抗感染、解热、止痛及利尿作用。

【附方】

1. 射干汤

射干、升麻、马勃、芒硝，用于痰火壅盛、咽喉肿痛。

2. 射干麻黄汤

射干、麻黄、紫菀、款冬花、生姜、细辛、五味子、半夏、大枣，用于风寒喘嗽。

鬼 箭 羽

【歌诀】

鬼箭羽苦，通经堕胎，杀虫祛结，驱邪除乖。

【译注】

鬼箭羽味苦，性寒。有破瘀血、通月经和散风邪的作用，可以堕胎和除瘀血结聚，能治妇女瘀血不行的月经不通。此外，还有杀虫和治风湿性关节痛的功效。

【应用】

用治妇女瘀血不行的月经不通或行经腹痛者，宜以本品配伍川芎、当归等活血通经之品。若治产后败血不散，儿枕块硬，疼痛时作以及新产乘虚风寒内搏，恶露不尽，脐腹坚胀疼痛者，用鬼箭羽、红花、当归各30g，锉为粗散，每服10g，酒一大盏，煎至七分，去渣，粥食前温服。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

孕妇忌用。

夏 枯 草

【歌诀】

夏枯草苦，瘰疬瘿瘤①，破癥散结，湿痹能疗。

【译注】

夏枯草味苦辛，性寒。辛能散结、苦寒泻火，有清肝火、散郁结的作用，善于消散因肝火和气郁引起的瘰疬和瘿瘤。此外，还能消散癥瘕结块，治疗风湿痹痛。

本品还适用于肝火上炎的目珠疼痛、头痛头晕以及肝火郁结的乳痈肿痛等。

注：①瘿瘤：瘿，音影（yǐng）。生在脖子上的一种囊状的瘤子，小的为“瘿”，大的为“瘤”。

【应用】

用治肝火上炎，头痛眩晕、目赤肿痛，可与牛膝、龙胆、羚羊角等同用。用治肝郁血虚，目珠作痛，至夜尤甚者，宜与香附、生地、枸杞子等养血疏郁药配伍。而治瘰疬，不问已溃未溃，或日久成漏者，单用夏枯草熬膏内服，并以膏外涂患处；虚者则兼以十全大补汤加香附、贝母投之。用治瘿瘤，多与海藻、昆布、玄参等软坚散结之品合用。

【用量用法】

9～15g，或以大量熬膏内服、外涂。

【现代研究】

本品全草含三萜皂苷及咖啡酸、生物碱和水溶性盐类。本品有降压、抗肿瘤、抗感染的作用，对多种细菌有不同程度的抑制作用。

卷柏

【歌诀】
卷柏味辛，癥瘕血闭，风眩痿躄，更驱鬼疰①。
【译注】
卷柏味辛，性平。生用有破血的作用，可以消腹中瘀血积聚的“癥瘕”和治经闭；并治肝风头目眩晕，两足软弱、不能行走的“痿躄”，以及肺结核等。

本品焙成炭用，有止血之效，善治大便下血。

注：①鬼疰：疰，音住（zhù），是指一种能互相传染的病。鬼疰，即肺结核的一种。

【应用】
用治妇人血闭成癥瘕，寒热往来，子嗣不育者，用卷柏配伍当归、白术、牡丹皮、川芎、白芍煎服，或炼蜜为丸服之。以鲜卷柏30g，水煎服，治跌打损伤、瘀血肿痛。又卷柏、侧柏、棕榈等份，烧存性为末，每服10g，酒送下可治大便下血。
【用量】
5～10g。

马鞭草

【歌诀】
马鞭草苦，破血通经，癥瘕痞块，服之最灵。
【译注】
马鞭草味苦，性微寒。有破瘀血、通月经的作用，对腹中瘀血积聚的“癥瘕”痞块，煎汤内服，效果颇好。

本品尚有清热解毒、利水消肿和截疟的功效，可治痈肿疮毒和咽喉肿痛，并可用治黄疸水肿以及疟疾寒热。

【应用】
用治妇女瘀血阻滞、经闭痛经，可配合益母草、香附等药同用。用于癥瘕积聚，可配伍三棱、莪术等。若治关节酸痛、跌打损伤、瘀血肿痛，常与红花、落得打、乳香诸药并用。对于痈肿火毒，宜配蒲公英、连翘、赤芍等药。此外，单用本品30g，在疟疾发作前两三小时煎服，有

一定的截疟作用。

【用量】

5～10g。

【现代研究】

本品含马鞭草苷、鞣质及挥发油等。有消炎止痛、止血及抑菌等作用。

鹤虱

【歌诀】

鹤虱味苦，杀虫追毒，心腹卒痛，蛔虫堪逐。

【译注】

鹤虱味苦辛，性平，有小毒。它的作用主要是杀虫，并可外敷消疮毒。善治脘腹部因虫积引起的疼痛，有驱蛔虫的功效。

【应用】

治疗蛔虫腹痛时作时止，口吐清水者，宜用本品配伍楝实、槟榔、白矾等药。用治绦虫病，可与牵牛子、槟榔合用水煎服。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

本品有小毒，可致头晕耳鸣、恶心、腹痛，严重者引起阵发性痉挛、抽搐。故孕妇、腹泻者忌用。

【现代研究】

本品主含挥发油、正己酸、缬草酸、豆甾醇等。有驱蛔、驱绦、抗早孕、中晚期引产等作用。

【附方】

安虫散 鹤虱、川楝子、槟榔、白矾，用于虫积腹痛。

白头翁

【歌诀】

白头翁寒，散癥逐血，瘿疬疟疝，止痛百节①。

【译注】

白头翁味苦，性寒。苦寒清热，有消癥瘕、逐瘀血的作用，可治颈项的瘿瘤和瘰疬，以及先热后寒、热多寒少的“温疟”，并止疝气腹痛和关节

痛。

本品主要功能是清热解毒、凉血止痢，为治热毒赤痢的要药。又治妇女阴痒带下。

注：①百节：在这里指周身关节而言。

【应用】
用于热痢下重或热毒血痢，以之配伍黄连、黄柏、秦皮。现代研究认为白头翁治疗阿米巴痢疾也有良好效果。
【用量用法】
9～15g。若单用，30g浓煎服之；或30～60g，制成100ml煎液，保留灌肠。
【使用注意】
虚寒泻痢忌服。
【现代研究】

本品含原白头翁素、皂苷等。有明显的抗菌作用，能抗阿米巴原虫及杀灭阴道滴虫。本品还有一定的镇静、镇痛及强心作用，其地上部分有强心作用。

【附方】

白头翁汤 白头翁、黄连、黄柏、秦皮，用于湿热泻痢，热毒血痢。

【不良反应】
使用鲜白头翁全草捣烂后原白头翁素渗出对皮肤黏膜有强烈的刺激作用；接触眼部可引起流泪；吸入可引起喷嚏、咳嗽；内服引起流涎、胃肠炎症、肾炎、血尿、心力衰竭及呼吸衰竭而死亡。干燥久贮则局部刺激作用大为降低。

旱莲草（墨旱莲）

【歌诀】
旱莲草甘，生须黑发，赤痢堪止，血流可截。
【译注】
旱莲草味甘酸，性寒。甘酸养阴、寒能清热，功能补肾滋阴、生须黑发，可治肾阴不足，须发脱落和须发早白。又能清热凉血止血，可止赤痢和便血。治阴虚血热的出血证较为适宜。
【应用】
用治肝肾阴亏，头晕目眩、腰膝酸痛、须发早白等症，常与女贞子同用；亦可配入黑芝麻、桑椹、枸杞子等滋补肝肾之品。若治血热吐衄，可与生地、白茅根、大小蓟、藕节并用。以鲜旱莲草、鲜车前草捣汁服，又治尿血。若配伍生地、白芍、阿胶、蒲黄、茜草，可用于血热崩

漏。用于止外伤出血，可以鲜品捣烂敷之。

【用量用法】

6～12g，外用适量。

【现代研究】

本品含皂苷、烟碱、鞣质、维生素A及多种噻吩化合物等。有增强免疫、抗突变、保肝、镇静、镇痛、促进毛发生长、促头发变黑、止血、抗菌、抗癌等作用。

【附方】

二至丸 女贞子、旱莲草，用于肝肾阴虚，头晕目眩，须发早白等。

慈菰（山慈菇）

【歌诀】
慈菰[①]辛苦，疗肿痈疽，恶疮瘾疹，蛇虺并施。
【译注】
山慈菇味辛苦，性寒。辛能散结、苦寒清泄，有清热解毒、消肿散结的作用。凡疔疮肿毒、痈疽恶疮和皮肤风疹以及毒蛇咬伤等，外敷内服均有效。

注：①菰：音姑（gū），同菇。

【应用】
用治痈疽发背、疔肿恶疮，宜以本品配伍雄黄、红芽大戟、千金子、麝香等药。近年来本品广泛用于多种肿瘤疾病，如配土鳖虫、穿山甲、蝼蛄制成复方山慈菇片，用治肝硬化；配蚤休、丹参、焦栀子、浙贝母、柴胡、夏枯草制成复方山慈菇煎剂，对甲状腺瘤有明显疗效。
【用量用法】
3～9g。外用适量。
【使用注意】
本品大量久服可引起胃肠道不良反应。
【现代研究】

本品含有秋水仙碱等多种生物碱，是抗癌有效物质；并有镇静催眠协同作用。

【附方】

紫金锭 见大戟条。用于疔疮肿毒及痈疽肿痛。

【不良反应】
其中光慈菇毒性较强，过量可引起中毒，久服引起胃肠道不适、多发性神经炎、白细胞减少及中枢神经系统抑制，大剂量可引起死亡。

榆白皮

【歌诀】
榆皮味甘，通水除淋，能利关节，敷肿痛定。
【译注】
榆白皮味甘，性平。能通利小便，可治小便短少热痛的淋证和小便不利

的浮肿病；并能通利关节而治关节肿痛。外敷又能消肿止痛。

【应用】

用治小便出血，水道中涩痛，以榆白皮为主药，配伍滑石、冬葵子、石韦、瞿麦、生地黄水煎服。本品与冬葵子并用可治妊娠小便不利。以榆皮捣粉，合米作粥食则小便利，治水肿胀满。用于痈疽发背，可单用鲜榆白皮捣烂如泥，和香油敷之；将愈，则以鲜桑叶捣烂贴之，口合乃止。

【用量用法】

6～12g。外用适量。

钩 藤

【歌诀】

钩藤微寒，疗儿惊痫，手足瘛疭，抽搐口眼。

【译注】

钩藤味甘，性微寒。有清热和平息肝风的作用，善治小儿发高热，肝风内动的惊痫，手足口眼抽搐等痉挛现象；并治成人肝风上扰的头目眩晕。

【应用】

用于肝热风动，手足抽搐，常以本品与羚羊角、菊花、鲜生地、白芍、桑叶等平肝息风药并用。以本品配天麻、全蝎等药，可治小儿急惊风。若治肝火上炎，头目晕眩，多配伍黄芩、菊花、石决明、草决明等。其有效成分钩藤碱制剂，用治高血压，疗效确切。

【用量用法】

3～12g。入汤剂宜后下。

【现代研究】

本品含钩藤碱、异钩藤碱等。具有明显的降压、镇静、抗惊厥、降低皮质兴奋、抗心律失常、抗血栓、降血脂、抑制离体肠管、兴奋离体子宫等作用。

【附方】

1. 羚角钩藤汤

见菊花条。用于肝热风动、手足抽搐。

2. 钩藤饮

钩藤、羚羊角、天麻、全蝎、犀角（水牛角代）、人参、炙甘草，用于小儿急惊风。

3. 天麻钩藤饮

见天麻条。用于肝火上升，头目晕眩。

【不良反应】
个别患者服用治疗量的钩藤总碱，可出现心动过缓、头晕、皮疹、月经量减少等症状，但可自行消除。

豨 莶 草

【歌诀】
豨莶草苦，追风除湿，聪耳明目，乌须黑发。
【译注】
豨莶草味苦，性寒。苦能燥湿、寒可清热，有祛风湿、通经络、利关节的作用，尤善化湿热之邪。可治因风湿引起的四肢肌肤麻木和筋骨酸痛、腰膝无力，以及风疹、湿疮瘙痒等。此外，又能聪耳明目和乌须黑发，用治耳聋、两目视物模糊及须发早白等。
【应用】
用于四肢麻痹、筋骨疼痛、腰膝无力、中风瘫痪等症，可单用本品拌酒蒸熟，或制蜜丸服。以本品250g，配伍臭梧桐500g，研末制蜜丸；或配秦艽、威灵仙等药，也用于上述诸症。传统认为本品酒蒸后药性转温，于祛风湿中寓有补肝肾、强筋骨之功。若阴虚血燥者，又可与生地、甘草熬膏服用。对于皮肤风疹及湿疮作痒，多以之与白蒺藜、地肤子、苍耳子、白鲜皮等药同用。
【用量】
9～12g。
【现代研究】
本品含生物碱、酚性成分、苷类、氨基酸、糖类、苦味质等。有抗感染，镇痛，抑制细胞、体液及非特异性免疫，降压，扩血管，抑制疟原虫，抗菌等作用。

【附方】
豨桐丸 豨莶草、臭梧桐，用于风湿痹痛、筋骨无力等。

辛 夷

【歌诀】
辛夷味辛，鼻塞流涕，香臭不闻，通窍之剂。
【译注】
辛夷味辛，性温。辛香升散、温而去寒，有散上部风寒的作用，善治因

风寒引起的鼻塞流涕、不闻香臭等症，有通鼻窍的功效。现代临床用作治疗鼻炎、鼻窦炎的常用药。

【应用】

用治风寒头痛鼻塞，或鼻渊涕浊腥秽者，常与白芷、苍耳子配伍；若属风热者，则宜与金银花、黄芩、菊花等疏风清热之品合用。

【用量用法】

3～10g。本品有毛，易刺激咽喉，入汤剂宜包煎。

【现代研究】

本品含挥发油。有保护鼻黏膜、促进黏膜分泌物的吸收、减轻炎症的作用；还有浸润麻醉、降压、抑菌、镇静、镇痛、抗过敏作用，并能兴奋子宫平滑肌，亢奋肠运动。

【附方】

苍耳子散 见白芷条。用于风寒感冒、鼻渊涕浊。

续随子（千金子）

【歌诀】

续随子辛，恶疮蛊毒，通经消积，不可过服。

【译注】

续随子味辛，性温，有毒。辛能散结、药性峻烈，有较强的泻水消肿和通月经、消散瘀血的作用。适用于水肿胀满或多种虫病引起的腹水、大便不利的实证。又适用于妇人瘀血不行的月经停闭，或瘀血结块等症。外敷能治疗疥癣恶疮。但本品药性猛烈，并有毒，内服用量不可过大。

【应用】

用治水肿胀满，二便不利者，可单用本品压去油，取霜服用；或配伍大黄末，以水酒为丸服；也可与槟榔、防己、葶苈子等并用。若治妇女瘀血经闭或积聚痞块，可与川芎、红花、三棱、莪术等破血化瘀之品同用。用于恶疮肿毒，常与大戟、麝香、山慈菇等配伍，内服外敷均可。

【用量用法】

1～2g。一般去壳取仁，去油用霜，即千金子霜。

【使用注意】

身体虚弱者及孕妇均忌服用。

【现代研究】

本品脂肪油中分离出千金子甾醇等含萜脂类化合物，对胃肠有刺激，可产生峻泻。

【附方】

续随子丸 续随子、轻粉、青黛，以糯米饭黏合成丸，用于周身肿

满、喘促气闷。

海桐皮

【歌诀】
海桐皮苦，霍乱久痢，疳①疥癣，牙疼亦治。
【译注】
海桐皮味苦辛，性平。辛散行气、苦燥湿浊，故能治霍乱吐泻，痢疾经久不止。本品主要有祛风湿、通经络、杀虫止痒的作用，可治小儿形瘦腹大、消化不良的虫积疳疾，以及疥癣等皮肤风湿病。也可止风虫牙痛。

本品祛风湿、通经络，且有较好的止痛效果，善治风湿关节痛。

注：①疳：，音匿（nì），小虫。疳即虫积。

【应用】
用治风湿痹痛，肢体麻木，可用本品配伍牛膝、川芎、羌活、五加皮、地骨皮、生地、薏苡仁、甘草等浸酒服之。若疗疥癣瘙痒，以本品与蛇床子等分研末，猪脂或凡士林调涂。用治风虫牙痛，宜单用海桐皮煎水漱之。
【用量用法】
6～12g。外用适量，煎水浴洗，浸酒涂搽或研末外敷。
【现代研究】

本品含刺桐灵碱等生物碱。具有抑菌、抗感染、镇痛、镇静作用；能麻痹和松弛横纹肌；大剂量能引起心律失常及低血压。

石楠叶

【歌诀】
石楠味辛，肾衰脚弱，风淫湿痹，堪为妙药。
【译注】
石楠叶味辛苦，性平。有补肝肾、强腰膝和除风湿的作用，是治疗肾虚腰膝软弱和风湿痹痛的好药。
【应用】
用于肾虚而兼有风湿麻木，腰背酸痛，脚弱乏力者，宜用本品配伍白术、黄芪、鹿茸、桂枝、牛膝、木瓜、防风、枸杞子等药。以之与川芎、白芷等同用，可治头风头痛。

【用量】
10～15g。
【现代研究】
本品含氰苷。有镇静、降温、镇痛、抗感染及抗癌的作用；可杀死日本血吸虫尾蚴；抑制离体蛙心，收缩离体兔耳血管，抑制离体肠管，降低麻醉犬血压。

大青叶

【歌诀】
大青气寒，伤寒热毒，黄汗黄疸，时疫宜服。
【译注】
大青叶味苦，性寒。有清热凉血解毒的作用，善解心胃火毒。能治疗伤寒病，心胃热毒的发斑发疹和汗出染衣色黄的黄汗，以及面目皮肤发黄的黄疸病；并治咽喉肿痛和皮肤红肿作痛的丹毒等。此外，还适用于瘟疫。
【应用】
用治热毒喉痹、丹毒、痈肿、口疮，常与黄芩、黄连、栀子、玄参、牡丹皮等凉血解毒之品并用。若用于外感热病，邪入营血，高热神昏，温毒发斑等，多配伍紫草、赤芍、牡丹皮等凉血清心解毒化斑药。
【用量用法】
干品9～15g，鲜品20～30g。外用适量。鲜品可捣烂敷痈肿。
【使用注意】
脾胃虚寒者忌服。
【现代研究】
本品含色氨酸、靛红烷B、靛苷、黄色素、鞣质、山大青苷等。有抗菌、抗病毒、解热、抗感染和增强免疫的作用。

【附方】
清热大青汤 犀角（水牛角代）、大青叶、栀子、淡豆豉，用于热入营血、温毒发斑。

【不良反应】
大青叶的大剂量长期毒性实验可使肝脏发生肝窦扩张瘀血、肝细胞普遍萎缩和肝细胞肿胀变性两种形式的变化。

侧柏叶

【歌诀】
侧柏叶苦，吐衄崩痢，能生须眉，除湿之剂。
【译注】
侧柏叶味苦涩，性微寒。苦善燥湿、涩能收敛、微寒清热，故有凉血、止血、清血分湿热的作用。可治因血热引起的吐血、鼻血、子宫大出血、血痢等出血证；因能凉血并能去头面湿热，故可使因血热及湿热脱落的须眉重生。

此外，本品还能清肺化痰止咳，治肺热咳嗽；尚可清热燥湿止带，用治湿热下注，白带过多；又水火烫伤，可用鲜侧柏叶捣烂敷患处，有止痛灭瘢痕的功效。

【应用】
多用治热性出血证。如以之与槐花共研细粉吹鼻，治鼻衄；制丸服可治便血；与黄连等份为末服，又治尿血；与鲜生地、鲜荷叶、鲜艾叶、鲜茅根并用，善治多种热性出血证。以其细粉涂敷小面积烧伤、烫伤，有收敛止痛作用；鲜品打汁涂斑秃有效。若久病体虚，肝肾不足，须发早白，常以本品配伍生地、制首乌、女贞子、旱莲草等药。此外，用治湿热带下，常配椿根皮、黄连、黄柏等。本品尚有止咳作用，配伍黄芩、知母，治肺热干咳效果较好。
【用量用法】
6～12g。外用适量。
【现代研究】

本品含挥发油、黄酮类、槲皮苷、鞣质、维生素C、异海松酸等。能明显缩短出凝血时间；有镇咳、祛痰、平喘作用；还有抗菌和抗结核作用；有一定的镇静及轻度降压作用。

【附方】

四生丸 鲜生地、鲜侧柏叶、鲜艾叶、鲜荷叶，用于各种血热出血证。

槐实（槐角）

【歌诀】
槐实味苦，阴疮湿痒，五痔①肿痛，止血极莽②。
【译注】
槐实味苦，性寒。寒而清热、苦降燥湿，有清热、凉血、燥湿、润肠的作用，可治前阴生疮流黄水瘙痒；并治五种痔疮肿痛便血等症。本品有较强的止血功能。

注：①五痔：即内痔、外痔、举痔、虫痔、脱肛。

②莽：音蟒（mǎng），粗鲁的意思，这里借作“大”或“强”解。

【应用】

用治大肠火盛引起的便血与痔疮肿痛，多以之与栀子并用，亦可加入黄连、黄柏。本品也广泛用于血热妄行所致的多种出血证，如配百草霜为末服，以治吐血；配蒲黄，治鼻衄；配芍药、枳壳、甘草，治血痢；配白茅根、大小蓟，治疗尿血。

此外，本品还能清泻肝火，治肝火上炎的头痛目赤眩晕，宜与黄芩、菊花、夏枯草等同用。

【用量】

6～9g。

【附方】

槐角丸 槐实、枳壳、当归、地榆、防风、黄芩，用于肠风便血或血痢。

【按】

槐花功效与槐实相近，但止血作用较强，而槐实清降泄热之力较强，兼能润肠，尤多用于痔疮肿痛出血之证。

瓦楞子

【歌诀】
瓦楞子咸，妇人血块，男子痰癖，癥瘕可瘥。
【译注】
瓦楞子味咸，性平。咸能入血，又善软坚散结，有散瘀血、消痰积的作用。凡瘀血不行、癥瘕和痰聚胸胁的痰癖证，以及痰火凝结之瘿瘤痰核等，用它都有效。

此外，瓦楞子还能制酸止痛，对胃酸过多的胃病有效。

【应用】
用于顽痰结聚，稠黏难咳者，常用本品配伍贝母、瓜蒌、海浮石、硇砂等。与海藻、昆布等同用，又治瘿瘤痰核。用治妇人血块积聚，可单用本品火煅醋淬，研末制丸服。若以之配伍香附、桃仁、牡丹皮、川芎、大黄、红花、当归，可治妇女经前阵痛血滞不行，按之少腹硬满者。

今以本品与乌贼骨、陈皮为末服，可治胃痛、吐酸、嗳气，有较好效果。

【用量用法】
9～15g。制酸止痛宜煅后研末用。
【现代研究】
本品主含碳酸钙，能中和胃酸，减轻溃疡疼痛。
【附方】
1. 含化丸

海藻、昆布、海蛤、海带、瓦楞子、文蛤、诃子、五灵脂，用于痰火凝结、瘿瘤痰核。

2. 瓦楞子丸
瓦楞子、醋，用于一切气血癥瘕。

棕榈子（棕榈炭）

【歌诀】
棕榈子苦，禁泄涩痢，带下崩中，肠风堪治。
【译注】
棕榈子味苦涩，性平。涩善收敛，药性平和，无寒热之偏，有涩肠止泻

痢和止血的作用。可治久泻久痢、白带过多或子宫出血不止，以及肠风下血等症。

【应用】

治鼻衄不止，用棕榈炭、刺蓟、桦皮、龙骨等份，为细末，每服6g，米饮调下。用治血崩不止，以棕榈炭、煅牡蛎研粉，入麝香少许拌匀，米饮调下。而治久泻久痢，可用棕榈炭配伍诃子、炮附子、炮姜等药。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

出血兼有瘀滞，湿热下痢初起者慎用。

【现代研究】

本品含大量纤维素及鞣质。其醇提取物能收缩子宫，并有一定的凝血作用。

【附方】

1. 黑散子

棕榈炭、莲蓬、血余炭，用于诸窍出血。

2. 固冲汤

黄芪、白术、海螵蛸、茜草、棕榈炭、龙骨、牡蛎、山茱萸、杭白芍、五倍子，用于冲任不固、崩漏经多。

【按】

棕榈子临床应用较少，一般多用棕榈皮，煅炭入药，称“棕榈炭”。有收敛止血作用，治多种出血证。用量5～10g。

冬葵子

【歌诀】

冬葵子寒，滑胎易产，癃利小便，善通乳难。

【译注】

冬葵子味苦，性寒。有滑利通窍的作用，能滑胎，可治难产；又能通利小便，治小便不通的癃闭、淋证及水肿。并能催乳，治乳汁不通。此外，还有滑肠之功，可治大便困难。

【应用】

用于小便不利、淋沥涩痛、水肿等症，常与车前子、海金沙、茯苓等同用。治乳汁不通、乳房胀痛，如《妇人大全良方》以本品与砂仁等份为末，热酒送服。对于肠燥便秘，可配伍火麻仁、杏仁、生首乌等药。

【用量】

3～9g。

【使用注意】

本品寒润滑利，脾虚便溏者及孕妇慎用。

淫羊藿（仙灵脾）

【歌诀】
淫羊藿辛，阴起阳兴，坚筋益骨，志强力增。
【译注】
淫羊藿味辛甘，性温。甘温主补，有补肾益精、壮阳起痿的作用，能治疗肾虚精亏的阳痿和子宫寒冷的不孕症，这就是阴起阳兴的意义。并能强筋骨、祛风湿，可治腰膝无力、筋骨酸痛或四肢拘挛、麻木不仁。此外，还有强志治健忘的功效。
【应用】
用治肾虚阳痿，可单用泡酒服；一般治肾阳不足诸证，多配伍仙茅、肉苁蓉、巴戟天等壮阳药。用治风湿痹痛，四肢麻木，拘挛，或见筋骨痿软，下肢瘫痪等症，常与川芎、威灵仙、杜仲、巴戟天、桑寄生等祛风湿、强筋骨药并用。

此外，本品与巴戟天、仙茅、当归、知母、黄柏等同用，治阴阳两虚的月经不调及妇女围绝经期高血压也有良效。

【用量】
6～10g。
【使用注意】
阴虚火旺者不宜服。
【现代研究】

本品主要有效成分为淫羊藿总黄酮、淫羊藿苷及多糖。此外，尚含生物碱、甾醇、维生素E等。能促进核酸、蛋白质合成，并具有雄性激素样作用；能提高机体免疫功能；扩张外周血管，改善微循环，增加血流量，降低外周阻力，增加冠状动脉血流量；还有抗缺氧、抗病毒、镇静、抗惊厥及镇咳、祛痰作用。

【附方】
1. 赞育丸

淫羊藿、仙茅、肉苁蓉、巴戟天、熟地、附子、枸杞子，用于肾阳不足的阳痿诸证。

2. 仙灵脾散

淫羊藿、苍耳子、桂心、川芎、威灵仙，用于行痹疼痛或肢体麻木。

松脂（松香）

【歌诀】
松脂味甘，滋阴补阳，驱风安脏，膏可贴疮。
【译注】
松脂味苦甘，性温。有滋阴补阳、燥湿祛风、安五脏的作用，内服可以强壮身体。熬膏外贴，可治痈肿疮毒和疥癣等皮肤病，能起到生肌止痛、收湿止痒等作用。
【应用】
用治痈疽肿毒溃破，脓水淋漓者，用松香30g，乳香、没药各15g，樟脑3g，共研细末，掺入疮内。对于疥癣湿疮，可以本品细研，加入少许轻粉，令匀，油调涂敷。又可与煅石膏、枯矾、雄黄、冰片同研细末，凡士林调膏外涂，以治小儿湿疹。
【用量用法】
外用适量，研末撒或油调敷。
【使用注意】
本品多熬膏外用，不作内服。

覆盆子

【歌诀】
覆盆子甘，肾损精竭，黑须明眸，补虚续绝。
【译注】
覆盆子味甘酸，性微温。甘温而补、酸以收敛，故有补肝肾、固精的作用。能治肾虚精关不固的遗精、滑精，并能明目、黑须发，是补肾虚的有效药。

此外，还能固肾缩尿以治肾虚小便频数。

【应用】
用于肾虚不能摄纳所致的小便频数、遗精滑精，或遗尿等症。单用作用较弱，故多与桑螵蛸、益智仁、莲须等收涩药同用。本品配伍楮实子、菟丝子、枸杞子等滋阴明目药，治肝肾阴亏之视物不清，有改善视力的作用。
【用量】
6～12g。
【现代研究】

本品主含枸橼酸、苹果酸等有机酸及糖类和维生素C。有类似雌激素样作用。

【附方】

五子衍宗丸 菟丝子、枸杞子、车前子、覆盆子、五味子，用于肾虚遗精。

合欢皮 附：合欢花

【歌诀】
合欢味甘，利人心志，安脏明目，快乐无虑。
【译注】
合欢皮味甘，性平。有解除郁闷、安和五脏、明目的作用，可治精神忧郁引起的失眠及两目昏暗。

本品还有续筋接骨、消肿止痛的功效，能治筋骨折伤和痈肿等症。

【应用】
用于七情所伤而致的忿怒忧郁、烦躁不安、健忘失眠等症，可单用本品，亦可配伍夜交藤、柏子仁、郁金、百合等养心安神解郁之品合用。治疗仆打损伤、骨折肿痛等瘀血证，常与川芎、当归、赤芍合用以增强活血散瘀止痛之力。用治痈肿疔疮，可配伍蒲公英、野菊花、连翘等清热解毒药。
【用量】
6～12g。
【现代研究】

本品含皂苷、鞣质等。有镇静作用；能增强妊娠子宫的节律性收缩，并有抗早孕、增强免疫功能及抗肿瘤等作用。

【附方】

合欢饮 合欢皮、白蔹，用于肺痈久不敛口。

【附】
合欢花与合欢皮同出一源，二者性味功用相同，有解郁安神作用，可治虚烦不眠。

金樱子 附：金樱花

【歌诀】
金樱子涩，梦遗精滑，禁止遗尿，寸白虫杀。
【译注】
金樱子味酸涩，性平。有固精缩尿止带的作用，善治肾虚精关不固的梦遗滑精和肾虚遗尿或小便频数、白带等症。

本品还有涩肠止泻之功，可用治久泻久痢。

【应用】
用治肾气不固而致的遗精、遗尿、小便频数，可与芡实同用，也可熬膏持续服用；临床多配伍枸杞子、熟地、菟丝子之类补肝肾药。如治久痢不止，可以其花、叶、果肉同罂粟壳配伍。治脾肾两虚的白带，多与芡实、银杏、乌贼骨合用。
【用量】
6～12g。
【现代研究】

本品含柠檬酸、苹果酸、鞣质等。有收敛、止泻、降血脂、抑菌等作用。

【附方】
1. 水陆二仙丹

金樱子、芡实，用于肾虚遗精、遗尿、尿频。

2. 秘元煎

金樱子、炒远志、炒山药、炒芡实、炒酸枣仁、炒白术、茯苓、人参、五味子、甘草，用于遗精带浊或久泻久痢。

【附】
金樱花味酸涩，性平。有杀寸白虫和止痢作用。

楮实（楮实子）

【歌诀】
楮实味甘，壮筋明目，益气补虚，阳痿当服。
【译注】
楮实味甘，性平。甘而善补，有补肝肾、壮筋骨、明目的作用，可治肾虚筋骨软弱、腰膝无力，以及两目昏花、视物模糊不清等症。由于本品有益气补虚的作用，肾虚阳痿亦可服用。

本品尚有利水作用，可治肾虚、气虚的水肿。

【应用】
用于肝肾虚损的腰膝酸软、阳痿，常与杜仲、肉苁蓉、枸杞子、淫羊藿

合用。用治肝肾不足的头昏眼花，多与白芍、玄参、枸杞子配伍。此外，治疗水肿、小便不利，可与赤小豆、茯苓、泽泻等药并用。

【用量】

6～12g。

【现代研究】

本品含皂苷、维生素B和油脂。对毛发癣菌有抑制作用。

郁李仁

【歌诀】

郁李仁酸，破血润燥，消肿利便，关格①通导。

【译注】

郁李仁味辛苦酸，性平。质润性降，辛散苦泄滑利，有润燥滑肠、利水消肿的作用。并能破血，可治大便燥结不通和小便不利、水肿胀满等症。可以使关格通利。

注：①关格：是一种病名，症状为食入即吐，大便不通或大小便都不通。

【应用】

用治大肠气滞、肠燥便秘，多与火麻仁、柏子仁同用。而治水肿小便不利，腹满喘促及脚气浮肿，可与薏苡仁、茯苓、冬瓜皮、黄芪等配伍。

【用量】

6～10g。

【现代研究】

本品含苦杏仁苷、脂肪油、挥发性有机酸、蛋白、皂苷等，有润滑性缓泻作用，郁李仁酊剂对实验动物有显著降压作用。

【附方】

1. 五仁丸

见柏子仁条。用于肠燥便秘。

2. 郁李仁汤

郁李仁、桑白皮、赤小豆、白茅根、陈皮、紫苏，用于水肿胸满气急。

密陀僧

【歌诀】
密陀僧咸，止痢医痔，能除白癜，诸疮可治。
【译注】
密陀僧味咸辛，性平，有小毒。有收敛的作用。内服可治久痢；外用可疗痔疮、白癜风，以及疥癣湿疮，瘙痒流水等。
【应用】
用治多骨疮，不时出细骨者，以本品研末，桐油调匀涂之。治血风臁疮，以密陀僧细粉，香油调敷。对于湿疹，用密陀僧10g、黄柏5g、冰片0.5g，共研细末，香油调涂。而治脚丫湿烂，以本品30g、轻粉3g、石膏6g、枯矾6g，为末干敷。
【用量用法】
外用适量。
【使用注意】
本品有毒，现在临床极少内服。

伏龙肝（灶心土）

【歌诀】
伏龙肝温，治疫安胎，吐血咳逆，心烦妙哉。
【译注】
伏龙肝味辛，性温。辛温散寒，有温中、止呕、止血、安胎的作用。能治妊娠恶阻呕吐不止，并止各种虚寒性的吐血、鼻衄、便血、子宫出血等。此外，又可治瘟疫吐泻。心烦、反胃、脘腹冷痛等症，用它也很有效。
【应用】
用治虚寒性胃肠道出血，如吐血、便血，常配伍生地、阿胶、附子，以温中止血。而治脾胃虚寒呕吐，可单用煎服，或与半夏、生姜同用。治妊娠恶阻，呕吐不食，可与苏梗、陈皮、砂仁同用。对于脾虚久泻不止，常配伍附子、干姜、白术、煨肉豆蔻等益气温中止泻药。
【用量用法】
15～30g，包煎。或60～120g，煎汤代水。
【现代研究】
　　本品主要含硅酸、氧化铅、氧化铁等。能缩短凝血时间，动物实验

能减轻洋地黄酊引起的呕吐。

石灰

【歌诀】
石灰味辛，性烈有毒，辟虫立死，堕胎甚速。
【译注】
石灰味辛，性温，作用猛烈而且有毒。用它杀虫，可使虫立即死亡；用于堕胎效果也很快。

本品现不内服，只作外用。水泡澄清去水，油调涂疗烫火伤；又研末敷，可治湿疮和刀伤出血，能起到燥湿、收敛、止血的功效。

【应用】
治疗外伤出血，即以陈石灰、生大黄同炒，至石灰呈桃红色，去大黄，将石灰研末外掺。

此外，石灰有较强的腐蚀作用，古方腐蚀赘疣多用本品，如以桑柴灰煎水淋生石灰，取汁熬膏，局部涂敷。

【用量用法】
外用适量。

穿山甲

【歌诀】
穿山甲毒，痔癖恶疮，吹奶①肿痛，通络散风。
【译注】
穿山甲味咸，性微寒，有毒。其性善走窜，功专行散，内通脏腑，外透经络，有破血消肿、排脓、下乳汁的作用。可治痔疮肿痛和痈疽疮毒；并治哺乳期因吹奶引起的乳汁不通，乳房肿痛生痈等。凡痈肿初起，可使消散；已成脓时，可以促使早溃。此外，还可治疗风寒湿痹的肢体拘挛或强直，疼痛不得屈伸的病症。

注：①吹奶：古人认为哺乳时小儿含乳头入睡，将气吹入乳房，因而引起乳房结块成痈肿，叫吹奶。实则多因乳汁瘀滞，又复感染而引起。

【应用】

用治瘀血经闭、产后乳汁不通，可单用，研末酒调服；也可与王不留行、当归、通草等并用。治癥瘕痞块，常配伍三棱、莪术、丹参、鳖甲等药。用治瘰疬，多配伍香附、贝母、夏枯草等消痰行气之品。对于痈肿初起，未成脓者，与金银花、赤芍、皂角刺并用以促其消散；配伍皂角刺、当归、黄芪等活血药则治痈肿脓成未溃者，可促使其速溃，排出脓毒。此外，用于风湿痹痛，肢体拘挛或强直者，常配伍地龙、全蝎、乌蛇肉、防风等祛风活络之品。

【用量】

5～10g。

【使用注意】

孕妇慎用，痈肿已溃者忌用。

【现代研究】

本品有延长凝血时间、降低血液黏度、扩张血管、升高白细胞等作用。

【附方】

1. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈肿初起未成脓者。

2. 透脓散

见黄芪条。用于痈肿成脓未溃者。

【不良反应】

个别患者在无适应证情况下，自行服炮穿山甲15～20g，几分钟后出现腹胀纳呆，次日出现目黄、身黄、肝功能异常。

蚯蚓（地龙）

【歌诀】

蚯蚓气寒，伤寒温病，大热狂言，投之立应。

【译注】

蚯蚓味咸，性寒。本品咸能入血、性寒清热，善走窜搜风。有清热镇痉息风的作用，能治伤寒病或温热病发高热、惊狂乱语和小儿惊风抽搐等，奏效很快。

本品又能通经络、利小便、平喘，可治热痹及中风的肢体屈伸不利、热结膀胱的小便不通和肺热哮喘。

【应用】

用治高热惊痫、抽搐等，可单用。如治热狂癫痫，即以本品同食盐拌和化为水，饮服之。近年以鲜地龙洗净，加白糖化为水饮服，治疗实热型的精神分裂症。临床用治壮热惊痫抽搐之症多与钩藤、僵蚕、七叶一枝

花、牛黄等清热息风之品配合使用。

用治热痹，关节红肿热痛，屈伸不利者，每与忍冬藤、桑枝、赤芍、首乌藤并用；而治寒湿痹痛，则常和川乌、草乌、南星等同用。对于气虚血滞的半身不遂，常配伍黄芪、当归、红花等。

对于热结膀胱，小便不利，有清热利尿作用，可单用或配合其他利尿清热药。如治小便不通，以本品捣烂，浸水，滤取浓汁饮服，也可与木通、车前子、淡竹叶、茅根并用。

此外，本品有清肺平喘功效，用治肺热多痰，喘息不已，不能平卧者，可研末单用，或配伍麻黄、杏仁、石膏、黄芩同用。以鲜地龙捣泥，涂敷急性腮腺炎、慢性下肢溃疡、烫伤均有一定疗效。

【用量用法】

5～10g，鲜品15～20g。研粉吞服，每次1～2g。外用适量。

【现代研究】

本品含蚯蚓解热碱、蚯蚓素、蚯蚓毒素、胆碱、氨基酸等。具有缓慢而持久的降压作用；还有舒张支气管、兴奋子宫、解热、镇静、抗惊厥等作用。

【附方】

1. 小活络丹

见川乌条。用于寒湿痹痛。

2. 补阳还五汤

见黄芪条。用于气虚血滞的半身不遂。

【不良反应】

口服地龙用量过大可致中毒。表现为头痛头昏、血压先升后降，腹痛、胃肠道有时有出血，心悸、呼吸困难。又复方地龙注射液肌内注射可引起过敏性休克。故使用时当注意：①掌握用量；②注意炮制；③过敏体质及低血压者禁用。中毒救治：属过敏时按变态反应处理；中医疗法：①中毒后立即服盐水1杯；②葱3根，甘草15g，水煎服。

蟾蜍 附：蟾酥

【歌诀】
蟾蜍气凉，杀疳蚀癖，瘟疫能辟，疮毒可祛。
【译注】
蟾蜍味辛，性凉。内服有消积杀虫的作用，可治小儿形瘦腹大、消化不良的疳积虫积病。外用能消肿解毒，可治恶疮肿毒。又有辟秽恶疫毒的作用，可治瘟疫。
【应用】
用治小儿疳疾，面黄肌瘦，好食泥土，不思乳食，用大干蟾蜍1枚烧存性，皂角3g烧存性，蛤粉10g，麝香3g，共为末，糊丸粟米大，每服二三十丸，日2服。而治一切疮肿、痈疽瘰疬等经月不瘥，将作冷瘘者，用蟾蜍、硫黄、乳香、木香、肉桂、露蜂房各研细末，加清油调匀，隔水加热，不住手搅，令成膏，贴敷患处。
【用量】
3～6g。
【现代研究】

本品主要含甾族化合物，总名叫蟾蜍二烯内酯，有中枢性呼吸兴奋作用，以及镇静、祛痰、抗感染、抗肿瘤等作用。蟾蜍毒有洋地黄样作用。

【附方】

金蟾散 蟾酥、夜明砂、桃白皮、樗根皮、地榆、黄柏、诃子皮、百合、人参、大黄、芜荑、铅粉、槟榔、丁香，用于小儿疳积。

【附】
蟾酥是蟾蜍皮肤腺体的分泌毒液经加工而成。味甘辛，性温，有毒。有拔毒散肿、止痛、开窍作用。内服0.015～0.03g，治霍乱吐泻腹痛和中恶昏迷；外用适量，研末涂患处，可治痈疽疔毒。
【不良反应】
静脉或腹腔注射蟾酥后小鼠出现呼吸急促、肌肉痉挛、惊厥、心律不齐，最后麻痹而死亡。

刺猬皮

【歌诀】
刺猬皮苦，主医五痔，阴肿疝痛，能开胃气。
【译注】
刺猬皮味苦，性平。苦以降泄，主要医治各种痔疮肿痛、便血和睾丸肿痛连及少腹的疝气痛，可以起到行气散瘀血的作用。并有开胃的功效，可治胃气痛。

炒后有收敛之性，能固涩下焦，治遗精、尿频等症。

【应用】
用治痔疮肿痛、便血，常与槐花、地榆同用，能散瘀止血。而治胃脘疼痛，可单用刺猬皮焙干，研末服；亦可配合香附、香橼、白术、木香等药以增强行气止痛功效。
【用量用法】
3～10g。研末吞服每次1～2g。
【现代研究】

本品含角蛋白、胶原和脂肪等。有收敛、止血作用。

【附方】

猬皮丸 刺猬皮、当归、槐角、黄连、地骨皮、核桃、乳香、甘草，用于痔疮肿痛及便血等。

蛤蚧

【歌诀】
蛤蚧味咸，肺痿血咯，传尸劳疰[①]，服之可却。
【译注】
蛤蚧味咸，性平。有补益肺肾、定喘止嗽的作用，善治肺痿气喘咳嗽和痰中带血等症。尤其对于肺肾两虚、肾不纳气的虚喘特别有效。治疗肺结核病，功效也好。

本品有补肾助阳、益精养血之功，还可治肾虚阳痿、遗精滑泄等症。

注：①传尸劳疰：即肺结核病。

【应用】
用治肺虚咳嗽，肾虚作喘及虚劳喘咳，多配伍人参、杏仁、炙甘草、知母、贝母、桑白皮等药。若与人参、鹿茸、淫羊藿、巴戟天配合，可用于治疗阳痿、滑精等症。
【用量用法】
用尾1对，用身3～6g。尾部疗效较好，用身当去头足。
【使用注意】

风寒或实热咳喘忌服。

【现代研究】

本品含蛋白质、脂肪、丰富的微量元素和氨基酸，还有一定的胆固醇、正交硫、硫酸钙等。其提取液具雄激素样作用；能增强机体免疫功能，并解痉平喘、抗感染、降低血糖；有一定抗衰老作用。

【附方】

1. 人参蛤蚧散

见人参条。用于肺虚咳嗽、肾虚作喘。

2. 蛤蚧丸

蛤蚧、紫菀、杏仁、贝母、鳖甲、皂荚、桑白皮，用于虚劳咳嗽。

蝼 蛄

【歌诀】

蝼蛄味咸，治十水肿，上下左右，效不旋踵。

【译注】

蝼蛄味咸，性寒。有利水消肿的作用，能治小便不利的水肿病。古人虽有将蝼蛄分成上下左右四截，上部肿用上部，下部肿用下部，左边肿用左部，右边肿用右部，功效都很快的说法，但临床实际应用都以整个蝼蛄，去翅与足，炒用。

此外，蝼蛄捣烂外敷，或煎汤洗患处，可治痈肿、风疹、脚气肿，还能使肉中竹刺、木刺、针刺外出。

【应用】

用于水病肿满喘促，不得眠卧，以本品5枚，晒干研末，食前以温开水调下1.5～3g，小便通利为效。又用本品1枚，轻粉少许，共研细末，每用少许置鼻中，其黄水尽从鼻中出，治面浮水肿。

【用量用法】

3～4.5g，入丸、散剂。外用适量。

【使用注意】

本品下行，通利之功较强，气虚体弱者及孕妇忌用。

桑 螵 蛸

【歌诀】
桑螵蛸咸，淋浊精泄，除疝腰疼，虚损莫缺。
【译注】
桑螵蛸味咸甘，性平。有补肾助阳、固精缩尿的作用，可治肾虚引起的小便频数、遗尿、淋浊和白带经久不止、梦遗滑精等；并治疝气腰痛。是治疗肝肾虚损不可缺少的药物。
【应用】
用于肾虚阳痿、遗精遗尿、尿频及带下等，可单用或配入复方中使用。如单用桑螵蛸，捣为散，用米汤送服，治妊娠小便数不禁。用本品配伍龙骨为末，盐汤送服，治遗精白浊、盗汗虚劳。以本品为主，配伍远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神等，可治肾虚遗尿白浊、小便频数、遗精滑泄、心神恍惚等。
【用量用法】
5～10g。
【使用注意】
本品助阳固涩，故阴虚多火，膀胱有热而小便短数者忌用。
【现代研究】
本品含蛋白质、脂肪、铁、钙、胡萝卜素类色素。有抗利尿及敛汗作用。

【附方】
1. 桑螵蛸丸
桑螵蛸、五味子、龙骨、附子，用于肾虚阳痿、遗精尿频。
2. 桑螵蛸散
桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、龟甲、当归，用于心肾两虚、尿频遗尿。

田螺

【歌诀】
田螺性冷，利大小便，消肿除热，醒酒立见。
【译注】
田螺味甘，性大寒。有清热、通利大小便的作用，适用于热结的小便不通和大便秘结。外用取汁点眼，可治目赤肿痛；外敷治痔疮肿痛。此外，还可止渴，用于酒醉不醒。
【应用】
用治小便不通，腹胀如鼓，以田螺2枚，盐半匙，生捣敷脐下1.3寸。用于水肿，以田螺不拘多少，水漂，加油1盏于水内，其涎自然吐出，取晒干为末，每服不过0.9g，酒调下，水自小便下，气自大便出，肿即消。对于痔疮肿痛，用大田螺1个，以冰片掺其中，仰放盏内，少顷水

流出，取搽患处。
【用量用法】
4～10枚。外用适量。

水 蛭

【歌诀】
水蛭味咸，除积瘀坚，通经堕产，折伤可痊。
【译注】
水蛭味咸苦，性平，有毒。咸能走血分、散结软坚，苦善降泄，有破血逐瘀、通经闭的作用。适用于瘀血积聚、腹中成块、月经不通等；并能堕胎。跌打损伤、瘀血作痛，均可治愈。

此外，将活水蛭洗净，放患处吸血，可消痈肿丹毒。

【应用】
用治瘀血经闭、癥瘕积聚及外伤瘀血肿痛等，常与桃仁、当归、三棱、莪术等配伍。若体质虚弱，则当加入黄芪、党参、制首乌等补气血之品以扶助正气。
【用量用法】
1～3g，入丸、散剂服。
【使用注意】
孕妇及月经期忌服。
【现代研究】

新鲜水蛭唾液腺中含水蛭素、肝素、抗血栓素、蛋白质等。有抗凝血作用，对细菌内毒素引起的大鼠血栓形成有预防作用。还有降血脂、促进血肿吸收、降低血清尿素氮和肌酐、抑制肿瘤细胞和终止妊娠等作用。

【附方】
1. 抵当汤

水蛭、虻虫、桃仁、大黄，用于蓄血发狂、少腹硬满。

2. 夺命散

大黄、水蛭、黑丑，用于跌打损伤、瘀血肿痛、二便不通。

贝子（紫贝齿）

【歌诀】
贝子味咸，解肌散结，利水消肿，目翳清洁。

【译注】
贝子味咸，性平，有毒。有清热散结、清肝明目的作用，能散结热，又利小便、退水肿和消除目生翳膜等功用。

本品质重善潜降，又有平肝潜阳、镇惊安神之效，可用于肝阳上亢的头痛眩晕、惊悸失眠等症。

【应用】
用治热结成淋，小便引痛，或时尿血，或如豆汁，用贝齿、葵子、滑石、石燕共研为细末，食前以葱汤调下3g。而治目风热赤，生肤翳，可用贝子、珍珠、冰片研为极细末，点翳膜上。
【用量用法】
10～15g。外用适量。
【现代研究】

本品含碳酸钙、有机质及少量镁、铁、硅酸盐、磷酸盐、硫酸盐和氯化物。

【按】
本品有“紫贝齿”和“白贝齿”两种，功效相同。

海螵蛸（乌贼骨）

【歌诀】
海螵蛸咸，漏下赤白，癥瘕疝气，阴肿可得。
【译注】
海螵蛸味咸涩，性温。咸能入血、温涩收敛，有收敛止血、固精止带、制酸止痛的作用。善治妇女子宫出血和吐血、鼻衄、便血、赤白带下，以及胃痛吐酸水和胃溃疡等。

此外，还能通血脉、祛寒湿，可治腹中血块、疝气腹痛及阴部肿痛等症。外用又有收湿敛疮之功，可治湿疮湿疹、溃疡不愈等症。

【应用】
用于猝然吐血，单用研末，米饮调服；治阴虚火动的咳血，以本品与茜草根加入六味地黄汤中。而治血淋及大便下血，用本品与茜草根、山药、阿胶等配伍。对于血崩，常与黄芪、白术、茜草根等并用。本品与白果、白芷合用，可治白带过多。与甘草、浙贝母共研细末服，又治胃痛吐酸水。
【用量】
5～10g。
【现代研究】

本品主要含碳酸钙、壳角质、黏液质及少量盐等。具有中和胃酸、

抗溃疡、抗肿瘤、抗放射及接骨等作用。

【附方】

1. 乌贝散

　　海螵蛸（去壳）、浙贝母、陈皮油，用于肺胃出血。

2. 固冲汤

　　见棕榈子条。用于冲任虚寒、崩漏下血。

3. 白芷散 乌

　　贼骨、白芷、血余炭，用于白带过多。

青 礞 石

【歌诀】

青礞石寒，硝煅金色，坠痰消食，疗效莫测。

【译注】

青礞石味甘咸，性微寒。其咸能软坚化痰、质重沉降，有下痰消食、平肝镇惊的作用。应用时和硝石放在一起煅成金黄色，善治痰积不消引起的咳喘痰壅难咳、惊风、癫痫等症；也可治食积不消，疗效是不错的。

【应用】

用于顽痰、老痰浓稠胶结，气逆喘咳的实证，常与沉香、黄芩、大黄等苦寒沉降之品配伍。而治热痰壅塞、惊风抽搐，以煅礞石为末，用薄荷汁和白蜜调服。

【用量用法】

多入丸、散服，3～6g；煎汤，10～15g，布包先煎。

【使用注意】

脾胃虚弱及孕妇慎用。

【附方】

　　礞石滚痰丸 青礞石、大黄、黄芩、沉香，用于实热顽痰、咳喘胸痞。

磁 石

【歌诀】

磁石味咸，专杀铁毒，若误吞针，系线即出。

【译注】

磁石味咸辛，性寒。它能吸铁，所以能杀铁的毒。古人曾说可用真磁石来吸出误吞的金属针，但这种方法实际上是办不到的，目前已无人应用。

本品在临床应用方面，取其能纳气潜阳、聪耳明目和镇惊安神的作用，适用于肾不纳气的虚喘和肝阳上亢的头晕目眩、耳鸣耳聋，以及心神不安的惊悸失眠等症。

【应用】

用治肝阳上亢的烦躁不宁、心悸、失眠、头晕头痛，常与朱砂配伍；亦可与石决明、白芍、生地等补阴平肝药同用。治肝肾阴虚的耳鸣耳聋，可与熟地、山茱萸、五味子等合用。对于肾虚摄纳无权、气逆作喘之证，能纳气平喘，宜与代赭石、五味子、胡桃肉等配伍使用。

【用量用法】

9～30g，先煎。入丸、散，每次1～3g。

【现代研究】

本品为四氧化二铁与氧化铁之混合物，主要含三氧化三铁及醋酸铁等。有镇静、抗惊厥的作用，对缺铁性贫血有补血作用。

【附方】

1. 磁朱丸

磁石、朱砂、神曲，用于肝阳上亢、烦躁不宁、心悸失眠。

2. 耳聋左慈丸

磁石、熟地、山茱萸、山药、牡丹皮、泽泻、茯苓、柴胡，用于肝肾阴虚、耳鸣耳聋。

花 蕊 石

【歌诀】
花蕊石寒，善止诸血，金疮血流，产后血涌。
【译注】
花蕊石味酸涩，性平。本品酸涩收敛，又能行血散瘀，有化瘀止血的作用，善止一切出血，如吐血、衄血、便血、血崩及产后大出血等。外敷又能止刀伤出血。
【应用】
用治吐血、咳血及产后瘀血所致的血晕等症，以之合童便，用酒或醋调服。又与三七、血余炭配合，共制为散剂，可治咳血、吐血。用于外伤出血，可直接以本品外敷。
【用量用法】
4.5～9g。外用适量。本品需煅透研细，水飞，晒干用。入煎剂，宜先煎。
【现代研究】
　　本品主含钙、镁的碳酸盐，还有少量铁盐、铅盐及锌、铜等元素。有防止渗血、促进凝血、抗惊厥等作用。

【附方】
1. 化血丹
　　花蕊石、三七、血余炭，用于吐血、咳血及产后血晕等均由瘀血所致者。

2. 花蕊石散
　　煅花蕊石、童便，用于咳血。

代赭石（赭石）

【歌诀】
代赭石寒，下胎崩带，儿疳泻痢，惊痫呕嗳。
【译注】
代赭石味苦，性寒。质重善降逆气，可治难产胞衣不下；色赤性寒入血分，有凉血、止血作用，可用于子宫出血和赤白带下，以及小儿疳积泻痢；并能镇惊，治疗小儿惊痫。

由于本品能降逆气，发挥重镇降逆、平肝潜阳的作用，所以又善治气向上逆的呕吐、嗳气、吐血、鼻衄，以及肝阳上亢的头目眩晕和肺肾不足、纳气无权的虚喘等。

【应用】
用于肝阳上亢、头痛眩晕，多与龙骨、牡蛎、白芍等配伍。用治嗳气、呃逆、呕吐，常与旋覆花、半夏、生姜合用。若治肺肾两虚，气逆喘息，可与党参、山茱萸、五味子等补肺肾之品配伍。对于血热吐血、衄血，有凉血止血作用，配伍小蓟、白茅根、竹茹等效果较好。若用于崩漏日久，头晕眼花，可与禹余粮、赤石脂、五灵脂等配伍。
【用量用法】
9～30g，入汤剂宜打碎先煎。
【使用注意】
孕妇慎用。
【现代研究】
本品主含三氧化二铁，并含杂质镁、铝、硅等。有促进红细胞及血红蛋白新生、兴奋肠道、镇静中枢神经等作用。

【附方】
1. 镇肝熄风汤
生赭石、生牡蛎、生龙骨、生杭芍、怀牛膝、生龟甲、玄参、天冬、川楝子、生麦芽、茵陈、甘草，用于肝阳上亢、头目眩晕。

2. 旋覆代赭汤
见金沸草条。用于嗳气、呃逆、呕吐等。

3. 参赭镇气汤
党参、代赭石、山茱萸、五味子、生芡实、苏子、山药、龙骨、牡蛎、杭白芍，用于肺肾两虚、气逆喘息。

4. 寒降汤
代赭石、小蓟、白茅根、竹茹、生杭芍、牛蒡子、清半夏、瓜蒌仁、粉甘草，用于血热吐血、衄血。

5. 震灵丹
代赭石、禹余粮、赤石脂、五灵脂、紫石英、朱砂、乳香、没药，用于崩漏日久、头晕眼花。

【按】
代赭石与磁石均能平肝潜阳、降逆平喘。然代赭石主入肝经，偏重于平肝潜阳、凉血止血、降肺胃逆气；磁石主入肾经，偏重于益肾阴而镇浮阳、纳气平喘、镇惊安神、聪耳明目。

黑铅（黑锡）

【歌诀】
黑铅味甘，止呕反胃，瘰疬外敷，安神定志。
【译注】
黑铅味甘，性寒，有毒。有镇逆止呕的作用，可治气逆的呕吐和食入即吐的反胃病。锉末外敷，可消瘰疬。此外，还可安神定志，治心神不宁。
【应用】
用治肾虚火衰、精冷早泄，古人用之与附子、肉豆蔻、阳起石、补骨脂等温肾壮阳之品制丹服用。但本品有毒，现代临床极少用作内服剂。
【用量用法】
入丸、散剂，每次0.4～2g。外用适量。
【使用注意】
本品有毒，不可持续服用，以防蓄积中毒。
【附方】
　　黑锡丹 见沉香条。用于肾虚火衰、阳痿精冷。

狗脊（金毛狗脊）

【歌诀】
狗脊味甘，酒蒸入剂，腰背膝疼，风寒湿痹。
【译注】
金毛狗脊味苦甘，性温。甘温主补，用酒蒸后入药，有补肝肾、强腰膝、除风湿的作用，善治肝肾不足、腰背足膝酸痛无力，以及关节酸痛的风湿痹证。
　　此外，其温补固摄，还有缩尿止带之功，能治下焦虚寒、尿频带下。
【应用】
用于腰背强痛，俯仰不利，筋骨无力，膝软脚弱等症，多与杜仲、续断、牛膝、木瓜、熟地、桂枝等配伍。以本品配木瓜、五加皮、杜仲，可疗腰痛、小便过多，有温补固摄之功。
【用量】
6～12g。
【使用注意】
肾虚有热、小便不利或短涩黄赤者慎服。
【现代研究】

本品含淀粉类和鞣质类成分。

骨碎补（申姜）

【歌诀】
骨碎补温，折伤骨节，风血积疼，最能破血。
【译注】
骨碎补味苦，性温。善治跌仆筋骨损伤，瘀血停积疼痛。这是因为本品能破除瘀血、疗伤止痛的缘故。

本品还有滋补肝肾、强筋健骨、聪耳固齿之效，可治肾虚久泻、耳鸣、齿痛等症。

【应用】
用于肾虚腰痛、耳鸣、耳聋、牙痛及久泻。如以本品30g、补骨脂90g、桂心45g、牛膝30g、槟榔60g、安息香60g，入胡桃仁捣匀，蜜丸如梧桐子大，每服20丸治肾虚腰脚疼痛不止。又以骨碎补120g，熟地、山茱萸、茯苓各60g，牡丹皮45g，泽泻25g，研末制蜜丸，每服15g治肾虚耳鸣、耳聋及牙痛。《本草纲目》方单用骨碎补研末，入猪肾中煨熟食，用于肾虚久泻。

用于跌仆闪挫或金疮，损伤筋骨。如骨碎补、自然铜、炙龟甲各15g，没药30g研末，每服3g，日服三四次，治疗金疮伤筋断骨痛不可忍。以骨碎补120g，浸酒500ml，分10次服，日服2次，另用骨碎补晒干研末外敷，可治跌仆损伤。

此外，还可用于斑秃。用鲜骨碎补15g、斑蝥5只、烧酒150ml，浸12天，过滤擦患处，日两三次。

【用量用法】
内服3～9g，煎汤或入丸、散。外用适量，捣烂或晒干研末敷。
【现代研究】

本品含橙皮苷、骨碎补双氢黄酮苷、骨碎补酸等。能促进骨对钙的吸收，有利于骨折的愈合；有一定的改善软骨细胞功能，推迟细胞退行性变的作用，对小鼠有明显的镇痛和镇静作用。

茜草（血见愁）

【歌诀】
茜草味苦，便衄吐血，经带崩漏，损伤虚热。
【译注】
茜草味苦，性寒。炒炭有止血作用，既能化瘀止血，又能凉血止血。宜治血热夹瘀的吐血、便血、鼻衄和月经过多、带下不止、崩漏等。生用能行瘀血，可治瘀滞经闭、跌打损伤、瘀血作痛及发热等。
【应用】
本品炒炭用于各种热性出血及外伤出血，尤以血热崩漏较多用。如以之与大蓟、小蓟、牡丹皮等凉血止血药配伍，可用治各种热性出血证。而虚损所致的出血，则以之与补益、收涩药合用。用本品同山茱萸、黄芪、乌贼骨等配伍，治冲任损伤之崩漏。对于外伤出血，可用之研末外敷。

生用有活血祛瘀作用，用治瘀血经闭、跌打损伤及痹证关节肿痛等，且多与赤芍、牡丹皮、当归、红花等并用。

【用量用法】
6～10g。外用适量。
【现代研究】

本品含蒽醌类物质，如茜素、茜草素、黑茜草素等。能缩短家兔凝血时间，有一定的止血、抗凝血、兴奋子宫、升白细胞、抗肿瘤及抑菌作用。

【附方】
1. 十灰散

见栀子条。用于各种热性出血证。

2. 固冲汤

见棕榈子条。用于冲任虚损、崩漏经多。

王不留行

【歌诀】
王不留行，调经催产，除风痹痛，乳痈当啖。

【译注】
王不留行味甘苦，性平。苦而泄降，主入血分，行而不住，走而不守，有行血通经、催生下乳的作用，并可消肿止痛。可治妇女瘀血不行的月经不通、难产、风湿痹痛、痈肿等。对乳汁不通而成的乳痈，服之效果亦好。
【应用】
用治血滞经闭或痛经，常与川芎、当归、红花同用。对产后乳脉不通、乳汁不下，常与穿山甲、通草配伍；如属气血不足，则重用黄芪、党参、当归等补益气血之品，而王不留行只宜作辅药使用。用治乳痈肿痛，多配伍瓜蒌根、蒲公英等解毒消肿药。

此外，本品配伍金钱草、海金沙、萹蓄、车前草等治小便淋沥不尽，有利尿通淋作用。也是贴耳廓穴位的原料。

【用量】
5～10g。
【现代研究】

本品含多种皂苷，主要为王不留行皂苷，并含王不留行黄酮苷、生物碱及香豆素类化合物。具有兴奋子宫、抗着床、抗早孕的作用；并能促进乳汁分泌；对小鼠有镇痛作用；对艾氏腹水瘤、人体肺癌有抑制作用。

【不良反应】
有报道内服王不留行致光敏性皮炎，日光下引起面部、眼睛及双手水肿性皮炎，经对症处理后恢复。

狼毒

【歌诀】
狼毒味辛，破积癥瘕，恶疮鼠瘘①，止心腹疼。
【译注】
狼毒味辛，性平，有大毒。功能行血破积、消痰杀虫，可消除腹中瘀血积聚成块的癥瘕和不易治愈的恶疮及鼠瘘。此外，本品又能治心腹作痛和咳嗽气喘。

注：①鼠瘘：即瘰疬。

【应用】
治卒心腹坚，两胁下有气结者，用狼毒60g、旋覆花30g、炮附子60g，捣筛蜜和丸如梧桐子大，服2丸，稍加至3丸。以绵大戟为末，米糊为丸，如马料豆大，每服7丸，以利为度，治一切食积、痰积、虫积、气积，痞块疼痛，胸膈肚腹膨胀，饮食不消，面黄肌瘦。治淋巴结结核，

无论溃与未溃，皆可以狼毒煮制成膏外敷；以狼毒、蒲公英各60g煎膏外敷，能促进淋巴结结核伤口愈合。

治疗慢性气管炎，以狼毒制成煎剂或丸剂，每次剂量相当于干品0.5g，每日3次饭后服，有较好的平喘、化痰及消炎作用。

【用量用法】
外用适量。不宜与密陀僧同用。
【使用注意】
本品有毒，体虚及孕妇服之宜慎。

藜 芦

【歌诀】
藜芦味辛，最能发吐，肠辟泻痢，杀虫消蛊。
【译注】
藜芦味辛苦，性寒，有毒。本品辛苦宣泄，能催吐，可治中风痰涎上涌和因痰涎闭塞而成的癫痫病；又能杀虫，可治各种虫毒引起的泻痢，大便脓血。

本品催吐功效很强，毒性较大，所以很少内服。外敷又能治疥癣疮疡。

【应用】
本品毒性很大。一次口服干品不足30mg，半小时左右即出现明显的血压下降、呼吸抑制，但无呕吐现象。一次口服70mg，即出现口角发麻、咀嚼困难、剧烈吐泻、胸闷、直至昏倒。足见其涌吐作用，实际是其引起的严重中毒表现之一。若内服3~5分（即0.93~1.56g），足可引起严重中毒，甚至危及生命，故今很少用作内服药。

用治秃疮，以本品研极细末，猪脂调涂之；治癣疮，藜芦15g、轻粉7.5g，各为末，和匀，水调，涂患处。

【用量用法】
外用适量。
【使用注意】
本品反芍药、细辛、人参、沙参、玄参、苦参、丹参，不能与之同用。本品有毒，体虚及孕妇忌内服。

南方治血吸虫病的“黄花菜根”，别名藜芦，与本品不是一种，应当注意。

【附方】

三圣散 藜芦、瓜蒂、防风，用于中风闭证及癫痫有痰浊壅塞胸中。

蓖麻子

【歌诀】
蓖麻子辛，吸出滞物，涂顶肠收，涂足胎出。
【译注】
蓖麻子味甘辛，性平，有小毒。将它捣烂外敷，治疮肿，有追脓拔毒的作用；还可使滞留在肉中的针刺外出。如研烂涂在头顶部，可治脱肛和子宫下垂；敷在足心，能治难产。
【应用】
用蓖麻仁60g、巴豆60g，烧存性，研如泥，每30g配入黄丹3g，和匀，敷患处治疮毒溃后，有拔毒作用。以蓖麻仁100g，陈醋一大盅，盐一撮，置锅中熬膏，名三神膏，外敷痈疽发背已溃烂者，其皮即皱，其肉即生。

古有以本品外用，治“脱肛、子宫脱垂及难产”之说。今时罕有用者。

【用量用法】
外用适量。

荜茇

【歌诀】
荜茇味辛，温中下气，痃癖阴疝，霍乱泻痢。
【译注】
荜茇味辛，性热。辛热散寒，喜走胃肠，有温中下气、散寒止痛的作用，可治胃寒呕吐和寒痰结聚、气不通畅的两胁及肚腹疼痛的“痃癖”，以及寒疝腹痛、寒泻冷痢等。

本品研末外用，又可以止牙痛。

【应用】
用于胃寒呕吐、呃逆，气滞胸腹胀痛等症，轻者可单用本品煎服；与生姜、高良姜等温脾暖胃药并用更佳。用治寒泻冷痢、寒疝疼痛，常与吴茱萸、香附、乌药等温肝肾、行气滞药物配伍。而治寒邪外束，火郁于内的牙痛，研末涂敷局部即效，煎汤含漱亦良。
【用量用法】
1～3g。外用适量。
【现代研究】

本品含胡椒碱、挥发油。油中主要成分为丁香烯及芝麻素等。所含胡椒碱有抗惊厥作用。还能降低总胆固醇、耐缺氧、抗心肌缺血，并有镇静、镇痛等作用。

【附方】
1. 大己寒丸

荜茇、肉桂、炮姜、高良姜，用于中寒积冷、心腹冷痛。

2. 荜茇丸
荜茇、木香、附子、胡椒、肉桂、干姜、诃黎勒皮、厚朴，用于脾胃虚寒、腹痛吐泻。

百部

【歌诀】
百部味甘，骨蒸劳瘵，杀疳蛔虫，久嗽功大。
【译注】
百部味甘苦，性微温。甘润苦降、微温不燥，有润肺止咳、杀虫的作

用，善治阴虚骨蒸烦热的肺劳咳嗽。虽然也可治小儿形瘦腹大、消化不良、疳积蛔虫病，但比较起来，还是治久嗽的功效好。

本品对外感风寒的咳嗽，百日咳、肺痨咳嗽，无论病程长短，均有镇咳祛痰的效果。外用又可治皮肤疥癣，并有杀灭诸虱的作用。

【应用】

用治新久咳嗽，肺劳咳嗽都有良效。均可单用本品煎浓汁服。通常配入复方用，如以本品配荆芥、桔梗、紫菀等治伤风咳嗽；同紫菀、贝母、葛根、石膏、竹叶并用，治小儿肺热咳嗽烦热。近年来，常以之配伍三七、白及、贝母等药治疗肺结核；也可以百部制成糖浆，治疗小儿肺结核。

用治蛲虫病，以生百部30g，浓煎取汁30ml，睡前保留灌肠，每日1次，5天为1个疗程，制煎剂内服，治小儿蛔虫疳积亦良。以百部水煎或醇浸液外搽或冲洗，治头虱、体虱、虱卵、疥癣及阴道滴虫等都有较好效果。

【用量用法】

3～9g。外用适量。久咳虚嗽宜蜜炙用。

【现代研究】

本品含多种生物碱，如百部碱、百部定碱、原百部碱、次百部碱等。具有中枢性镇咳作用，能松弛离体豚鼠支气管平滑肌，显著杀灭头虱、体虱、蛲虫，对多种球菌、杆菌、皮肤真菌、流感病毒有抑制作用。还有一定的镇静、镇痛作用。

【附方】

1. 止嗽散

见紫菀条。用于伤风咳嗽。

2. 百部丸

百部、麻黄、杏仁，制蜜服，用于肺寒咳嗽。

3. 月华丸

见贝母条。用于肺虚劳嗽。

京墨

【歌诀】

京墨味辛，吐衄下血，产后崩中，止血甚捷。

【译注】

京墨味辛，性温。有止血作用，可治吐血、鼻血、便血和产后子宫大出

血等。止血的功效很快。

本品外涂，可止刀伤出血；同醋或胆汁磨涂患处，可以消肿。

【应用】

用治大吐血，以好墨细末6g，白汤化阿胶，调稀稠所得，顿服。而治鼻衄，出血多，眩冒欲死，浓研香墨，点入鼻孔中。用于崩中、漏下，以好墨2.1g，服之即可。

【用量用法】

1.5～4.5g，墨汁服。外用适量。

女贞子

【歌诀】

女贞子苦，黑发乌须，强筋壮力，去风补虚。

【译注】

女贞子味甘苦，性微寒。甘而能补、微寒清热、补中兼清，有补益肝肾之阴和清虚热的作用，为一味清补退热佳品，能黑发乌须、明目和强筋健骨。用治须发早白和腰膝筋骨酸软无力，以及肾阴不足、肝风上扰的头目眩晕等症。

【应用】

用治阴虚发热，宜以本品配伍地骨皮、青蒿等同用。而治肝肾阴虚，头昏、目眩、耳鸣、须发早白，腰膝酸软者，常与旱莲草并用，加入桑椹则效力尤为显著。对于肾阴不足，肝风上扰的目眩头晕，与白芍、珍珠母、天麻配伍，有平肝息风作用。与熟地、枸杞子、菟丝子、车前子等同用，可用于肝肾阴亏、目暗不明之症。

【用量】

6～12g。

【现代研究】

本品含齐墩果酸、甘露醇、葡萄糖、棕榈酸、硬脂酸、油酸、甘油酸等。有增强免疫功能；升高白细胞；降低胆固醇；抗衰老、降血糖、强心、利尿及保肝作用；并有止咳、缓泻、抗菌、抗癌等作用。

【附方】

二至丸 见旱莲草。用于肝肾阴虚的目眩耳鸣、须发早白。

瓜蒂（苦丁香）

【歌诀】
瓜蒂苦寒，善能吐痰，消身肿胀，并治黄疸。
【译注】
瓜蒂味苦，性寒，有小毒。苦寒清热涌泄，是催吐药，善吐风热痰涎和停在上脘的不消化宿食。可治风热痰涎引起的癫痫病，或食不消化的胃脘胀痛。

此外，能祛湿退黄，研末吹鼻，能使鼻流黄水，引导湿热外出，治身面浮肿和全身发黄的“黄疸病”。

【应用】
用治风痰，诸痫涎涌者，单用瓜蒂炒黄为末，量人以水调下取吐。用治宿食、痰涎停在上脘者，以之合赤小豆为末，香豉煮汁，温服以吐之。
【用量用法】
入汤剂1.5～3g；散剂0.6～1.2g。
【使用注意】
体虚、失血、上脘无实邪者及孕妇忌用。
【现代研究】

本品主含苦味成分喷瓜素（葫芦素E）、葫芦素B、α-菠菜甾醇。葫芦素内服可刺激胃黏膜感觉神经末梢，反射性兴奋呕吐中枢，引起呕吐。还有保肝、抗癌作用。

【附方】

瓜蒂散 瓜蒂、赤小豆、香豉，用于宿食、痰涎停滞胃脘或误食毒物。

【按】
本品即甜瓜的瓜蒂，又名“苦丁香”。
【不良反应】
用量过大或药不对症可致中毒，严重者可致脱水、电解质紊乱、循环衰竭、呼吸麻痹而死亡。救治方法：用高锰酸钾溶液洗胃，口服活性炭，大量补液，皮下注射阿托品；并对症、支持治疗。

粟壳（罂粟壳）

【歌诀】
粟壳性涩，泄痢嗽怯，劫病如神，杀人如剑。
【译注】
罂粟壳味酸涩，性微寒，有毒。有涩肠止泻和敛肺止咳的作用，可治久泻久痢和肺虚久咳，本品用于虚性病疗效很好。如果咳、痢初起，寒热未净，误用本品，会使外邪滞留不解，为害极大，甚至不治。所说“杀人如剑”，无非是引人注意而已。
【应用】
用于肺虚久咳不止，以之配伍乌梅，亦治虚劳喘嗽不已，自汗者。对于水泻不止，以本品配乌梅、大枣煎服。若治久痢不止而邪热未尽者，则以之与木香、黄连、生姜等并用。

此外，罂粟壳还有止痛功效，治胃痛、腹痛及筋骨肌肉疼痛，可单用或配入复方中用。

【用量用法】
3～6g。蜜炙或醋炒用。
【现代研究】

本品主含吗啡、可待因、那可汀、罂粟碱等。有镇痛、镇咳作用；使胃肠道括约肌张力提高、消化液分泌减少而起止泻效应。

【附方】
1. 小百劳散

粟壳、乌梅，用于虚劳喘咳自汗。

2. 固肠丸

见乌梅条。用于久痢不止而邪热未尽。

【不良反应】
过量服用可引起头痛头晕、恶心呕吐、便秘、尿急或排尿困难、胆绞痛，严重者出现昏睡、瞳孔缩小、呼吸抑制、肺水肿、体温下降、血压下降、最终呼吸麻痹而死亡。慢性中毒主要为成瘾。中毒预防：①控制用量；②避免久服；③新生儿、孕妇、哺乳期妇女及患有肺气肿、支气管哮喘、脑外伤、甲状腺功能不足者禁用本品。

巴豆 附：巴豆霜

【歌诀】
巴豆辛热，除胃寒积，破癥消痰，大能通利。
【译注】
巴豆味辛，性热，有大毒，是猛烈的泻下药。能峻下寒积、逐水、祛痰，排除肠胃中的寒积，破腹中的癥瘕，消痰水的胀满；并能治寒积的痢疾。药性峻猛，斩关夺门，以“通利”为用。
【应用】
用治寒滞食积，心腹冷痛，痛如锥刺，气急口噤暴厥者，常以之与干姜、大黄同用。而治小儿乳食停滞，痰涎壅盛，每与胆星、六神曲等配伍。用于腹水膨胀二便不通者，以巴豆、杏仁炙黄，为小丸服，以利为度。近年以本品配伍绛矾，治疗晚期血吸虫病的腹水症有一定疗效。
【用量】
0.1～0.3g。
【使用注意】
孕妇及体弱者忌用。畏牵牛。
【现代研究】

本品含巴豆油34%～57%、巴豆毒素、巴豆苷、生物碱等。有泻下、抗菌及镇痛作用等。外用对皮肤有强烈的刺激作用。

【附方】
1. 三物备急丸

巴豆、大黄、干姜，用于寒滞食积、心腹冷痛。

2. 万应保赤散
巴豆、胆星、六神曲，用于小儿乳食停止、痰涎壅盛。
3. 含巴绛矾丸

巴豆、绛矾，用于血吸虫病、腹水肿胀。

【附】
本品有大毒，不可轻用。一般压去油，名“巴豆霜”，入丸、散中用。
【不良反应】
用量过大可致中毒，表现为咽喉肿痛，呕吐、肠绞痛、腹泻，甚则出现霍乱样米汤样大便，头痛、眩晕、皮肤湿疹、脱水、呼吸或循环衰竭而死亡。外用巴豆霜可致接触性皮炎、水疱、脓疱等症状。

夜明砂

【歌诀】
夜明砂粪，能下死胎，小儿无辜①，瘰疬堪裁。
【译注】
夜明砂即蝙蝠的粪，味辛，性寒。有散瘀血、下死胎的作用，并治小儿

疳积，还有消散瘰疬的功效。

本品亦有明目的作用，善治视物不见的“青盲”症和夜间视物模糊的“夜盲”症，以及目生翳膜等眼病。

注：①无辜：即无辜疳，是小儿疳积的一种。

【应用】
用治肝热目赤、白睛溢血，可单用本品炒焦，研细冲服；也可与黄芩、赤芍、牡丹皮等药并用。而治雀目，常以本品研末，纳入猪肝内，煮食并饮汁。

现时治疗瘰疬或下死胎，已不再使用本品。

【用量】
3～4.5g。

斑蝥

【歌诀】
斑蝥有毒，破血通经，诸疮瘰疬，水道能行。
【译注】
斑蝥味辛，性寒，有毒。有破血通经、散结消癥、攻毒蚀疮、通利小便的作用，能消腹中瘀血积聚、经闭癥瘕，并可用它以毒攻毒，治疗各种疮毒疥癣和瘰疬等外症。

本品还可用于狂犬咬伤。

【应用】
用治恶疮，以斑蝥研末外敷。用治瘰疬瘘疮，以之同白砒、青黛、麝香等研末，掺入疮口。而治诸癣，以之配伍樟脑、木槿皮浸酒外涂。

此外，现代临床有从中提取斑蝥素装胶囊服，或以之与儿茶、三七、麝香等配伍同用，可治食管癌、贲门癌。

【用量用法】
0.03～0.06g，入丸、散服；外用适量。不宜大面积用。
【使用注意】
本品有剧毒，内服剂量稍大，常可出现明显的泌尿系统、胃肠道刺激症状即恶心、呕吐、腹泻、尿血及肾功能损害，个别患者服药期间出现阵发性心动过速；外用对皮肤、黏膜有强烈刺激性，能引起发赤起疱。故须慎用。孕妇忌用。
【现代研究】

本品含斑蝥素、脂肪及树脂、蚁酸等。斑蝥素有抑瘤、抗菌、消炎的作用，但小鼠亚急性毒性实验，其对心、肝、脾、肺、肾均有不同程

度的损害，尤以心、肝为明显。

【附方】

生肌干脓散 斑蝥、白矾、黄连、草乌、白砒、青黛、麝香，用于瘰疬瘘疮。

【不良反应】

斑蝥对人的中毒剂量为0.6g，致死量为1.3～3g；斑蝥素的致死量为30mg。中毒表现为消化道、泌尿系统及中枢神经系统症状。

蚕砂（晚蚕砂）

【歌诀】
蚕砂性温，湿痹瘾疹，瘫风肠鸣，消渴可饮。
【译注】
蚕砂味甘辛，性温。甘能补脾化湿，辛散温通，有祛风湿、化湿浊、和脾胃的作用，常用它来治风湿性关节痛和半身不遂的风瘫，以及皮肤风疹。对于肠鸣泄泻由寒湿引起的也有效。古人认为可治消渴病。
【应用】
用治湿热痹痛，可用本品配伍防己、薏苡仁、赤小豆、滑石、栀子、连翘等。用于风湿痹痛或半身不遂，可以蚕砂2袋，蒸热，更替互熨患处。对于湿疹瘙痒，可单用本品煎汤浴洗；也可与白蒺藜、白鲜皮、地肤子、豨莶草同用煎服。

用治暑湿伤中，吐泻转筋，口渴、腹痛等症，常以之配伍木瓜、吴茱萸、生薏苡仁、黄芩、通草等药。

【用量用法】
5～10g。宜包煎。外用适量，煎汤浴洗或炒热熨或研末油调涂。
【现代研究】

本品含大量维生素A、维生素B、维生素C及蛋白质、叶绿素等。有抗感染、促生长及抗癌等作用。

【附方】
1. 宣痹汤

见防己条。用于湿热痹痛。

2. 蚕矢汤

见木瓜条。用于暑湿伤中、吐泻转筋。

胡黄连

【歌诀】
胡黄连苦，治劳骨蒸，小儿疳痢，盗汗虚惊。
【译注】
胡黄连味苦，性寒，是清虚热药。有退虚劳骨蒸和杀虫疗疳的作用，并

治小儿形瘦腹大、消化不良的疳积痢疾，以及骨蒸潮热、盗汗和惊痫等症。

本品苦而燥湿、寒能退热，还有清热燥湿之功，尤善除大肠湿火蕴结，又为疗痔漏的常用药。

【应用】
用治阴虚发热，可单用，亦可与知母、青蒿、地骨皮、银柴胡等清退虚热药配伍。若治小儿疳热腹胀，又与芦荟、猪胆、黄连并用。用于治疗湿热下痢，可单用本品，也可配伍黄芩、黄柏、赤芍等药。疗痔疮肿痛，可以胡黄连细研为粉，鹅胆汁调涂患处。
【用量】
3～10g。
【现代研究】

本品含胡黄连苷、胡黄连醇、胡黄连甾醇、小檗碱等。根的提取物有利胆、抗肝损伤、拮抗平滑肌痉挛及抗菌作用。

【附方】
1. 清骨散

知母、青蒿、地骨皮、银柴胡、胡黄连、秦艽、鳖甲、甘草，用于阴虚有热、骨蒸盗汗。

2. 肥儿丸

芦荟、黄连、胡黄连、人参、白术、茯苓、使君子、神曲、麦芽、山楂、炙甘草，用于小儿疳热腹胀。

使君子

【歌诀】
使君曰温，消疳消浊，泻痢诸虫，总能除却。
【译注】
使君子味甘，性温，主要的作用是杀虫。对小儿形瘦腹大，经常肚痛的虫积疳疾，或泄泻痢疾等，只要是由虫积引起的，都可以治愈。并治小便如米泔水的尿浊症。

本品是驱除蛔虫的主要药，味甜，反应小，一般服后不须再服泻药，因为它有消积通便的作用，所以常用它来治疗小儿蛔虫疳积病。但大量服用或与热茶服用，可能引起呃逆、头晕、恶心、呕吐、泄泻或便秘等反应，须注意。

【应用】
用治蛔虫腹痛、小儿疳疾，轻症可单用本品炒熟服食，亦可配伍其他驱

虫药、泻下药同用，以增强泻下排虫作用。若为蛔虫重症，面黄肌瘦，肢细腹大者，宜配伍槟榔、雷丸、人参、白术等驱虫健脾之品并用，有攻补兼施的功效。
【用量用法】
使君子9~12g，捣碎入煎剂；使君子仁6~9g，多入丸、散或单用，作1~2次分服。小儿每岁1~1.5粒，炒香嚼服，1日总量不超过20粒。
【现代研究】
本品含使君子酸钾、脂肪油、生物碱等。有抑虫、排虫作用。

【附方】
使君子散 使君子、芜荑、甘草、苦楝子，用于蛔虫腹痛、小儿疳疾。

【不良反应】
用量过大、误食过量鲜果或内服生品，均可致胃肠刺激及膈肌痉挛，重者可出现抽搐、惊厥、呼吸困难、血压下降等。可洗胃、催吐、对症治疗以解救；轻者可用绿豆、甘草煎水服。

赤石脂

【歌诀】
赤石脂温，保固肠胃，溃疡生肌，涩精泻痢。
【译注】
赤石脂味甘酸，性温。甘温调中、酸涩收敛，有涩肠止泻、固虚脱的作用。对于泄泻痢疾经久不止、滑脱不禁的有良效。痈疽疮疡，穿破后久不收口的用它外敷，可起到生肌敛疮的功效。此外，还能涩精，治遗精滑精。
本品还有止血作用，可治子宫出血和白带等症。

【应用】
用于虚寒性腹泻或下痢不止，常以本品配伍党参、白术、干姜、附子、芍药、甘草、牡蛎等益气温中固涩药。又以本品与乌贼骨、侧柏叶合用，煅存性为末服，可治妇人漏下数年不瘥。以之配伍干姜、白芍，又治妇人经久赤白带下。
用于疮疡溃破，久不收口及湿疹湿疮脓水浸淫之证，可配伍象皮、龙骨、血竭等研为细粉外用。

【用量用法】
9~12g，先煎；外用适量。本品入药须火煅、醋淬，研末用，或研末水飞后用。
【使用注意】

湿热积滞泻痢者忌服；孕妇慎用；畏官桂。

【现代研究】

本品主要为含水硅酸铝。具有吸附作用，以及保护胃黏膜，止泻，止胃肠道出血等作用。

【附方】

1. 桃花汤

赤石脂、干姜、粳米，用于虚寒腹泻或下痢赤白。

2. 赤石脂散

赤石脂、乌贼骨、侧柏叶，用于妇人漏下数年不瘥。

青 黛

【歌诀】
青黛味咸，能平肝木，惊痫疳痢，兼除热毒。
【译注】
青黛味咸，性寒。咸而入血、寒能清热，善泻肝火、祛暑湿，并能凉血、定惊，可治小儿惊痫、疳热、痢疾等症。此外，本品还兼有清热解毒的功效，常用于热毒引起的痈肿、皮肤赤烂的丹毒、口疮、牙龈腐烂，以及虫蛇咬伤等症。
【应用】
用治肝火犯肺、咳引胁痛、痰中带血、舌红脉弦之症，可与海蛤粉同用。若肝火灼肺、咳伤肺络，症以心烦口渴、咳血为主者，则须配伍瓜蒌、栀子、海浮石，以增清泄肺肝、止咳止血之功。治疗小儿暑热惊痫、动风抽搐，常配伍甘草、滑石。用治温毒发斑，可配赤芍、牡丹皮、紫草，共奏清热凉血、散瘀消斑之功。对于血热动血、吐血衄血者，常配清热凉血止血的生地、茅根、侧柏叶。而治火热疮毒，可配黄柏、石膏、滑石（1：1：2：2）共研细末，油调外敷。治疗痄腮咽痛，可配冰片外用。本品配黄柏研末，外用干搽，可治耳疳流脓；配黄连泡汤外洗，又治烂弦风眼。青黛的有效成分靛玉红，目前用治慢性粒细胞性白血病，有一定疗效。
【用量用法】
1～3g。本品难溶于水，故宜入丸、散剂，或调入汤剂中服之。外用适量。
【使用注意】
药性寒凉，非实热火毒之证不宜用。
【现代研究】
本品含靛蓝和靛玉红。抗癌有效成分是靛玉红，对动物移植性肿瘤有中等强度的抑制作用，并有抗菌和保肝作用。

【附方】
1. 黛蛤散
青黛、海蛤粉，用于肝火犯肺、胁痛痰血。

2. 咳血方
见瓜蒌仁条。用于肝火灼肺、伤络咳血。
3. 碧玉散
滑石、甘草、青黛，用于小儿暑热惊痫。

阿胶（驴皮胶）

【歌诀】
阿胶甘平，止咳脓血，吐血胎崩，虚羸可啜。
【译注】
阿胶味甘，性平。为血肉有情之品，质黏滋润，有补血、止血、滋阴润肺的作用，可止虚劳咳嗽、吐血、咳血、便血，以及崩漏下血等症。阴血不足身体虚弱者服之亦效。

此外，本品还治阴虚的心中烦热、不得安卧等症。

【应用】
用治阴虚肺燥、干咳少痰、咽痛口干之症，常与牛蒡子、甘草、杏仁、马兜铃同用。若燥热伤肺、咳嗽气喘、干咳少痰、心烦口渴、鼻燥咽干，则须配伍清肺润燥、止咳平喘的石膏、桑叶、麦冬、杏仁、甘草、胡麻等药。用于血热动血、吐血不止，可配凉血止血的生地及蒲黄。若脾阳不足、脾不统血、血不循经所致的吐血、便血、衄血等，则常配伍温阳益气摄血的附子、白术、甘草、灶心土等药。治疗妇女冲任虚损，月经过多、崩漏下血、妊娠出血、产后下血不止，常配伍地黄、当归、白芍、川芎、甘草、艾叶等。对热邪伤阴、虚火上炎的心烦不眠之证，应配伍滋阴降火、清心除烦的黄连、白芍。若属热病后期，真阴受灼、虚风内动的手足瘛疭者，则须配伍育阴潜阳、滋液息风的生地、白芍、麦冬、龟甲、鳖甲、牡蛎等药。治疗血虚萎黄、眩晕、心悸，常与补血益气的当归、白芍、熟地、黄芪、党参同用。
【用量用法】
3～9g。用开水或黄酒化服，入汤剂应烊化冲服。【使用注意】阿胶质黏而腻，有碍消化，如脾胃虚弱、食少纳呆、痞满呕吐、大便溏泄者均应忌服。
【现代研究】

本品主要由胶原及部分水解产生的赖氨酸、精氨酸、组氨酸等多种氨基酸组成，并含钙、硫等。能促进血中红细胞、血红蛋白的生成。

【附方】
1. 补肺阿胶汤
见马兜铃条。用于阴虚肺燥、干咳带血。
2. 清燥救肺汤

见麦门冬条。用于燥热伤肺、咳喘少痰。

3. 黄土汤

甘草、干地黄、白术、附子、阿胶、黄芩、灶心土。用于脾不统血、吐衄便血。

4. 胶艾汤

阿胶、艾叶、地黄、当归、白芍、川芎、甘草，用于冲任虚损、经多崩漏。

5. 黄连阿胶汤

见黄连条。用于虚火上炎、心烦不眠。

6. 大定风珠

见白芍条。用于真阴受灼、虚风内动。

【按】

将胶块打碎炒炙成珠，称为阿胶珠。如用海蛤壳研粉同炒，功效偏于清肺化痰、润燥止咳；若用蒲黄粉同炒，则功效长于止血。

白矾（枯矾）

【歌诀】

白矾味酸，化痰解毒，治症多能，难以尽述。

【译注】

白矾味酸，性寒。有燥湿化痰、解毒杀虫的作用。内服可治因痰引起的癫痫，以及黄疸；外用可治湿疮疥癣等皮肤病。此外，还可以止血、止泻，疗效都很好。它能治疗的病症很多，难以完全叙述尽。总之，外用功偏解毒杀虫、燥湿止痒；内服擅长止血、止泻、化痰。

【应用】

治疗风痰壅盛、喉中痰声如曳锯，可与牙皂、半夏、甘草、姜汁同用。治疗癫痫抽搐、喉中痰盛者，应配伍郁金，以增祛痰开窍、宁心安神之功。若治湿热黄疸时，多配伍清热利湿、退黄解毒的茵陈、郁金、栀子、黄柏等药，或与硝石等份为末，以粥和服。用治湿疮湿疹、疥癣瘙痒者，常与硫黄、冰片同用。治耳内疼痛、流脓淌水，可同黄丹研末吹患处。治小儿口疮、涎多气臭，常配伍清热燥湿、解毒辟秽的黄柏、青黛、冰片等研末外搽。用于痈肿疮毒，可与雄黄研末，浓茶调敷。用治便血和崩漏出血时，常配伍收敛止血的五倍子、血余炭等药。若治久泻不止，应配伍涩肠止泻的五倍子、诃子、五味子等药。此外，本品配伍苦参、黄柏、地肤子等清热燥湿止痒药同煎外洗，可治阴部湿痒，确有良效。

【用量用法】

0.6～1.5g。外用适量。

【使用注意】

内服过量，可引起口腔、喉头烧灼、呕吐、腹泻，甚则虚脱，故内服不宜量大。

【现代研究】

本品主含硫酸铝钾。对多种病菌有抑制作用，并有明显抗阴道滴虫

的作用。此外，还有收敛、消炎、防腐、止血等作用。

【附方】

1. 白金丸

白矾、郁金，用于痰阻心窍、精神错乱。

2. 二仙散

白矾、黄丹，用于疔疮恶肿。

五倍子 附：百药煎

【歌诀】
五倍苦酸，疗齿疳①，痔痈疮脓，兼除风热。
【译注】
五倍子味苦酸，性寒。外用有收敛、止血、杀虫、除湿的作用，可以治疗牙龈发痒、溃烂出血的疳，以及痔疮、痈疽湿疮，溃烂流脓滋水，久不收口等。此外，还兼除风热。

本品酸涩收敛、苦寒降泄、敛中有清，内服有涩肠止泻、敛肺止咳、止血止汗、固精止遗等作用，适用于久泻久痢、脱肛下血、肺虚久咳、虚汗、遗精、滑精等症。

注：①齿疳：是齿龈腐烂发痒的牙病。

【应用】
用治泻痢不止，可单用五倍子半生、半炒，为末制丸；治疗久泻脱肛，甚至便血者，须配伍涩肠止泻、收敛止血的枯矾、诃子、五味子等药。用治肺气不足、久咳虚喘，应配伍敛肺止咳平喘的罂粟壳、五味子、杏仁等药；若属痰热咳嗽，咳痰黄稠，常配伍黄芩、贝母、天花粉等，共奏清热化痰止咳之功。用于下焦虚损，遗精、尿频，多配温暖下元、固精缩尿的乌药、补骨脂、龙骨等药。对于阴虚盗汗、内热消渴，皆可单用五倍子。治疗妇女月经过多、崩漏、带下，常配伍白及、棕榈炭等收敛止血药。用治疮癣肿毒、湿疮溃烂，可单用研末外敷或浓煎外洗，若配伍枯矾，则功效更佳。
【用量用法】
3～6g，入丸、散剂用；外用适量。
【使用注意】
本品酸涩收敛，故外感咳嗽及湿热痢疾忌用。
【现代研究】

本品含没食子鞣质、没食子酸、树脂、脂肪、淀粉等。有收敛溃疡、黏膜麻醉、止泻、解毒、抗感染、广谱抗菌等作用。

【附方】
1. 玉关丸

五倍子、枯矾、五味子、文蛤、白面，用于肠风下血。

2. 玉锁丹

五倍子、白茯苓、龙骨，用于下焦虚损、遗精尿频。

【按】

本品又名“文蛤”，但与海生文蛤不是一种，不可误混。

【附】

百药煎：为五倍子的制剂，是用五倍粉、红茶汁、酒糟三物发酵制成，功效近似五倍子而长于清肺、生津止渴。

玄明粉 附：朴硝、芒硝

【歌诀】

玄明粉辛，能蠲宿垢，化积消痰，诸热可疗。

【译注】

玄明粉味苦辛咸，性大寒。苦寒能清热泻下，咸能软坚润燥，故能清除肠胃中的宿食积垢。临床上常用它来泻除食、痰等积滞。由于它是寒性的泻下药，所以凡是肠中有燥粪、大便秘结、发热神昏、说胡话、腹痛胀满，或痢疾里急后重等实热证，均可治疗。

　　本品外用，尚能治口舌生疮、咽喉肿痛、目赤肿痛、乳痈、肠痈等症。

【应用】

用治阳明腑实，潮热谵语、腹满胀痛、大便燥结之证，常与泄热通便、破气除满的大黄、枳实、厚朴同用。若属水热结聚、心下至少腹硬满而痛者，常配伍泄热逐水的甘遂、大黄。用治痰热中风、偏瘫、神昏、便秘腹实之证，可与瓜蒌、胆星、天竺黄、大黄等药配伍。治疗咽喉肿痛、口舌生疮，常配伍冰片、硼砂等药研粉，外吹患处。用于痈肿疮毒，可单用化水外涂。用治痔疮肿痛，可煎汤外洗。治乳痈肿痛，可用纱布包装外敷患处。本品与大黄、大蒜捣烂外敷，可治肠痈腹痛。以之置豆腐上蒸化，取汁点眼，又治目赤肿痛。

【用量用法】

3～9g。冲入药汁内或开水溶化后服，外用适量。

【使用注意】

孕妇忌服。不宜与硫黄、三棱同用。

【附】

用天然含硫酸钠的矿物，经初次煎炼，结在盆底的粗硝为“朴硝”，结在上面有细芒如锋的为“芒硝”。将芒硝同萝卜煮后的结晶为玄明粉（又名元明粉）。朴硝质不纯，只作外用；芒硝味咸，性寒，功效与玄明粉相同，但作用比玄明粉猛烈。

通 草

【歌诀】
通草味甘，善治膀胱，消痈散肿，能医乳房。
【译注】
通草味甘淡，性寒。甘淡能通利小便，性寒能清热。所以它能清除膀胱湿热，可治由湿热引起的小便不利和小便短赤涩痛的淋病、湿温病及水肿等。此外，尚有通乳汁的作用，可治因乳汁不通引起的乳房痈肿，能起消痈散肿的功效。
【应用】
用治湿温初起，头痛恶寒、苔腻胸闷、身重疼痛者，常配伍宣肺利湿的杏仁、薏苡仁、蔻仁、竹叶、滑石、半夏等药。治疗湿热内停的小便不利、热淋涩痛，可配木通、赤芍、连翘、瞿麦等药。若治妇女产后乳汁不下，气血亏虚者，常配伍当归、黄芪、川芎、党参、猪蹄等。属乳脉不通、乳胀难下的实证，则须配伍通经下乳的木通、穿山甲、王不留行、柴胡等药。
【用量】
3～5g。
【使用注意】
本品寒凉淡渗，故气阴两虚、内无湿热者及孕妇均当慎用。
【现代研究】
本品主含糖醛酸、脂肪、蛋白质及多糖等。有利尿、促进乳汁分泌、调节免疫和抗氧化的作用。

枸 杞 子

【歌诀】
枸杞甘平，添精补髓，明目祛风，阴兴阳起。
【译注】
枸杞子味甘，性平。有滋肾补精、养肝明目和祛风的作用，所以临床常用于肾虚的阳痿遗精、腰膝酸软和肝肾阴虚的头晕目眩、视物模糊等症。因本品既能补精壮阳，又能滋肾养肝，所以有“阴兴阳起”的功效。
【应用】
用治肝肾阴虚之头晕目眩、视物不清者，常配伍滋补肝肾、养阴明目的菊花、熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓。若肝肾阴虚，腰膝酸软、盗汗遗精，可与天冬、干地黄等药同用。治疗肾气虚弱、生机不旺、未老先衰，常配伍牛膝、补骨脂、菟丝子、当归、茯苓。若妇女冲任虚损、月经量少，甚至闭经、不孕，可配伍温补冲任、益气补血的鹿角胶、紫河车、巴戟天、党参、当归、益母草、山楂、红花等药。此外，单用本品，每次10g，蒸熟服食，可治消渴，或配伍生地、麦冬、山药、黄芪，则生津止渴之力更强。本品治阴虚劳嗽，可配伍麦冬、知母、贝母、五味子。亦为养生服食的常用物品。

【用量】
6～12g。
【使用注意】
本品滋阴润燥，故外邪实热、脾虚便溏者均不宜用。
【现代研究】
本品含甜菜碱、多糖、粗脂肪、粗蛋白、核黄素、胡萝卜素、抗坏血酸及钙、磷、铁、锌等元素。有增强免疫、促进造血功能、抗衰老、抗突变、抗肿瘤、保肝及降血糖、降血脂、降血压等作用。

【附方】
1. 杞菊地黄丸
枸杞子、菊花、山药、熟地、山茱萸、泽泻、牡丹皮、茯苓，用于肝肾阴虚、头晕目眩、视物不清。

2. 枸杞丸
枸杞子、天冬、干地黄，用于劳伤虚损。

黄 精

【歌诀】
黄精味甘，能安脏腑，五劳七伤[①]，此药大补。
【译注】
黄精味甘，性平。有补脾润肺、益气生津、补肾益精的作用，可治脏腑虚损的劳伤病，如脾胃虚弱，肺虚咳嗽和精亏消渴等症。

注：①五劳七伤：五劳是肝劳、心劳、脾劳、肺劳、肾劳。七伤是大饱伤脾、大怒气逆伤肝、强力举重久坐湿地伤肾、形寒饮冷伤肺、忧愁思虑伤心、风雨寒暑伤形、大恐惧不节伤志。

【应用】
治疗阴虚肺燥，干咳无痰，常配伍沙参、麦冬、知母、贝母等养阴润肺止咳药。若肺结核咳嗽，痰中带血，胸痛，可配伍白及、百部、黄芩、丹参等药。用治脾气不足，食少纳呆，体倦便溏之证，常配伍益气健脾的党参、白术、茯苓、甘草、陈皮等药。如胃阴受伤，舌红口干，饮食无味，大便干燥，可配伍沙参、麦冬、玉竹、谷芽等养阴开胃药。用治肝肾不足，精血亏虚，腰膝酸软，头晕眼花之证，可同枸杞子作蜜丸服，或配伍当归、熟地、何首乌等滋补阴血药。治疗消渴，可与黄芪、山药、天花粉、生地、玄参等益气养阴生津止渴药同用。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
本品性质滋腻，易助湿邪，凡脾虚湿盛、咳嗽痰多者均不宜服。
【现代研究】

本品含黏液质、淀粉及糖分。具有增强免疫功能、抗衰老、耐缺氧、抗疲劳、增强代谢、降血糖、强心、增加冠状动脉血流量及降压等作用。对多种细菌和皮肤真菌有抑制作用。

何首乌 附：鲜首乌

【歌诀】
何首乌甘，添精种子，黑发悦颜，强身延纪。
【译注】

何首乌味苦甘，炮制之后，即制首乌，药性微温。甘而主补、微温不燥、补而不腻，为滋补良品。有补肾益精、增强生殖力的作用，并能乌黑须发，不但能治肝肾精血亏损所致的虚弱证，同时可以增强人体的抵抗力，延长寿命。

本品还能补血、固秘肾气，常用于血虚阴亏的遗精、带下、腰膝酸痛等症。若用生何首乌，则有解毒、截疟、润肠的作用。

【应用】

用治老年体虚，肝肾两亏，头昏耳鸣，腰膝无力等症，单用本品即可取效，但多配伍杜仲、女贞子、覆盆子等补肾强身药。如属肝肾亏虚，生机不旺，未老早衰，症见须发早白，齿落眼花，健忘滞呆，筋骨无力，常配伍枸杞子、牛膝、菟丝子、当归、补骨脂、茯苓，有滋补肝肾、延年益寿之功。用治久疟正虚，可与人参、当归、陈皮、煨姜等药同用，共奏扶正祛邪之效。若久病正虚，或年老津亏，肠燥便秘，可配伍当归、肉苁蓉、胡麻仁等润肠通便药。治疗痈疽瘰疬，常配伍消肿解毒、软坚散结的夏枯草、土贝母、川芎、当归、香附。本品同苦参、防风、薄荷等配合，还可用于遍身疮肿痒痛。此外，近年用本品治疗高血压、冠心病、高胆固醇症，可与丹参、灵芝、桑寄生等药配伍使用。

【用量】

6～12g。

【现代研究】

本品含蒽醌衍生物，主要为大黄酚、大黄素、大黄酸、大黄素甲醚和大黄酚蒽酮。有降低血清胆固醇、抗动脉粥样硬化的作用；能增强免疫功能；还有强壮神经，健脑益智的作用；使动物血糖先升后降；促进红细胞的生成；促进肠管蠕动而呈泻下作用。经炮制后，其结合蒽醌含量降低，游离蒽醌显著增加，故泻下作用不再出现。

【附方】

1. 七宝美髯丹

何首乌、枸杞子、牛膝、菟丝子、当归、补骨脂、茯苓，用于肝肾亏虚、须发早白。

2. 何人饮

何首乌、人参、当归、陈皮、煨姜，用于久疟正虚。

【附】

本品一般酒蒸熟晒干用，为制首乌，功能补肝肾、益精血，用于肝肾不足、精血亏虚所致诸症最为适宜。何首乌之新鲜者，功能润肠通便、解毒截疟，适用于疮痈、瘰疬、久疟正虚、肠燥便秘等症。

五 味 子

【歌诀】
五味酸温，生津止渴，久嗽虚劳，肺肾枯竭。
【译注】
五味子味酸，性温。味酸善收敛、性温而质润，上能敛肺气，下能滋肾水，有滋肾补肺、生津止渴的作用。可治肺肾不足的劳嗽气喘。

本品还有敛汗、涩精、止泻等收敛的功效，故亦常用于自汗、盗汗、遗精、久泻不止等症。其下滋肾阴，上宁心神，又用治心肾不交、阴血亏损的失眠、多梦及惊悸等症。

【应用】
用治肺气不足、咳嗽气喘，可与罂粟壳同用；若肺肾两虚，久咳虚喘，常配伍熟地、山药、山茱萸、茯苓、牡丹皮、泽泻，以滋肾纳气、敛肺止咳；肺虚久咳，痰中带血者，可配伍麦冬、人参、紫菀、杏仁等药；若肺寒咳喘、痰多清稀之证，须配伍温肺化饮的半夏、干姜、细辛、杏仁等药。治疗脾肾两虚、五更泄泻，常与温补脾肾、涩肠止泻的补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸同用。用治肾气不足，精关不固，遗精滑精者，可与龙骨、桑螵蛸等药同用。如用于热伤气阴，心烦口渴、汗出体倦、短气脉虚之证，须配伍人参、麦冬，共奏益气生津、敛阴止汗之效。若心阴不足、心失所养、心悸怔忡、失眠健忘，多与养血安神的酸枣仁、生地、麦冬、丹参、人参等药配伍使用。治自汗、盗汗，常配伍麻黄根、牡蛎、人参、柏子仁等益气敛阴固表止汗药。若与黄芪、麦冬、山药、天花粉等药同用，又可治消渴证。近年以本品配伍茵陈、郁金、炙甘草，制蜜丸治疗肝炎，降低谷丙转氨酶的作用较为可靠。
【用量】
2～6g。
【使用注意】
本品酸涩收敛，凡表邪未解、内有实热、痧疹初起者，均当慎用。
【现代研究】

本品主含挥发油、有机酸、鞣质、维生素、糖、树脂等。具有中枢兴奋、镇咳、祛痰、降压、利胆、降血清转氨酶、保肝、增强免疫功能、抗衰老、抗氧化、抑菌等作用。

【附方】
1. 都气丸

五味子、熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓，用于肺肾两虚、久咳虚喘。

2. 苓甘五味姜辛汤
茯苓、干姜、五味子、甘草、细辛，用于肺寒咳喘、痰多清稀。
3. 四神丸

见吴茱萸条。用于脾肾两虚、五更泄泻。

4. 生脉散

见人参条。用于热伤气阴、短气脉虚。

5. 天王补心丹
见麦门冬条。用于心阴不足、心悸怔忡。
6. 玉液汤
见黄芪条。用于消渴证。

山茱萸

【歌诀】
山茱性温，涩精益髓，肾虚耳鸣，腰膝痛止。
【译注】
山茱萸味酸，性温。酸能收敛养阴、温可助阳，有补肾益髓涩精的作用，可治肾虚的遗精、耳鸣、小便频数。凡腰膝酸痛，由肾虚所致者，应用本品可以止痛。

另外，本品还有止汗、止血功效，可治自汗、盗汗、大汗虚脱及崩漏下血、月经过多等。

【应用】
用治肝肾阴亏所致的腰膝酸软、头昏耳鸣、盗汗遗精等，常配伍熟地、山药、茯苓、牡丹皮、泽泻。若肾阳不足，遗精、尿频、阳痿早泄、形寒肢冷，可与温补肾阳、益精固肾的鹿茸、熟地、五味子等药配伍使用。一般的肾虚腰痛，可与杜仲、枸杞子、菟丝子等药同用，以增补肾强腰之效。用治妇女冲任虚损，月经过多，甚或崩漏下血者，常配伍益气固冲、收敛止血的黄芪、白术、龙骨、牡蛎、茜草、棕皮炭、乌贼骨、白芍等药。治阴虚盗汗，又常配地黄、知母；若大汗虚脱、肢冷脉微，须与益气固脱、回阳救逆的人参、附子同用。
【用量】
6～12g。可重用至30g。
【使用注意】
本品温补收涩，故命门火炽，素有湿热、小便不利者不宜用。
【现代研究】

本品含山茱萸苷、皂苷、鞣质、没食子酸、酒石酸及维生素A。具有利尿、降压、抑菌、抗癌、降血糖、抗氧化、抗组胺、收敛等作用。

【附方】
1. 六味地黄丸

见熟地条。用于肝肾阴亏所致诸虚损证。

2. 草还丹

山茱萸、补骨脂、当归、麝香，用于肾阳不足、阳痿早泄。

3. 固冲汤

见棕榈子条。用于冲任虚损、经多崩漏。

4. 来复汤

山茱萸、龙骨、牡蛎、白芍、野山参、甘草，用于虚汗淋漓、喘逆

怔忡。

【按】
本品入药，须酒蒸熟后去核用，称“山萸肉”。又因炮制后形如黑枣的皮，故有些地区也称“枣皮”。

石斛 附：鲜石斛、干石斛

【歌诀】
石斛味甘，却惊定志，壮骨补虚，善驱冷痹。
【译注】
石斛味甘，性微寒。甘寒养阴，主要能滋养胃阴、生津液，适用于热性病津液受伤或阴虚内热，以及舌光无苔、津液少等胃阴不足证。本品又善滋肾补虚，入药配伍可治筋骨痿软、腰膝无力及肝肾不足、目暗不明等，但有实邪或湿温病尚未化燥伤津时不能用。

本品性寒而滋润，无散寒的作用，对冷痹（寒性关节痛）不能用。曰其“善驱冷痹”有误。

【应用】
用治热病伤津，口干烦渴，舌绛苔黑之证，可配伍鲜生地、麦冬、天花粉、连翘、桑叶等养阴清热生津药。若内热消渴，常以之与石膏、沙参、麦冬、山药、天花粉、玉竹等药同用。治疗胃阴不足，舌红无苔，食少干呕，胃脘疼痛，可配伍沙参、山药、生地、甘草、麦芽等益胃生津、消食开胃药。用治热病后期，余热未尽，阴液已伤，虚热不退，口干自汗者，常与养阴退热的白薇、生地、沙参、麦冬、知母等药同用。此外，本品还可治疗肾阴亏虚，腰膝酸软，常配伍枸杞子、牛膝、山药、山茱萸、熟地等品。若肝肾阴亏，目暗不明，视力减退，又当配伍滋阴明目的枸杞子、菟丝子、菊花、青葙子、草决明、生地、熟地等药。
【用量用法】
6～12g，鲜品用15～30g，入汤剂较好，宜先煎。
【使用注意】
本品为滋腻敛邪之品，容易助湿留邪，所以温热病不宜早用；如属湿温、湿热尚未化燥者忌服。
【现代研究】

本品含石斛碱、石斛胺碱、石斛次碱等。石斛碱有一定的止痛退热作用；石斛煎剂内服，能促进胃液分泌，可助消化；还有增强代谢、增强免疫功能、抗衰老等作用。

【附方】

1.《时病论》清热保津法附方

鲜石斛、鲜生地、麦冬、天花粉、连翘、桑叶，用于热病伤津、口干烦渴。

2. 祛烦养胃汤

石膏、沙参、石斛、麦冬、山药、天花粉、玉竹、茯苓、陈皮、半夏、甘蔗，用于内热消渴。

3. 石斛散

石斛、淫羊藿、苍术，用于雀目。

【附】

鲜石斛比干石斛的清热生津力量大，一般热病津伤多用鲜石斛，阴虚舌干多用干石斛。

破故纸（补骨脂）

【歌诀】

破故纸温，腰膝酸痛，兴阳固精，盐酒炒用。

【译注】

破故纸味辛苦，性大温。有温补肾阳的作用，可以兴阳固精缩尿，温脾止泻，纳气平喘，治疗肾阳虚的阳痿遗精、腰膝酸痛、小便频数，脾肾虚寒的泄泻，以及肾不纳气的虚喘等。先用酒浸，晒干后再用盐水炒，可以加强本品补肾温阳的作用。

【应用】

用治肾阳不足，阳痿早泄，可配伍沉香、胡桃、菟丝子等温肾助阳药。若阳虚肢冷，腰膝冷痛，软弱无力，可配杜仲、胡桃。对于阳虚滑精，以本品与青盐等份同炒为末，每服6g。若下元虚冷，尿频、遗尿，可与茴香等份为丸服。用治脾肾阳虚，久泻便溏，五更泄泻者，常配伍温补脾肾、涩肠止泻的肉豆蔻、吴茱萸、五味子。若久泻难止，也可与罂粟壳配用，补涩并施，亦有良效。此外，用于肾气不足，肾不纳气，虚寒气喘者，可与胡桃、沉香同用。近年用本品研末制取醇浸液外搽，或制成肌内注射剂，用于皮癣、脚气、斑秃、白癜风等多种皮肤病有较好疗效。

【用量】

6～10g。外用20%～30%酊剂涂患处。

【使用注意】

本品为温燥之品，容易伤阴助火，故阴虚火旺、大便燥结者忌服。

【现代研究】

本品含脂肪油，挥发油，树脂及补骨脂素，异补骨脂素，补骨脂甲素，补骨脂乙素等。能扩张冠状动脉，兴奋心脏，提高心脏功率；促进

子宫收缩及缩短出血时间，减少出血量；有致光敏作用；尚有抗肿瘤、抗衰老、抑菌、杀虫及雌激素样作用。

【附方】

1. 补骨脂丸

补骨脂、沉香、胡桃、乳香、没药，用于肾阳不足、手足沉重、阳痿早泄。

2. 破故纸丸

补骨脂、茴香，用于下元虚冷、尿频遗尿。

3. 四神丸

见吴茱萸条。用于脾肾阳虚、五更泄泻。

薯蓣（山药）

【歌诀】
薯蓣甘温，理脾止泻，益肾补中，诸虚可治。
【译注】
薯蓣味甘，性温。甘而质润善补，药性温和，平补气阴，有补脾胃、止泄泻和滋肾益肺的功效。适用于脾胃虚弱、食欲不振、泄泻久痢，肾虚遗精、带下、尿频及肺虚喘咳等症，并治消渴和虚弱不足的病。既可作药，又可入食。
【应用】
用治肺气不足，久咳虚喘，可与党参、麦冬、五味子同用；若肺肾两虚，肾不纳气而喘，常配伍熟地、山茱萸、五味子、茯苓、牡丹皮、泽泻，共奏益肾纳气、敛肺平喘之效。用于脾气虚弱，食少纳呆，倦怠便溏者，多与益气健脾止泻的党参、白术、茯苓、甘草、薏苡仁、扁豆、莲子等同用。若脾虚湿盛，湿邪下注，妇女白带过多，常配伍白术、苍术、甘草、陈皮、柴胡、车前子、党参等益气健脾、利湿止带药；属湿热下注，带下色黄，质稠味大者，当与黄柏、苍术、白果等清热燥湿止带药同用。用治肾气不足，属阴虚内热，遗精盗汗，头晕耳鸣，腰膝酸软者，多与熟地、山茱萸、知母等药同用。若肾阳不足，腰膝冷痛，舌淡脉微者，多与附子、肉桂、地黄、山茱萸等药配伍使用。如下焦虚冷，小便频数，可配乌药、益智仁等温肾缩尿药。此外，本品与生地、天花粉、麦冬、黄芪等益气养阴药合用，可治消渴；配石膏、知母、麦冬还可用于热病津伤烦渴。
【用量用法】
15～30g，大剂量60～250g。补阴宜生用，补气宜炒黄用。
【使用注意】
本品养阴助湿，故湿盛中满及有积滞者不宜服用。
【现代研究】
本品含薯蓣皂苷、薯蓣皂苷元、胆碱、植酸、止杈素、维生素等。具有滋补、助消化、止咳、祛痰、脱敏和降血糖等作用。

【附方】
1. 都气丸
见五味子条。用于肺肾两虚、气短虚喘。

2. 参苓白术散
见白术条。用于脾虚食少、倦怠便溏。

3. 易黄汤
见黄柏条。用于湿热下注、带下黄臭。

4. 玉液汤

见黄芪条。用于消渴证。

【按】
山药与黄精均能益气养阴、补肺脾肾。然山药长于健脾，且兼涩性，较宜于脾胃气阴两伤、食少便溏及带下等证；黄精偏于滋肾。

苁蓉（肉苁蓉）

【歌诀】
苁蓉味甘，峻补精血，若骤用之，更动便滑。
【译注】
肉苁蓉味甘咸，性温。咸而入肾、甘温补阳，有较强的补益精血的作用，并可壮阳。临床常用它来治疗肾虚的阳痿，以及腰膝无力、软弱冷痛等症。此外，本品甘而质润，还可润肠通便，常用于血虚、肠液干枯的大便秘结。但对脾胃虚弱，经常便稀，以及阳盛阴虚，遗精滑泄的患者不宜服。
【应用】
用治肾阳不足，遗精滑精、阳痿早泄、精冷不育者，常配伍温肾助阳、温补精血的鹿茸、紫河车、熟地、五味子、菟丝子等药。如妇女冲任虚损，精血亏虚，月经量少，甚至闭经，宫冷不孕等，多配伍温暖下元、补益精血的鹿角胶、紫河车、巴戟天、熟地、当归等。若肝肾亏虚，腰膝冷痛，筋骨无力，当与杜仲、巴戟天、菟丝子、萆薢、紫河车、鹿胎等益精血、强筋骨药同用。本品尚可治年老久病、产后阴伤所致之肠燥便秘。
【用量】
6～10g。
【使用注意】
本品补肾阳、益精血，药力平缓，入药少则不效，故用量宜大。因其补阳而滑肠，故阴虚火旺、大便溏泄者忌服。实热便秘者也不宜用。
【现代研究】

本品含微量生物碱及结晶性中性物质等。有增加脾脏、胸腺重量及增强巨噬细胞吞噬能力、降低血压、抗动脉粥样硬化、抗衰老及通便作用。

【附方】
1. 肉苁蓉丸

肉苁蓉、熟地、山药、五味子、菟丝子，用于肾阳不足、遗精滑精、阳痿早泄。

2. 金刚丸

杜仲、巴戟天、菟丝子、肉苁蓉、萆薢、紫河车、鹿胎，用于肝肾亏虚、筋骨无力。

3. 润肠丸

肉苁蓉、沉香、麻子仁汁，用于肠燥便秘。

菟丝子

【歌诀】

菟丝甘平，梦遗滑精，腰痛膝冷，添髓壮筋。

【译注】

菟丝子味甘，性平，平补阴阳。有补肝肾、益精髓、壮筋骨的作用，可治肾虚的阳痿、有梦的遗精和无梦的滑精，以及肝肾两虚的腰膝冷痛、软弱无力、小便不禁等症。

本品补肝肾、固冲任而能安胎止血，常用于妊娠胎动不安。此外，其益火补土，又能止虚泻，可治脾虚湿盛、久泻便溏。还能明目，可治肝肾不足，目暗不明。

【应用】

用治肾虚腰痛，可配杜仲、山药制丸服。治疗肾阳不足，遗精滑精，阳痿早泄，精冷不育之证，常与枸杞子、五味子、覆盆子、车前子同用。若下焦虚寒，小便频数、遗尿失禁者，多配伍温肾散寒缩尿的附子、桑螵蛸、五味子、鸡内金、肉苁蓉等药。若小便白浊、尿有余沥，可与白茯苓、石莲子合用。用治肝肾不足，目暗不明，常与熟地、车前子并用。若治脾肾两虚，久泻便溏，可与茯苓、山药、莲子配伍。此外，本品用于冲任不固，胎漏下血、胎动欲坠，可配以桑寄生、续断、阿胶等安胎药。单用本品制丸、散服还可治疗消渴。

【用量】

6～12g。

【使用注意】

本品虽为平补之药，但仍偏于补阳，所以阴虚火旺、大便燥结、小便短赤者，均不宜服用。

【现代研究】

本品含树脂苷、糖类、黄酮类化合物等。能增强心收缩力；降低血压；抑制肠运动；兴奋离体子宫；延缓大鼠半乳糖性白内障的发展，并有一定治疗作用；能增强非特异性抵抗力。

【附方】

1. 五子衍宗丸

见覆盆子条。用于阳痿遗精、精冷不育。

2. 菟丝子丸

鹿茸、牡蛎、菟丝子、五味子、鸡内金、肉苁蓉、桑螵蛸，用于下焦虚寒、尿频遗尿。

3. 茯菟丸

白茯苓、菟丝子、石莲子，用于肾虚遗精、小便白浊。

4. 驻景丸

见车前子条。用于肝肾阴亏、目暗不明。

5. 寿胎丸

见桑寄生条。用于冲任不固、胎漏下血。

牛膝（怀牛膝、川牛膝）附：土牛膝

【歌诀】
牛膝味苦，除湿痹痿，腰膝酸疼，小便淋沥。
【译注】
牛膝味苦酸，性平。有补肝肾、强筋骨和活血通经的作用，可治风湿关节痛和腰膝酸痛，或两足痿弱不能行走等症，以及妇女月经不通、瘀血结块。此外，还有下行的特性，能利尿通淋，因此还可治小便淋沥不快。其苦泄下降，能引血下行，以降上炎之火，又常用于阴虚火旺、血热妄行及肝阳上亢的多种疾病。

本品临床应用，尚有四川产的“川牛膝”和河南怀庆产的“怀牛膝”之分别。川牛膝偏于活血通经，用于瘀血阻滞、经脉不通；怀牛膝偏于补肝肾、强筋骨，用于肝肾不足的腰膝软弱等症。

【应用】
用治妇女瘀血阻滞所致的月经不调、痛经、闭经、癥瘕等，常配伍活血调经的当归、川芎、赤芍、益母草；若属寒凝血滞，可再加入桂枝、吴茱萸；若气滞血瘀，尚须加香附、柴胡等行气药。治难产，可单用本品酒蒸服，或配伍川芎、红花等药。对于产后瘀阻、胞衣不下，常与当归、瞿麦、冬葵子、蒲黄等同用。用治跌打损伤，瘀肿疼痛者，多与桃仁、红花、延胡索、当归等药配伍。对于血分有热、血热动血、吐衄出血者，常配凉血止血的侧柏叶、白茅根、小蓟、生地等药。若阴虚火旺，虚火上炎，口舌生疮、牙龈肿痛，须配伍滋阴降火的麦冬、生地、石膏、知母。用治肝阳上亢，头晕目眩，或肝风内动，口眼喎斜，半身不遂，跌仆不知人事等，多与平肝潜阳息风药配合应用，如龙骨、牡蛎、代赭石、龟甲、白芍、玄参等。若风湿痹证，腰膝软弱酸痛，常配伍祛风湿药，如羌活、独活、秦艽、细辛、防风等。用于肝肾亏损、精血两虚，腰脚酸痛，筋骨无力，常与补肝肾、益精血、强筋骨的龟甲、熟地、锁阳、当归、白芍等药同用。此外，本品治湿热下注，关节红肿热痛，筋脉拘挛之证，当与苍术、黄柏、薏苡仁合用。用治湿热淋痛，或血淋涩痛，可配伍冬葵子、滑石、瞿麦、木通、竹叶等利尿通淋药。
【用量用法】
5～12g。补肝肾当制用，逐瘀血及引血下行当生用。
【使用注意】
本品以沉降下行为主，能堕胎，故脾虚泄泻、遗精滑精、妇女月经过多及孕妇均当忌服。
【现代研究】

本品含昆虫变态激素、三萜皂苷等。有降低全血黏度、抗凝、降压、利尿、镇痛、兴奋子宫、抗生育、抗早孕、降血糖、增强免疫功能及抗感染作用。

【附方】

1. 万病丸

见干漆条。用于癥瘕腹痛。

2. 脱花煎

见红花条。用于产后瘀阻、胞衣不下。

3. 玉女煎

石膏、牛膝、生地、麦冬、知母，用于虚火上炎、口疮牙痛。

4. 镇肝熄风汤

见代赭石条。用于肝阳上亢、头晕目眩。

5. 虎潜丸

见龟甲条。用于肝肾亏虚、筋骨无力。

6. 四妙丸

见黄柏条。用于湿热下注、脚气肿痛。

7. 牛膝汤

牛膝、当归、冬葵子、通草、滑石、瞿麦，用于血淋涩痛。

【附】

“土牛膝”为牛膝野生品种，功能泻火解毒，用治咽喉肿痛、白喉、小便短少涩痛等。

巴 戟 天

【歌诀】

巴戟辛甘，大补虚损，精滑梦遗，强筋固本。

【译注】

巴戟天味辛甘，性微温。有补肾壮阳、强筋健骨和祛风湿的作用，可治虚损病，如肾虚阳痿、梦遗滑精和腰背酸痛、足膝痿软、宫冷不孕、经期小腹冷痛，以及风湿关节痛等。

【应用】

用治肾虚阳痿、滑精早泄、精冷不育之证，常配伍菟丝子、五味子、熟地、覆盆子、肉苁蓉等温肾助阳药。若肝肾亏虚，致使筋骨痿软、行步艰难，常与杜仲、肉苁蓉、萆薢、紫河车、菟丝子、鹿胎同用，共奏补肝肾、益精血、强筋骨之效。如风湿日久，累及肝肾，肢节疼痛、腰膝酸软无力，则常配以祛风湿、强腰膝的羌活、独活、牛膝、桑寄生、杜

仲、续断等药。本品与益智仁、桑螵蛸、菟丝子、乌药等温肾缩尿药同用，又可治下焦虚寒、小便频数。若配温经散寒的吴茱萸、肉桂、高良姜、当归、川芎等品，可治妇女下焦感寒，少腹冷痛、月经不调。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品温肾助阳，性质柔润，不若淫羊藿之燥散，但只适于阳虚有寒之证，如阴虚火旺，或湿热内盛，均当忌服。

【现代研究】

本品根皮含植物固醇，根含蒽醌、黄酮类化合物、维生素C、糖类等。有类皮质激素样作用及降低血压作用。其水煎液能显著增加小鼠体重、延长游泳时间、抑制幼年小鼠胸腺萎缩，升高血中白细胞。

【附方】

1. 赞育丸

见淫羊藿条。用于肾虚阳痿。

2. 金刚丸

见苁蓉条。用于肝肾亏虚、筋骨痿软。

3. 巴戟丸

巴戟天、吴茱萸、肉桂、高良姜、紫金藤、青盐，用于少腹冷痛、月经不调。

仙茅

【歌诀】

仙茅味辛，腰足挛痹，虚损劳伤，阳道兴起。

【译注】

仙茅味辛，性温，有毒。有补肾壮阳、散寒除痹的作用，可治肾虚的腰膝筋脉拘急、肌肤麻木、关节不利、行动困难等虚损劳伤病；并治肾虚的阳痿、性欲减退等，可起兴阳的功效。

【应用】

用治肾阳不足，命门火衰，腰膝冷痛、阳痿精冷、小便频数或遗尿等，常与淫羊藿、巴戟天、五味子、菟丝子等药同用，以补火助阳、温肾固精。若脾肾阳虚，食少纳呆、久泻不止、脘腹冷痛，可与补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸、白术等药配伍，以增温脾暖肾、涩肠止泻之功。用于肾阳不足、筋骨不健、腰脚无力，或风湿日久、肝肾亏虚，关节疼痛、筋脉拘挛之证，常配伍杜仲、续断、桑寄生、巴戟天、牛膝等补肝肾、强筋骨药。本品尚可用治妇女围绝经期月经不调、血压不稳、情绪不安而属

阴阳两虚者，常以之与滋阴助阳的知母、黄柏、淫羊藿、当归、巴戟天同用。

【用量】

3～10g。

【使用注意】

本品辛热有毒，燥烈之性颇强，故不宜多用久服；阴虚火旺者忌用。

【现代研究】

本品主含多种环木菠萝三萜及其糖苷、甲基苯酚及氯化甲基苯酚等多糖苷类。能延长实验动物存活时间，提高巨噬细胞的吞噬功能，增加小鼠卵巢、子宫重量，并有镇定、抗惊厥作用。

【附方】

赞育丸 见淫羊藿条。用于肾虚阳痿诸证。

牡 蛎

【歌诀】
牡蛎微寒，涩精止汗，崩带胁痛，老痰祛散。
【译注】
牡蛎味咸，性微寒。煅烧之后有涩精、止汗的作用，可治遗精滑精、自汗盗汗；并治子宫出血及带下等症。由于本品味咸，又能软坚散结化老痰，可治胁下坚满作痛和颈项生痰核、瘰疬等。

此外，本品咸寒质重，又能益阴清热，平肝潜阳，镇惊安神，还可用治阴虚阳亢，头晕目眩，或热病伤阴，虚风内动，以及烦躁不安，惊悸失眠。

【应用】

用治肝阳上亢，头晕目眩，或肝风内动，口 喎偏瘫等，常配伍代赭石、牛膝、龙骨、白芍、龟甲等平肝息风药。若热病后期，热灼真阴，虚风内动，手足抽搐，则须配伍育阴息风的生地、白芍、麦冬、阿胶、鳖甲、龟甲等药。用于阳气躁动，心神不安，失眠多梦者，可与朱砂、黄连、生地、麦冬等药同用。治疗自汗，常配伍黄芪、麻黄根、浮小麦；若阴虚盗汗，可与柏子仁、五味子、人参、白芍、麻黄根同用。用治肾虚不固，遗精滑精，常与龙骨、莲须、芡实、沙苑子同用。本品配伍龙骨、海螵蛸、山药、茜草、生地、白芍等药，可治疗赤白带下及崩漏出血。用于痰核瘰疬，常配伍软坚散结的玄参、贝母等药。近年用治肝脾肿大，常与丹参、泽兰、鳖甲等软化肝脾药同用。此外，本品煅研末服还治胃痛吞酸。

【用量用法】
9～30g。入汤剂当先煎。育阴潜阳、镇惊安神、软坚散结宜生用；收敛固涩宜煅用。外用适量研末，可作扑粉。
【使用注意】
虚寒证不宜服用。
【现代研究】

本品含80%～95%的碳酸钙及硫酸钙。并含镁、铝、硅、氧化铁及有机质等。有抗酸、镇静、抗惊厥、消炎、降血脂、抗凝血、抗血栓等作用。

【附方】
1. 镇肝熄风汤

见代赭石条。用于肝阳上亢、头晕目眩。

2. 大定风珠

见白芍条。用于热灼真阴、虚风内动。

3. 桂甘龙牡汤

桂枝、甘草、龙骨、牡蛎，用于阳气躁动、惊悸失眠。

4. 牡蛎散

牡蛎、黄芪、麻黄根、浮小麦，用于自汗。

5. 金锁固精丸

沙苑子、龙骨、牡蛎、莲须、芡实、莲子粉，用于肾虚不固、遗精滑精。

6. 消瘰丸

见贝母条。用于痰核瘰疬。

川楝子（金铃子）

【歌诀】
楝子苦寒，膀胱疝气，中湿伤寒，利水之剂。
【译注】
川楝子味苦，性寒有毒。苦而燥湿、寒能清热，善清肝火、除湿热，又可利水，除膀胱湿热。此外，还有理气止痛、杀虫的作用，为治湿热气滞引起的胸胁痛和疝气腹痛要药。对寒湿郁久化热者亦有效。虫积腹痛亦可用。外涂还能治疥癣。
【应用】
用治肝郁化火，胸胁疼痛，舌红脉弦数者，常与延胡索同用，以疏肝泄热、行气止痛。若肝郁气滞，痛经，可再加入香附、益母草、红花、当归等行气活血药。用于寒疝腹痛，当配伍温里散寒止痛的吴茱萸、小茴香、木香、乌药等药。治疗蛔虫腹痛，可配伍槟榔、鹤虱等药。此外，本品研末或作软膏涂敷，可治头癣。
【用量用法】
5～10g。外用适量。
【使用注意】
本品有毒，成人一次服6～8个即可引起头晕、恶心、呕吐、腹泻，甚则痉挛，失去知觉。故用量不宜大。脾胃虚寒者亦当慎用。
【现代研究】

本品含脂肪油、苦楝素、楝树碱、山柰醇、树脂及鞣质等。具有杀虫、抗菌、兴奋胃肠平滑肌等作用。

【附方】

1. 金铃子散

川楝子、延胡索，用于肝郁化火、胸胁疼痛。

2. 导气汤

川楝子、吴茱萸、小茴香、木香，用于寒疝腹痛。

【不良反应】

用量过大或误用川楝子可致中毒，轻者可见头痛头晕、恶心呕吐、腹痛等；严重者可出现呼吸中枢麻痹、中毒性肝炎、内脏出血、精神失常等。应及时催吐、洗胃、导泻；服用蛋清或活性炭吸附毒素，保护胃黏膜。中药解毒可用白糖、甘草煎服。

萆 薢

【歌诀】

萆薢甘苦，风寒湿痹，腰背冷痛，添精益气。

【译注】

萆薢味甘苦，性平。有祛风湿、利关节的作用，可治风湿性关节痛及腰背疼痛（寒痛不宜单用）。此外，还能利湿浊，可治湿热引起的小便混浊如米泔水，或尿道刺痛的淋浊，以及白带等症。

【应用】

用治风湿痹痛，关节不利，腰膝疼痛，属寒湿者，可配伍附子、羌活、威灵仙等药；属湿热痹痛，常配伍清利湿热疗痹止痛的苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁、秦艽、桑枝等药。治疗湿浊下注，小便淋浊涩痛，女子白带，常与茯苓、乌药、石菖蒲、益智仁等同用。此外，用治下焦湿热疮毒，可配伍黄柏、土茯苓等。

【用量】

9～15g。

【使用注意】

肾亏阴虚者忌用。

【现代研究】

本品含薯蓣皂苷等多种甾体皂苷，总皂苷水解后生成薯蓣皂苷元等。薯蓣皂苷、克拉塞林苷均有抗真菌作用。

【附方】

萆薢分清饮 萆薢、茯苓、乌药、石菖蒲、益智仁、甘草，用于湿浊下注、小便淋浊涩痛。

续 断

【歌诀】
续断味辛，接骨续筋，跌扑折损，且固遗精。
【译注】
续断味苦辛，性微温。主要有补肝肾、强筋骨、和血止痛、疗伤续折的作用，可治肝肾不足的腰痛脚弱、关节不利、行动困难，以及跌仆筋骨折伤疼痛等。此外，并能益肾固精、止崩带、安胎，可治遗精、妇女血崩或胎漏（妊娠期子宫出血）和带下等症。
【应用】
用治肝肾不足所致的腰膝酸痛、肢软无力及风湿痹证、关节疼痛者，常配伍杜仲、牛膝、狗脊、桑寄生、木瓜等药，共奏补肝肾、强筋骨、祛风湿之效。治疗肝肾亏损、冲任不固的崩漏失血、妊娠下血、胎动不安等，可与杜仲、菟丝子、阿胶、艾叶、熟地、桑寄生等补肝肾、固冲任、止血安胎药同用。用治跌仆损伤、骨折、金疮，常与自然铜、骨碎补、血竭、土鳖虫等接筋续骨、疗伤止痛药同用。此外，本品与蒲公英同用研末，尚可用治乳痈。
【用量用法】
9～15g。崩漏下血宜炒用。外用研末敷患处。
【现代研究】
　　川续断根含胡萝卜苷、β-谷甾醇、三萜皂苷、蔗糖、挥发油等。有抗维生素E缺乏症的作用，可促进去卵巢小鼠子宫的生长发育；对疮疡有排脓止血、镇痛、促进再生等作用。

【附方】
1. 续断丸
　　续断、杜仲、牛膝、木瓜、萆薢、破故纸，用于肝肾不足、腰膝酸痛、肢软无力。

2. 寿胎丸
　　见桑寄生条。用于冲任不固、胎动胎漏。

龙骨 附：龙齿

【歌诀】

龙骨味甘，梦遗精泄，崩带肠痈，惊痫风热。

【译注】

龙骨味甘涩，性平，煅烧之后作收涩药。主要作用是涩精、敛汗、固肠止泻，所以常用它来治疗梦遗滑精、崩中带下、自汗盗汗、久泻脱肛等症。生用能平肝潜阳，镇惊安神，治因风热引起的惊痫，阴虚阳亢，烦躁易怒，头晕目眩，以及神志不安，惊悸失眠，癫狂烦躁等症。

本品外用，可治溃疡久不收口，有生肌敛疮的作用。

【应用】

用治肾虚不固的遗精、滑精，常配煅牡蛎、沙苑子、芡实、莲须、莲肉制丸剂服，有固肾涩精之效。若冲任虚损，崩漏带下，常与山药、茜草、海螵蛸、牡蛎等药同用。用治体虚多汗，可配伍牡蛎、五味子；属气虚自汗者，可加黄芪、白术；若阴虚盗汗，可加白芍、知母、生地、麦冬等药。治疗泻痢不止者，可与诃子、罂粟壳、赤石脂、没食子等涩肠止泻药合用。用治肝阳上亢所致的头晕目眩，或肝风内动、口喎偏瘫之证，常与平肝息风药如龟甲、牡蛎、生地、白芍、代赭石、牛膝等同用。用于神志不安、心悸失眠、惊狂烦躁者，多配伍牡蛎、朱砂、远志、酸枣仁、茯神等药。此外，本品煅用与枯矾等份为末，掺于患处，尚可用治湿疮流水及外伤出血之证。

【用量用法】

10～30g。入汤剂宜先煎；镇惊安神潜阳宜生用；收敛固涩当煅用。外用适量，研末掺或调敷。

【使用注意】

内有湿热、实邪者忌用。

【现代研究】

本品主要含碳酸钙、硫酸钙、铁、钾、钠等。有镇静、抗惊厥、促进血液凝固、降低血管壁通透性及抑制骨骼肌兴奋的作用。

【附方】

1. 金锁固精丸

见牡蛎条。用于肾虚不固、遗精滑精。

2. 固冲汤

见棕榈子条。用于冲任虚损、崩漏带下。

3. 镇肝熄风汤

见代赭石条。用于肝阳上亢、头晕目眩。

4. 桂甘龙牡汤

见牡蛎条。用于心悸失眠、惊狂烦躁。

【附】

本品是古代动物骨的化石。另有“龙齿”，功效与本品相类，但偏于镇惊安神，常用于心神不安及惊痫等。用量10～15g，打碎先煎。

【按】

龙骨与牡蛎均有镇惊安神、平肝潜阳、收敛固涩的作用。然龙骨长于镇

惊安神，且收敛固涩之功优于牡蛎；牡蛎重在平肝潜阳，又有软坚散结之功。

人发（血余）

【歌诀】
人之头发，补阴甚捷，吐衄血晕，风惊痫热。
【译注】
人发，味苦，性微温。补阴作用很快，更主要的是止血。可治吐血、鼻衄，及血出过多引起的昏厥（“血晕”）；虽言可治风热惊痫，但临床已少用。因能补阴利尿，还可用治小便不利，淋病尿血。
【应用】
用治吐血、衄血、崩漏出血者，本品常同三七、花蕊石配伍应用。配伍陈棕炭、莲蓬炭等份为末，木香汤下，可治诸窍出血。治疗牙龈出血及外伤出血，可单用研细粉撒敷患处。近年用治溃疡病所致上消化道出血，以本品与侧柏叶或鲜藕汁用。用治疮疡溃后久不收口，可与蛇蜕、露蜂房同用，烧炭存性制散剂酒调服。此外，用治小便不利，常与滑石并用。
【用量用法】
5～10g。研粉冲服1.5～3g。
【现代研究】
本品的主要成分是一种优质蛋白，有机质中主要含胱氨酸及头发黑色素。能缩短出、凝血时间及血浆复钙时间，并有抑菌作用。

【附方】
1. 化血丹
见花蕊石条。用于吐血、衄血、崩漏出血。

2. 滑石白鱼散
滑石、血余炭、白鱼，用治小便不利，小腹胀痛，或有血尿者。

【按】
本品又名“血余”。临床炒炭用，名血余炭。

鹿茸

【歌诀】

鹿茸甘温，益气补阳，泄精尿血，崩带堪尝。

【译注】

鹿茸味甘咸，性温。甘温主补、咸可入肾、又入血分，主要有壮肾阳、益精血、补肾气、强筋骨、固冲任的作用。适用于肾阳不足的阳痿、遗精，女子崩中带下，以及腰膝寒冷，下肢软弱无力，遗尿或小便带血、阳虚精亏等一切虚损病。

本品还可治虚寒性疮疡，穿溃后久不收口，用它补养精血，外托疮毒，有生肌收口功效。

【应用】

用治肾阳虚衰，腰痛肢冷、遗精尿频、阳痿早泄、精冷不育等，可以单用本品，或与枸杞子、五味子、山药、山茱萸、牛膝、杜仲、熟地等温肾助阳、温补精血药同用。若肾气亏虚，精血不足，头晕耳鸣、失眠健忘、筋骨痿软、小儿五迟等，本品常与熟地、山药、山茱萸、五加皮等补肾益精、强健筋骨药同用。用治妇女下焦虚寒、冲任不固，崩漏出血，可与阿胶、蒲黄、乌贼骨、当归等药配伍使用。另外，以本品配狗脊、白蔹、白果等可治白带过多。配黄芪、当归、肉桂等，则可用于疮疡久溃、阴疽内陷，而正气大亏者，以起到补阳气、益精血、内托升陷、扶正抗邪的功效。用治严重贫血，证属精血不足、阳气衰微者，可与黄芪、当归、鸡血藤、阿胶等药同用。

【用量用法】

1～2g，研细末，每日3次，分服。或入丸、散剂。

【使用注意】

服用本品宜从小量开始，缓缓增量，不宜骤用大量，以免升阳动风，头晕目赤，或阴伤动血，吐衄下血；本品偏于补阳，凡阴虚有热，痰热、胃火内盛者忌服。外感热病禁用。

【现代研究】

本品含激素——鹿茸精，系雄性激素及少量卵泡激素，又含胶质、蛋白质、磷酸钙、碳酸钙等。能促进发育生长；提高机体的各种功能；并有强心、抗衰老、抗疲劳、抗应激、抗氧化作用；能促进溃疡、疮口和骨折的愈合，增强再生过程。

【附方】

1. 鹿茸酒

鹿茸、山药、山茱萸、牛膝、菟丝子、熟地，用于肾阳虚衰、精冷不育等症。

2. 鹿茸散

鹿茸、阿胶、鳖甲、龙骨、蒲黄、乌贼骨、当归、熟地、续断、肉苁蓉，用于下焦虚寒、崩漏出血。

【按】

本品为梅花鹿或马鹿尚未骨化的幼角。幼角上有细毛茸，入药须放火上燎去毛，用热酒浸润切片，或放油中炙松脆研末用。

鹿角胶 附：鹿角、鹿角霜

【歌诀】
鹿角胶温，吐衄虚羸，跌扑伤损，崩带安胎。
【译注】
鹿角胶味甘，性温。甘而润补、温可散寒，有温补精血的作用，并能止血安胎，适用于虚寒性吐血、鼻出血和虚损瘦弱、崩中带下等症。此外，亦可治跌仆损伤及虚寒性疮疡等。
【应用】
用治精血不足、真髓内亏所致之腰酸腿软、耳聋目花、自汗、盗汗、阴虚发热、虚劳羸瘦等，常配伍龟甲胶、牛膝、菟丝子、熟地、山药、枸杞子、山茱萸等药。治疗冲任虚损，崩漏失血、宫冷不孕之证，可配伍紫河车、龟甲胶、枸杞子、五味子等药。用于阴疮、流注，正气亏虚者，常配伍补血温阳、散寒通滞的肉桂、熟地、白芥子、姜炭、生甘草。
【用量用法】
3～6g。用开水或黄酒加温烊化服，或入丸、散。
【使用注意】
阴虚火旺、脾虚湿盛、食少便溏者忌用。
【附方】
　　阳和汤 见麻黄条。用于阴疽流注。

【附】
本品由鹿角煎熬凝结而成。鹿角味咸性温，熟用补肾助阳、强筋健骨，作用同鹿茸，但效力薄弱；生用活血散瘀消肿，多用于痈疽肿毒，内服外敷均可。用量6～15g。鹿角霜是熬鹿角胶的剩余骨渣，味咸性温，有益肾助阳的作用，但功效薄弱，可治肾阳不足、脾胃虚寒引起的呕吐、食少、便溏等症。外用止血敛疮，治创伤出血及疮疡久溃不敛。用量9～15g。

腽肭脐（海狗肾）

【歌诀】
腽肭脐热，补益元阳，固精起痿，痃癖劳伤。
【译注】
腽肭脐味咸，性大热。有暖肾壮阳、补益精气的作用。主要用于阳痿和腰膝寒冷软弱无力等肾阳虚弱证；亦可治寒痰结聚、胁腹作痛的“痃癖”和阳虚劳伤病。
【应用】
用治肾阳虚衰、肾精亏损所致的腰膝冷痛、畏寒肢冷、阳痿早泄、精冷不育、腹中冷痛等，可单用研末服或浸酒服，入复方，常与人参、鹿茸、制附子、阳起石、钟乳石粉等同用，共奏补火助阳、补精益肾之效。治五劳七伤，真阳虚衰，腰膝酸软，胁下刺痛，大便溏泄等，可配伍附子、阳起石、人参、鹿茸等药。
【用量用法】
内服煎汤3～10g；或入丸、散用。
【使用注意】
阴虚火旺及骨蒸劳嗽忌用。
【现代研究】

本品含雄性激素、蛋白质、脂肪等。

【附方】

腽肭脐丸 腽肭脐、人参、鹿茸、制附子、阳起石、天雄、川乌、朱砂、沉香，用于肾阳虚衰、阳痿早泄、腹中冷痛。

【按】
本品即海狗的阴茎与睾丸，壮阳的作用较好，但来源不多，临床常用黄狗肾或黑狗肾代替，也有一定效果。

紫河车 附：脐带

【歌诀】
紫河车甘，疗诸虚损，劳瘵骨蒸，滋培根本。
【译注】
紫河车味甘咸，性温。咸入阴分、甘温主补，补益作用强，范围广，善于治疗男女一切虚损劳伤病，如劳热骨蒸、盗汗、咳嗽气喘、吐血、咳

血、病后虚弱等。本品之所以能治疗上述病症，主要是因为它有补气血、益肾精、温肾阳等培本的作用。
【应用】
用治肺气不足、久咳虚喘，可与人参、麦冬、五味子、杏仁等药同用。若脾虚食少、乏力便溏，可配伍益气健脾的山药、砂仁、白术、茯苓、甘草等药。用于气血亏虚、羸瘦体倦、面色萎黄、头晕目暗、心悸怔忡者，多与补养气血的人参、黄芪、当归、白芍、鸡血藤等药同用。对于肾气不足、精血亏虚、腰酸腿软、头晕耳鸣、失眠健忘、阳痿早泄、精冷不育者，常以本品与温肾益精的鹿茸、人参、当归、附子、熟地等药并用。若妇女下焦虚冷、冲任亏损，而致月经量少，甚或闭经、宫冷不孕、少腹冷痛，可配伍鹿角胶、巴戟天、黄芪、当归、淫羊藿、益母草、红花、山楂等药。用治肝肾阴亏，骨蒸潮热、盗汗遗精、腰酸目暗者，多与知母、黄柏、龟甲、熟地、牛膝、杜仲等药同用，以滋阴退虚热。此外，本品尚可用治虚劳内伤、诸虚百损之证，如久病正虚、年老体衰、产后大亏、先天不足等阴阳气血俱不足者，可单用研末久服，为滋补强身佳品。
【用量用法】
2～3g，研末入胶囊服，每日2～3次，重症用量加倍，也可入丸、散。鲜用每次半个或一个水煮服，每周2～3次。现制成胎盘注射液，可供肌内注射。
【使用注意】
阴虚内热者，不宜单独使用本品。
【现代研究】
本品含多种抗体、干扰素、激素、有价值的酶、红细胞生成素、磷脂及多糖等。具有增强免疫作用，并促进乳腺、子宫、阴道、卵巢、睾丸的发育，有抗过敏作用。

【附方】
河车大造丸 紫河车、人参、麦冬、天冬、黄柏、龟甲、熟地、牛膝、杜仲，用于肝肾阴亏、劳嗽骨蒸。

【按】
本品即胎盘。新鲜胎盘用清水漂洗净血水后，放火上烘干，研末用。
【附】
脐带，又名坎，为新生儿的脐带。药性甘咸而温，有补肾纳气、平喘、敛汗的功效。主要用于肺肾两虚的喘咳、盗汗等。

枫香脂（白胶香）

【歌诀】

枫香味辛，外科要药，瘙痒瘾疹，齿痛亦可。
【译注】
枫香脂味辛苦，性平。有调气血、消痈疽的作用，是外科要药。能治疗疥疮、风疹皮肤瘙痒，以及痈疽恶疮。外擦用于牙痛，亦有效。

本品还能止血，可治吐血、鼻衄、便血及刀伤出血，不论内服外用，均有效。

【应用】
用治小儿疥癣杂疮，可配伍黄柏、轻粉共为细末，羊骨髓调涂癣上。用于瘰疬恶疮，可与蓖麻子制膏贴敷。治下疳，本品为末入轻粉、麝香少许，用油调敷。用治吐血、衄血，以之与蛤粉等份，用好松烟墨汁调服。治年久牙痛，可用本品为末，外擦。
【用量用法】
3～5g；或入丸、散。外用适量。

檀香

【歌诀】
檀香味辛，开胃进食，霍乱腹痛，中恶秽气。
【译注】
檀香味辛，性温。辛能行气、温可散寒，有理气散寒止痛、开胃增进食欲的作用，可用于寒凝气滞、胸腹胀痛、上吐下泻等症。由于它的气香，所以又能解除秽恶不正之气。
【应用】
用治气滞血瘀、胃脘疼痛者，常配丹参、砂仁，有活血散瘀、行气止痛之功。若寒凝气滞，胸腹疼痛，常与行气散寒止痛药如木香、乌药、丁香、白豆蔻、藿香等合用。近年以本品配伍荜茇、延胡索、高良姜、冰片等药，治疗胸痹绞痛，有宽胸理气、散寒止痛之效。此外，用治噎膈饮食不下者，可与茯苓、橘红为末，人参汤调下，有开胃止呕的作用。
【用量用法】
2～5g，煎服，宜后下；或入丸、散。
【使用注意】
阴虚火旺、气热吐衄者慎用。
【现代研究】

本品含挥发油、氢化桂皮酸、对甲基氢化桂皮酸等。有促进消化液分泌、胆汁分泌、抗心律失常及抑菌等作用。

【附方】
1. 丹参饮

丹参、檀香、砂仁，用于气滞血瘀、胃脘疼痛。

2. 宽胸丸

见延胡索条。用于胸痹绞痛。

安息香

【歌诀】
安息香辛，驱除秽恶，开窍通关，死胎能落。
【译注】
安息香味辛苦，性平。气味芳香辛散，善能祛除秽恶之气，有开窍醒神和行气活血的作用，可治突然昏厥或胸腹胀满作痛等症；并有堕死胎的作用。
【应用】
用治痰浊热邪闭阻心窍，致使神昏不语、痰盛气粗、身热、苔腻、脉滑而数，常与清热解毒、化浊开窍的麝香、牛黄、冰片、朱砂等药同用。治疗中风昏倒、牙关紧闭、不省人事，或胸腹胀痛而均由寒邪或湿浊闭阻气机、蒙闭神明所致者，则须配伍行气化浊、温通开窍药如苏合香、丁香、麝香、香附、青木香、沉香等。此外，本品与五灵脂同为末，姜汤调服，可治产后血晕；单味研细末外敷，尚可用治疮疡久溃不收口。
【用量用法】
0.6～1.5g，入丸、散服。
【使用注意】
阴虚火旺及虚脱证忌服。
【附方】
1. 至宝丹

麝香、牛黄、犀角（水牛角代）、冰片、朱砂、玳瑁、安息香、琥珀、雄黄、金箔、银箔，用于痰热闭阻、神昏不语。

2. 苏合香丸

苏合香、安息香、白术、犀角（水牛角代）、朱砂、诃子、檀香、丁香、麝香、香附子、青木香、沉香、荜茇、冰片、熏陆香，用于寒湿闭阻、蒙闭神明。

苏合香

【歌诀】
苏合香甘，祛痰辟秽，蛊毒痫痓①，梦魇②能去。
【译注】
苏合香味甘辛，性温通，气芳香，有开窍、醒脑、散寒、辟秽、祛痰的

作用，可治寒邪蒙闭突然昏倒，或痰厥癫痫等症，并能解除多种虫毒和噩梦惊恐等。此外，本品尚能温经止痛，还可用治寒凝气滞，湿浊中阻，脘腹冷痛满闷之症。

注：①痓：音册（cè）。作强直解。

②梦魇：魇，音掩（yǎn）。即梦惊。

【应用】

用治中风痰厥，猝然昏倒、牙关紧闭、不省人事而属寒闭者，或寒凝气滞，胸腹满闷冷痛之证，以本品配伍化痰开窍、行气散寒药如麝香、丁香、木香、沉香、安息香、香附等。近年以本品配伍檀香、冰片、乳香、青木香等药，治疗冠心病心绞痛，有行气散瘀止痛之功。

【用量用法】

0.3～1g。入丸、散剂。

【使用注意】

本品辛温香散，适用于寒闭，凡热闭神昏及正气虚脱者，均当忌服。

【现代研究】

本品含游离桂皮酸、桂皮酸酯及挥发油。有抗菌、祛痰的作用，并能促进溃疡与创伤的愈合。有抗心绞痛、改善冠状动脉血流量、降低心肌耗氧、抑制血小板聚集等作用。

【附方】

苏合香丸 见安息香条。用于寒湿闭阻、蒙闭神明。

熊 胆

【歌诀】

熊胆味苦，热蒸黄疸，恶疮虫痔，五疳①惊厥。

【译注】

熊胆味苦，性寒。内服清肝息风，可治湿热蕴蒸的黄疸，以及热邪炽盛的惊厥；外用能清热解毒，治热毒疮疡、痔疮肿痛等症。此外，也可用于小儿疳积惊厥，起到清热镇惊、解毒杀虫的作用。

注：①五疳：五种疳证的合称，一云为心疳、肝疳、脾疳、肺疳、肾疳（《小儿证治要诀》）；一云为白疳、赤疳、蛲疳、疳䘌、黑疳（《诸病源候论》）。

本品化水点眼，或内服，可治目赤肿痛、翳膜遮睛等症，有明目退翳的功效。

【应用】

用于治疗肝火上炎，目赤肿痛，或目生翳障、畏光等症，可单用本品制成点眼剂外用，或与菊花、黄连、夏枯草、草决明等清肝明目药同用，制丸、散药内服。用治热极动风、肢体抽搐、癫痫等症，可用竹沥水化服。而治热毒疮疡、痔疮肿痛，可单用本品涂于患处，或配少量冰片，调匀外敷。

【用量用法】

0.9～2.4g，多入丸、散，不宜入汤剂。

【现代研究】

本品含熊去氧胆酸、鹅去氧胆酸、去氧胆酸、牛黄熊脱氧胆酸、牛黄鹅脱氧胆酸、牛黄胆酸等。有利胆、溶解胆结石、降血脂、降血糖、降血压、抑菌、抗感染、抗过敏，镇咳、祛痰、平喘等作用。

【不良反应】

熊胆长期服用，可引起肝肾损害；注射液可引起刺激性疼痛；服熊胆丸亦有致过敏的报道。

硇砂

【歌诀】

硇砂有毒，溃痈烂肉，除翳生肌，破癥消毒。

【译注】

硇砂味咸苦辛，性温，有毒。有穿破痈肿、腐蚀烂肉、行瘀血、破癥块、生肌解毒和消除眼中翳膜或胬肉的作用，可用于瘜肉恶疮、痈肿疔毒，未化脓时可使消散，已成脓时可使早日穿溃。癥瘕积块，外贴本品也能消散。

【应用】

用治疮痈肿毒、瘀核瘰疬等症，常配伍雄黄、麝香、月石等解毒消肿散结药。治疗目生胬肉，以本品研末，杏仁蒸熟，研滤取汁，二药共煮，化点眼用。治鼻中瘜肉，可单用本品点之即落。而用于顽痰胶结，咳吐不利者，配伍天冬、黄芩、百部。此外，本品与芒硝研细外用，还可治疗喉痹。

【用量用法】

内服一次量0.3～0.6g，只入丸、散剂。外用适量。

【使用注意】

本品可致恶心、胃部不适，不宜过多服用；肝肾功能不良者忌用。

【按】

本品主要外用，内服须经醋淬后水飞研末，多入丸、散用。

硼 砂

【歌诀】
硼砂味辛，疗喉肿痛，膈上热痰，噙化立中。
【译注】
硼砂味辛咸，性寒，是口腔病和喉科的要药。有清热解毒和化痰的作用，可治咽喉肿痛、齿龈腐烂、口舌生疮等症；并能清除胸膈以上的热痰，放口中含化，就能很快见效。
【应用】
用治肺胃郁火，口舌生疮，咽喉肿烂及痰火久嗽而致声哑咽痛等症，常配伍清热解毒、消肿止痛的冰片、玄明粉、朱砂，研末吹患处。而治目赤肿痛或目生翳膜者，可用本品水溶液洗眼，或配伍冰片、玄明粉、炉甘石等药制成点眼剂。用于鹅口疮，可配冰片、雄黄、甘草为末，蜜水调涂。用治痰火内盛，痰黄黏稠、不易咳吐及久咳声哑喉痛等，常配伍贝母、青黛、天花粉等清热化痰药。此外，本品与天冬、柿霜等清热养阴药合用，尚可治阴虚肺燥、干咳少痰之证。
【用量用法】
内服1.5～3g。外用适量。
【现代研究】
　　本品主要成分为四硼酸钠。硼砂对皮肤黏膜有收敛保护作用和抑制某些细菌生长的作用。

【附方】
1. 冰硼散
　　冰片、硼砂、玄明粉、朱砂，用于咽喉肿痛。

2. 白龙丹
　　硼砂、冰片、玄明粉、炉甘石，用于目赤肿痛或目生翳膜。

3. 四宝丹
　　硼砂、冰片、雄黄、甘草，用于鹅口疮。

朱 砂

【歌诀】
朱砂味甘，镇心养神，祛邪解毒，定魄安魂。

【译注】
朱砂味甘，性微寒。甘寒质重、甘入心经，重可镇怯，寒而清热，有镇心安神定惊的作用。能治心火上扰，心神不宁、多梦惊悸不眠、癫痫神昏等症，可使精神恢复正常。此即所谓本品有“定魄安魂”的功效。

本品外用又能解毒，可治疮疡肿毒、咽喉肿痛和口舌生疮，还可治目赤翳障。

【应用】
用治心火亢盛、上扰神明所致的心烦不安、惊悸失眠等，常与黄连、甘草、生地、当归同用，以增强清心安神之力；若兼有心血亏虚，再加入酸枣仁、柏子仁等养心安神药。用于惊恐或心虚所致惊悸怔忡，可将本品入猪心中炖服。若阴血不足，心悸失眠多梦，可配伍麦冬、白芍、柏子仁、酸枣仁、五味子、党参等养血安神药。本品配伍磁石可用治癫痫；与雄黄合用研末外涂可治热毒疮疡。对肺胃火盛、口舌生疮、咽喉肿痛者，常与冰片、硼砂、玄明粉研末外用，有解毒消肿止痛之功。
【用量用法】
0.1～0.5g，研末入散服；入汤剂可研末冲服。可作丸药挂衣。外用适量。禁用火煅。
【使用注意】
本品不能过量服用或持续服用，以防汞中毒。
【现代研究】

本品主要含硫化汞（HgS）。内服有镇静、催眠、抗惊厥、抗心律失常和解毒防腐作用，外用能抑制或杀灭皮肤细菌和寄生虫。

【附方】
1. 朱砂安神丸

朱砂、黄连、当归、生地、甘草，用于心火亢盛、惊悸失眠。

2. 磁朱丸
见磁石条。用于阴虚阳亢的癫痫。
3. 冰硼散
见硼砂条。用于肺胃火盛、咽喉肿痛。
【按】
本品是汞矿硫化物，药用须水飞，忌用火煅。火煅后水银析出，有大毒。
【不良反应】
长期大量口服或挂衣入煎，朱砂下沉，长期加热，析出汞及其他有毒物质，致使中毒。急性中毒表现为尿少、浮肿、昏迷抽搐、血压下降，或因肾衰竭而死亡。慢性中毒表现为口中有金属味，流涎、口腔黏膜充血、溃疡、牙龈肿痛、呕吐、腹痛腹泻、震颤、肾功能受损。中毒早期可催吐、给予解毒剂并对症处理。

硫 黄

【歌诀】
硫黄性热，扫除疥疮，壮阳逐冷，寒邪敢当。
【译注】
硫黄味酸，性热，有毒。外用善治疥癣湿疮等皮肤病，有解毒、杀虫的作用。内服有补火壮阳、驱寒逐冷、通大便的功效，适用于阳痿、腰脚冷痹无力和老年人下焦虚冷的便秘。
【应用】
用治顽癣瘙痒，可配伍枯矾、冰片等药。治疥疮可单用硫黄为末，香油调涂，或配伍大风子、轻粉、黄丹等解毒杀虫、收湿止痒药。用于阴蚀瘙痒之证，可配伍蛇床子、明矾。对于顽硬恶疮漫肿不作脓，或皮破血流，湿烂流水，以及天疱疮等，可与荞麦粉外敷。用治命门火衰而致阳痿、小便频数，可与鹿茸、补骨脂、益智仁等温肾助阳药同用。治疗肾虚寒喘，常配伍附子、肉桂、黑锡等温里重镇药。本品与半夏合用，又治虚寒性便秘。此外，用治脏寒而致冷泻不止者，可配伍补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸等温肾暖脾、涩肠止泻药。
【用量用法】
内服1.5～3g，入丸、散。外用适量，研末油调涂敷患处。
【使用注意】
本品有毒，内服须经精制，不可久服。阴虚火旺者及孕妇忌服。外用量也不宜过多。
【现代研究】

纯品主含硫。本品内服后在肠内一部分变为硫化物或硫化氢，能刺激肠壁而有致泻作用。升华硫有杀菌及杀疥虫的作用；局部应用对皮肤有溶解角质的作用。

【附方】
1. 黑锡丹

见沉香条。用于肾虚寒喘。

2. 半硫丸

见半夏条。用于老年人虚寒性便秘。

【不良反应】
硫黄内服中毒量为10～20g，在肠道形成硫化氢，为剧烈的神经毒物，并可抑制某些酶的活性。应用未纯化或未经炮制的硫黄，还可引起砷中毒。

龙脑（冰片）

【歌诀】
龙脑味辛，目痛窍闭，狂躁妄语，真为良剂。
【译注】
龙脑味辛苦，性微寒，气极芳香。辛香有开窍醒脑的作用，苦寒能清热明目、消肿止痛。内服可治邪热内闭的神志昏迷、惊痫癫狂、胡言乱语等症。外用又治目赤肿痛、翳膜遮睛和咽喉肿痛、牙疳口疮，以及痈疽疮疡等症，疗效均很好。
【应用】
用于中风痰厥，高热神昏等症，常与麝香、牛黄、黄连、栀子等豁痰开窍、清热解毒、息风定惊药同用。治疮疡肿痛、溃后不敛，常配伍乳香、没药、血竭、珍珠、象皮、白蜡等药外用。治疗目赤肿痛，目生云翳，常配伍炉甘石、硼砂、琥珀、朱砂、熊胆、麝香等药研细点眼用。若治肺胃火盛引起的口舌生疮、咽喉肿痛等，常与玄明粉、朱砂、硼砂研细末外用吹喉。
【用量用法】
0.15～0.3g。多入丸、散，不入煎剂。外用少量，研细末用。
【使用注意】
孕妇慎用。
【现代研究】
本品含右旋龙脑、左旋龙脑等。有止痛、防腐、抗心绞痛、耐缺氧及抑制细菌和真菌的作用。

【附方】
1. 安宫牛黄丸
麝香、牛黄、犀角（水牛角代）、冰片、黄连、黄芩、栀子、郁金、雄黄、朱砂、珍珠、金箔，用于中风痰厥、高热神昏。
2. 生肌散
冰片、乳香、没药、血竭、珍珠、象皮、铅粉、轻粉、儿茶、白蜡，用于疮疡肿痛、溃后不敛。

3. 八宝眼药水
冰片、炉甘石、硼砂、琥珀、朱砂、熊胆、麝香、煅珊瑚、珍珠，用于目赤肿痛或目生云翳。

4. 冰硼散
见硼砂条。用于咽喉肿痛。

芦 荟

【歌诀】
芦荟气寒，杀虫消疳，癫痫惊搐，服之立安。
【译注】
芦荟味苦，性寒。有杀虫治小儿虫积疳疾的作用。外用能治疥癣；内服能清热凉肝，可治癫痫、惊风抽搐等症。凡是由肝经实火引起的，服后奏效甚速。

本品苦寒泻下，还有通大便的作用，适用于热结便秘或习惯性便秘。

【应用】
用于热结便秘、头晕目赤、烦躁失眠等症，常与安神药朱砂同用。若胃肠有热，习惯性便秘，可配伍大黄、枳实、玄明粉等药。用于肝经实火，心经有热所致的头晕、头痛、耳鸣、耳聋、狂躁易怒、惊风抽搐等症，常与大黄、黄连、青黛、龙胆等同用，共奏凉肝清心、泄热通便之效。用治虫积腹痛，面色萎黄消瘦的小儿疳积证，常配伍黄连、木香、芜荑、当归等药。此外，本品与甘草同用研末外敷，还可用治癣疮。
【用量用法】
2～5g，宜入丸、散剂，一般不入煎剂。外用适量，研末敷患处。
【使用注意】
脾胃虚寒、食少便溏及孕妇忌服。
【现代研究】

本品含芦荟大黄素、对香豆酸、蛋白质等，芦荟蒽醌衍生物具有刺激性泻下作用。尚有利胆、消炎、抗菌、促进伤口愈合及保健、美容等作用。

【附方】
1. 更衣丸

芦荟、朱砂，用于热结便秘、烦躁失眠。

2. 当归龙荟丸

当归、龙胆、芦荟、栀子、黄柏、黄芩、木香、麝香、大黄、黄连、青黛，生姜汤下，用于肝经实火、心经有热所致的头晕、耳鸣、狂躁易怒。

3. 肥儿丸

见胡黄连条。用于小儿疳积。

天竺黄

【歌诀】
天竺黄甘，急慢惊风，镇心解热，化痰有功。
【译注】
天竺黄味甘，性寒。有镇心定惊、清热化痰的作用，可治小儿高热、神昏抽搐的急惊风；或病久而发四肢抽搐的慢惊风；或大人中风不语；或热病痰多，神昏说胡话等。应用本品，均显功效。也可用治痰热咳喘。
【应用】
用于小儿痰热内盛，高热喘咳之证，常配伍黄连、白僵蚕、朱砂、青黛等清热化痰药。若小儿痰热惊风，肢体抽搐，常与胆南星、朱砂、白僵蚕等化痰息风药合用。用治痰热中风，神志昏迷，偏瘫失语而大便不通的痰热腑实证，可与瓜蒌、胆星、大黄、海浮石、玄明粉同用，有化痰息风、泄热通便之功。另外，本品配伍蝉蜕、僵蚕等药，又治小儿惊热夜啼证。
【用量用法】
3～9g，入汤剂。研粉冲服，每次0.6～1g。
【现代研究】

本品含甘露醇、硬脂酸、竹红菌乙素及氢氧化钾、硅质等。竹红菌乙素具有明显的镇痛、抗感染及抑菌作用。

【附方】
1. 天竺黄丹

天竺黄、黄连、白僵蚕、朱砂、青黛、晚蚕砂、麝香、人参，用于小儿痰热喘咳。

2. 牛黄抱龙丹

牛黄、胆南星、朱砂、麝香、天竺黄，用于小儿惊风抽搐。

麝香

【歌诀】
麝香辛温，善通关窍，辟秽安惊，解毒甚妙。
【译注】
麝香味辛，性温，芳香走窜，为开窍醒神的要药。善辟秽浊恶气，并能定惊。常用于热病神昏、中风痰迷、气厥、惊痫、痰厥及中秽恶气突然昏倒等闭证。此外，解毒的功效也很好。

本品还有活血、通经络和止痛的作用，常用来治疗外科的痈疽疮疡，伤科的跌仆损伤、瘀血作痛，妇科的瘀滞经闭、难产死胎、胞衣不下等症。

【应用】

用于外感热病，热毒内盛，高热神昏，惊风抽搐，痰热窍闭等，常配伍牛黄、雄黄、羚羊角、珍珠、黄芩、黄连等清热解毒、息风豁痰、开窍醒神药。若寒湿痰浊上蒙清窍，中风神昏而属寒闭者，常与苏合香、安息香、沉香、丁香、木香、香附等辛温走窜、开窍醒神药同用。用治咽喉肿痛、热毒疮疡，常配伍雄黄、牛黄、珍珠、冰片、蟾酥、乳香、没药等药，有良好的解毒消肿、生肌止痛之功。本品配伍牛黄、乳香、没药等用治乳痈、肺痈也有良效。用治跌打损伤、瘀血肿痛者，常配伍乳香、没药、血竭、儿茶、珍珠等药，有消肿散瘀、疗伤止痛之功。用于妇女瘀血阻滞引起的月经不调、癥瘕包块，可配伍桃仁、红花、赤芍、川芎等活血散瘀药。单用本品制片含服用治心绞痛疗效显著。此外，本品与马钱子同用研细外敷，可用治面神经麻痹所致口眼㖞斜。

【用量用法】

0.03～0.1g，多入丸、散剂。外用适量，研末入膏药中敷贴。

【现代研究】

本品含麝香酮、胆固醇、甾体素。对中枢神经系统有兴奋和镇静的双重作用，小剂量兴奋，大剂量抑制；并能增强中枢神经系统的耐缺氧能力，改善脑循环，有降压及缓解心绞痛、抗感染、兴奋子宫、抗着床、抗早孕、抗癌等作用。

【使用注意】

孕妇禁用。

【附方】

1. 安宫牛黄丸

见冰片条。用于高热神昏、惊风抽搐、痰热窍闭。

2. 苏合香丸

见安息香条。用于寒湿痰浊上蒙清窍的寒闭证。

3. 犀黄丸

麝香、牛黄、珍珠、冰片、蟾酥、雄黄，用于热毒疮疡。

4. 六神丸

麝香、牛黄、乳香、没药，用于咽喉肿痛。

【按】

呈颗粒状的优质麝香习称“当门子”。

乳 香

【歌诀】
乳香辛苦，疗诸恶疮，生肌止痛，心腹尤良。
【译注】
乳香味辛苦，性温。辛香走窜，苦温通泄，有活血散瘀理气、止痛消肿生肌的作用，可治痈疽肿毒诸疮和跌仆损伤、瘀血作痛等外伤科疾病。尤以气血阻滞所致的胸腹胀痛，用本品治疗，疗效较好。
【应用】
用治跌仆损伤，瘀血肿痛或外伤出血者，常配伍没药、血竭、儿茶、麝香、冰片、红花等药。用于热毒疮疡，患部红肿热痛，常与金银花、甘草、当归、赤芍、天花粉、穿山甲、白芷等药合用。若痈疽疮疡久溃不敛，常配伍象皮、白蜡、冰片、珍珠、没药。用治瘀核瘰疬、肺痈、肠痈等，常与麝香、牛黄、没药同用。用于妇女瘀血内停、闭经痛经、癥瘕等，可配伍川芎、桃仁、红花等药。若寒凝血滞，胃脘刺痛，常配伍草乌、五灵脂、没药，有散寒化瘀止痛之功。用治寒湿痹证，关节疼痛，寒盛痛甚者，常与川草乌、地龙、天南星同用。本品配伍没药、当归、丹参，功能散瘀止痛，可治瘀血阻滞、心腹诸痛。
【用量用法】
煎汤或入丸、散3～5g，外用适量，研末调敷。
【使用注意】
血无瘀滞者及孕妇忌用。本品香而气浊，多服令人呕吐，故用量不宜过大，胃弱者慎用。
【现代研究】
　　本品主要含树脂、树胶、挥发油等。有扩张血管、镇痛、抗感染、促进伤口愈合、保护胃黏膜的作用。

【附方】
1. 七厘散
　　乳香、朱砂、没药、血竭、儿茶、麝香、冰片、红花，用于跌仆损伤、瘀血肿痛。

2. 醒消丸
　　乳香、麝香、雄黄、没药，用于瘀核瘰疬。

3. 小活络丹
见川乌条。用于寒湿痹证、关节疼痛。
4. 活络效灵丹
　　见当归条。用于瘀血阻滞、心腹诸痛。

没药

【歌诀】
没药苦平，治疮止痛，跌打损伤，破血通用。
【译注】
没药味苦，性平，功能活血止痛、消肿生肌，是外科、伤科的要药，能治外科痈肿疮疡和伤科的跌打损伤、瘀血作痛。由于本品有破血的功用，所以又治妇女瘀血不行，月经停闭或瘀血积聚成块的癥瘕。
【应用】
用治妇女瘀血阻滞，痛经、闭经、癥瘕包块、宫外孕等，可与桃仁、红花、三棱、莪术、川芎、丹参、乳香等药适当配伍应用。用于疮痈肿毒、瘀核瘰疬、肺痈肠痈等，常配伍牛黄、麝香、乳香、当归、赤芍、金银花、甘草等药，有清热解毒、消肿止痛之功。若疮疡破溃，久不收口，须配伍象皮、白蜡、血竭、珍珠等敛疮生肌药。用治跌打损伤、瘀血肿痛、金伤骨折或外伤出血等，本品常与血竭、儿茶、珍珠、麝香、冰片、红花等药同用。本品配伍当归、丹参、乳香，有散瘀止痛之功，可治血分瘀滞、心腹诸痛。
【用量用法】
3～5g，炮制去油。
【使用注意】
无瘀滞及孕妇忌服；胃弱者慎用。
【现代研究】
本品含树脂、树胶、挥发油等。对多种致病真菌有不同程度的抑制作用，还有降血脂作用，并能防止斑块形成。并能兴奋肠蠕动。

【附方】
手拈散 见五灵脂条。用于血瘀气滞之胃痛。

【按】
没药、乳香都有散瘀止痛、消肿生肌的作用，合用有协同作用。但乳香偏于调气，没药偏于散瘀，临床常同用治疗气滞血瘀的疼痛。

阿魏

【歌诀】
阿魏性温，除癥破结，止痛杀虫，传尸可灭。
【译注】
阿魏味辛，性温。辛散温通，有破血除瘀散结、消积杀虫的功效。善治

癥瘕积聚、痞块攻撑作痛；并治肺结核。
【应用】
用治肉食积滞，嗳腐吞酸，食少纳呆，舌苔腻浊，大便不调，常与山楂、黄连、连翘同用。用于腹中痞块，瘀血癥瘕，多与雄黄、肉桂、乳香、没药、血竭等同用。制膏外敷。
【用量用法】
1～1.5g。宜入丸、散、膏剂。
【使用注意】
脾胃虚弱及孕妇不宜用。
【现代研究】
阿魏含挥发油、树脂及树胶等。挥发油中含蒎烯；树脂中含阿魏酸及其酯类。有祛痰、抑菌、延长凝血时间等作用。脂溶性成分可抗生育；挥发油有抗感染、抗过敏活性。

水银

【歌诀】
水银性寒，治疥杀虫，断绝胎孕，催生立通。
【译注】
水银味辛，性寒，有毒。主要有杀虫作用，适用于疥癣、恶疮等皮肤病。它的毒性非常大，虽有催生、堕胎的作用，一般不内服，所以多作外用。
【应用】
用治疥疮，可与大风子、硫黄等配成软膏用。治疗恶疮肿毒，可与油脂调成水银软膏，或同铅粉研敷患处。用于梅毒恶疮可单用。
【用量用法】
外用适量。
【使用注意】
孕妇忌服，头疮不宜用，以免吸收中毒。

轻粉

【歌诀】
轻粉性燥，外科要药，杨梅诸疮，杀虫可托。
【译注】

轻粉味辛，性寒而燥，有毒，是外科要药。常用于疥癣湿疮、梅毒、恶疮等，可起到杀虫攻毒的作用。

本品内服有下痰、逐水、通便的功效，可治痰涎积滞实性水肿、臌胀、便秘尿闭等。

【应用】

用治疥癣，常与大风子、硫黄同用。治黄水疮，多配伍蛤粉、石膏、黄柏等清热解毒、收湿止痒药。本品配青黛、珍珠研细末外掺，治下疳腐烂疼痛。与大风子肉等份为末可治杨梅疮。此外，本品配伍大黄、牵牛子、甘遂、芫花等峻泻逐水药，还治疗水肿胀满、二便不利的实证。

【用量用法】

外用适量，研末掺敷患处。内服每次0.1～0.2g，一日1～2次，多入丸剂或装胶囊服，服后漱口。

【使用注意】

本品是用水银、胆矾、食盐等加工而成的片状结晶，毒性大，内服慎用，孕妇忌用。

【现代研究】

本品主含氯化亚汞，有广谱抗菌作用，并能泻下、利尿。

【附方】

舟车丸 见甘遂条。用于水肿胀满、二便不利的实证。

砒霜（信石）

【歌诀】
砒霜大毒，风痰可吐，截疟除哮，能消沉痼。
【译注】
砒霜味辛酸，性大热，有大毒。内服有祛寒劫痰平喘和截疟的作用，可治疟疾和肺有寒邪的气喘。对喉中有痰声、呼吸急促、不能平卧、经久不愈的哮喘病，疗效较好。

本品外用，能蚀疮祛腐、消除腐肉，用治痔疮、牙疳、瘰疬、痈疽、疔毒诸症，疗效均好。

【应用】
用于腐蚀痔核，可与朱砂、枯矾、乌梅肉等配制成散剂外用。用治瘘管、瘰疬等，可配伍枯矾、朱砂、石膏等。若治走马牙疳，可用本品入枣肉煅为末用。用治寒痰内盛，气逆喘息之证，内服少量能祛痰定喘，但只可暂用不宜多服，并多与豆类配伍或以绿豆、大豆之类为赋形剂，以减缓毒性。此外，用本品同醋煮硫黄、绿豆等份为末，制丸空心服，可治疟疾，但现在临床很少应用。
【用量用法】
内服0.002～0.004g。外用适量。
【使用注意】
孕妇忌服。不能作酒剂服用。外用也不宜过多或持续用，以防局部吸收中毒。
【现代研究】

本品主含三氧化二砷。该物质与砷剂具有原浆毒样作用，且能麻痹毛细血管，抑制含巯基酶的活性，并引起肝脏病变。砷剂还可使心、肝、肾、肠充血，上皮细胞坏死，还可致癌、致畸、致突变等，此外，其对皮肤黏膜有强烈的腐蚀作用；对疟原虫、阿米巴原虫及其他微生物均有杀灭作用；长期少量吸收，同化作用加强，促进骨髓造血功能。对癌细胞有特定的毒性。

【附方】
1. 枯痔散

硼砂、雄黄、砒霜、硫黄、枯矾，用于痔疮。

2. 紫金丹
砒霜、淡豆豉，用于寒痰喘咳。
【按】
砒霜即砒石经过加工提炼而成。本品为剧毒药，须经过加工制炼，才能

内服，用量要严格注意。

雄黄

【歌诀】
雄黄苦辛，辟邪解毒，更治蛇虺，喉风息肉。
【译注】
雄黄味苦辛，性温，有毒。功能解毒杀虫，可治痈疽肿毒、疥癣湿疮和蛇虫咬伤。本品又能消痰，能治咽喉肿痛、呼吸急促、痰多壅塞的喉风。此外，还可消除瘜肉。
【应用】
用治疮痈疔毒、疥癣、虫毒蛇伤等，可配伍白矾外用。治疗咽喉肿痛，常配伍冰片、珍珠、麝香等药。用于热毒疮疡、乳痈、肺痈等，常与乳香、没药、麝香、牛黄等解毒消肿药配合使用。此外，本品配伍槟榔、牵牛子、大黄，可用于治疗蛔虫等肠道寄生虫。本品同山慈菇、红芽大戟等配伍，尚可用治痈疽疔疮、瘰疬痰核。古方治蛇咬伤，用本品同五灵脂为末，酒调服，并以末外掺伤处。近年本品与槟榔、榧子等配伍用治血吸虫病。
【用量用法】
内服每次0.05～0.1g，入丸、散剂用。外用适量。
【使用注意】
孕妇忌服。切忌火煅，煅烧后即分解氧化为三氧化二砷，有剧毒。雄黄能从皮肤吸收，故局部外用也不能大面积涂擦及长期使用。
【现代研究】
　　本品主含硫化砷，并含少量其他重金属盐。对多种皮肤真菌及金黄色葡萄球菌、变形杆菌、铜绿假单胞菌有不同程度的抑制作用。有抗血吸虫、抗疟原虫及抗肿瘤作用。

【附方】
1. 二味拔毒散
　　雄黄、白矾，用于疮痈疔毒、疥癣。

2. 醒消丸
雄黄、乳香、没药、麝香，用于热毒疮疡、乳痈、肺痈。

珍珠

【歌诀】
珍珠气寒，镇惊除痫，开聋磨翳，止渴坠痰。
【译注】
珍珠味甘咸，性寒。甘咸益阴，性寒清热，质重潜降，有镇惊安神、养阴息风、明目退翳的作用，治惊悸怔忡、惊风癫痫、目赤翳障。并能清热祛痰解渴，常用于热病痰厥。亦可用治耳聋。

本品常外用于咽喉肿痛、牙疳、口疮及溃疡不易收口等症，能起到防腐生肌的作用。

【应用】
用治惊悸不安，可单用本品研末，蜜和服。若小儿热病动风，高热惊抽，常配伍生石膏、地龙、钩藤、白僵蚕等清热息风药。用治痰热惊风、癫痫等，常与胆南星、天竺黄、朱砂、琥珀、麝香等清热化痰、息风定惊药同用。用于肝火上炎、目赤翳障，本品常配伍琥珀、石决明、熊胆、冰片等药，研细末外用点眼。用治喉痹、口疳腐烂肿痛，本品可与牛黄共研细末吹口。用于疮痈肿毒，常配伍乳香、没药、血竭、儿茶等药。若疮疡溃后日久不敛，常配伍象皮、炉甘石、龙骨、钟乳石、赤石脂等药，共研细末外敷。
【用量用法】
0.1～0.3g，研细末入丸、散。外用适量。
【使用注意】
《本草纲目》云："主难产，下死胎胞衣。"故孕妇不宜服。
【现代研究】

本品含碳酸钙90%以上，少量有机质、微量元素及矿盐，并含多种氨基酸。有中和胃酸的作用，乙醚提取物能抑制平滑肌收缩。并有镇静、清除自由基、抗衰老、抗心律失常、抗辐射、抗癌等作用。

【附方】
1. 真珠丸

珍珠、伏龙肝、丹砂、麝香，用于小儿热病动风、高热惊抽、手足拘急。

2. 八宝眼药水

见冰片条。用于肝火上炎、目赤翳障。

3. 珠黄散

珍珠、牛黄，用于喉痹口疳、腐烂肿痛。

4. 珍珠散
珍珠、象皮、炉甘石、龙骨、钟乳石、赤石脂、血竭、琥珀、朱砂、冰片，用于疮疡溃后日久不敛。

牛黄

【歌诀】
牛黄味苦，大治风痰，定魂安魄，惊痫灵丹。
【译注】
牛黄味苦，性凉。本品苦能泄降，寒能清热，有清心豁痰开窍、凉肝息风定惊的功效，善治中风痰厥、神志昏迷和热病惊狂诸症，对小儿惊痫疗效更好。

本品还能治咽喉肿痛、口疮腐烂及痈疽疮毒等，不论内服或外用，都有清热解毒之效。目前临床多用人工牛黄。

【应用】
用治外感热病、热陷心包、高热躁扰、神昏谵语及中风窍闭等，本品常配伍清热解毒、凉血息风、开窍醒神药，如麝香、黄连、栀子、冰片等。若热极动风，惊厥抽搐，则常配伍凉肝息风药，如羚羊角、朱砂等。若温病痰热内闭、神昏谵语、痰盛气粗及中暑、中恶、中风等，常配伍麝香、玳瑁、朱砂、安息香等清热解毒、豁痰开窍药。本品配伍朱砂、天竺黄、钩藤、僵蚕等清热息风药，可治小儿热病惊风、痉挛抽搐。若婴儿口噤，可单用本品为末，淡竹沥水化服。本品用治热毒郁结所致的咽喉肿痛、腐烂成脓，常配伍珍珠粉、冰片、雄黄、麝香、蟾酥，制丸服。用治热毒疮疡、口舌生疮，内有实热大便秘结者，常配伍黄连、栀子、大黄等。此外，本品配伍乳香、没药、麝香，还可治疗瘰疬痰核、肺痈肠痈、乳岩等。
【用量用法】
0.15～0.3g，入丸、散剂。外用适量。
【使用注意】
非实热证不宜用；孕妇慎用。
【现代研究】

本品含胆酸、脱氧胆酸、胆固醇及胆红素、维生素D、微量元素及多种氨基酸。具有镇静、镇痉、兴奋心脏、降压、利胆、松弛胆道口括约肌、保肝、抗感染、止血、降血脂等作用。

【附方】
1. 安宫牛黄丸

见冰片条。用于痰热内闭、神昏谵语。

2. 牛黄散

牛黄、朱砂、天竺黄、钩藤、蝎尾、麝香，用于小儿热病惊风、痉挛抽搐。

3. 牛黄解毒丸
牛黄、冰片、雄黄、黄芩、生大黄、生石膏、桔梗、甘草，用于热毒上攻所致的咽喉肿痛、腐烂成脓。
4. 牛黄清心丸

牛黄、黄连、栀子、大黄、黄芩、郁金、朱砂，用于口舌生疮、实热便秘。

5. 犀黄丸

见麝香条。用于瘰疬痰核、肺痈肠痈。

【不良反应】
过敏体质或超剂量长期服用牛黄制剂可出现血小板减少、消化道出血、荨麻疹型药疹、过敏性休克、膀胱炎、支气管哮喘等，应立即停止服药，并予抗过敏、抗休克及对症治疗。

琥 珀

【歌诀】
琥珀味甘，安魂定魄，破郁消癥，利水通涩。
【译注】
琥珀味甘，性平。能镇惊安神定志，治心神不宁、失眠多梦和惊风癫痫。并能破瘀血、消癥瘕，治瘀血不行的月经停闭和瘀血结块的癥瘕疼痛。且有利水通淋的作用，治小便不通或小便短赤涩痛的淋证、癃闭等。
【应用】
用治小儿痰热内盛，惊风抽搐，常配伍清热化痰、息风定惊的朱砂、胆南星、天竺黄等药。用于癫痫惊狂，可配朱砂、天南星，制丸服。用于肝阳上亢，心悸失眠，神虚不寐，常与羚羊角、茯神、远志、人参、甘草等药同用。若治妇女瘀血内停、经闭癥瘕及产后瘀阻腹痛等，常配伍三棱、没药、鳖甲、延胡索等药。此外，本品配伍蒲黄、海金沙、没药、通草，可治血淋涩痛、小便不利。
【用量用法】
1～3g，多入丸、散，入汤剂当研末冲服。
【使用注意】
阴虚内热小便不利及内无瘀滞者忌服。
【现代研究】

本品主要含树脂、挥发油。有抑制中枢、镇静、抗惊厥的作用。

【附方】
1. 琥珀抱龙丸

琥珀、朱砂、胆星、天竺黄、檀香、人参、茯苓、枳实、山药、甘

草，用于小儿痰热内盛、惊风抽搐。

2.《灵苑方》之琥珀散

琥珀、三棱、莪术、乌药，用于瘀血内停、经闭腹痛。

3. 琥珀散

琥珀、蒲黄、海金沙、没药，用于血淋涩痛。

血竭

【歌诀】

血竭味咸，跌扑损伤，恶毒疮痈，破血有谁。

【译注】

血竭味甘咸，性平，是伤科和外科的要药。治跌仆损伤、瘀血作痛或外伤出血，痈疽疮疡，穿溃不收口等症。本品内服，有破血行瘀止痛的作用。外用可以止血、生肌敛疮；由于它能活血定痛，还可治妇人经闭腹痛和产后瘀血作痛等。由于破血效捷，颇有舍我其谁之势。

【应用】

用于跌打损伤，瘀血肿痛或外伤出血，常与乳香、没药、红花、儿茶同用，内服、外敷均有良效。若伤筋骨折疼痛难忍，可与当归、赤芍、桂心、没药、白芷等同用，有疗伤止痛之功。本品配伍三棱、莪术、当归、川芎等活血散瘀止痛药，可治妇人瘀血经闭、痛经、产后瘀阻腹痛及血分瘀滞心腹诸痛。此外，本品用治疮疡破溃，久不收口及金疮出血等症，常配伍象皮、白蜡、冰片、珍珠、乳香、没药。若水火烫伤、破溃流水久不收口，常配伍紫草、甘草、白芷、当归、轻粉。

【用量用法】

内服每次1～2g，入丸、散剂。外用适量，研末撒敷或制成膏药贴敷。

【使用注意】

凡无瘀血者不宜服。孕妇及月经期忌用。

【现代研究】

本品含血竭素、去甲基血竭素、去甲基血竭红素及黄烷醇、查耳酮、树脂酸等。能缩短家兔血浆再钙化时间；显著抑制血小板聚集，防止血栓形成；对多种致病真菌有不同程度的抑制作用。

【附方】

1. 七厘散

见乳香条。用于跌打损伤、瘀血肿痛。

2. 生肌散

见龙脑条。用于疮疡破溃、久不收口。

石钟乳（钟乳石、鹅管石）

【歌诀】
石钟乳甘，气乃剽悍，益气固精，治目昏暗。
【译注】
石钟乳味甘，性温。它的药力比较猛烈，有补气固精的作用，并能明目。可用于肺气虚的咳嗽气喘和肾虚的阳痿、遗精以及两目昏暗。
【应用】
用于肺虚劳嗽、咳痰喘急，甚至冷哮痰喘等症，可配伍麻黄、杏仁、甘草等止咳平喘药。若肾气不足，纳气无力引起的阳虚冷喘，可配伍温肾纳气平喘的补骨脂、山茱萸、蛤蚧、五味子等药。用于肾虚的阳痿、遗精，以及两目昏暗，常与补骨脂、淫羊藿、附子、熟地、枸杞子、菊花等药合用。如妇女产后气血亏虚，乳汁不下，可配党参、黄芪、当归、通草、王不留行等药。
【用量用法】
10～15g，煎服。
【使用注意】
痰热咳嗽及阴虚火旺者忌服。

阳 起 石

【歌诀】
阳起石甘，肾气乏绝，阳痿不起，其效甚捷。
【译注】
阳起石味甘，性微温，有温肾壮阳、强阳起痿的作用。用于肾阳虚的男子阳痿遗精和女子宫寒不孕诸症，有较快的治疗效果。
【应用】
用治肾阳不足引起的腰膝酸软冷痛、遗精滑精、阳痿早泄等，可与补骨脂、鹿茸、菟丝子、肉苁蓉、人参等药同用。若妇女下焦虚寒，月经不调，可以本品配伍鹿茸为丸服。
【用量用法】
3～6g，入丸、散服。
【使用注意】
阴虚火旺忌用，不宜久服。
【现代研究】
　　本品含硅酸镁、硅酸钙等。

【附方】
　　阳起石丸 阳起石、鹿茸，用于肾阳不足、腰膝酸软、遗精阳痿。

桑 椹 子

【歌诀】
桑椹子甘，解金石燥，清除热渴，染须发皓。
【译注】
桑椹子味甘，性寒。有养阴润燥和补血的作用，并可解除矿物金石药的燥性和治疗阴虚有热的口渴。能乌须发，可治头发早白。
　　本品临床多用于眩晕耳鸣、须发早白，津伤口渴，内热消渴和血虚肠燥的便秘等。

【应用】
用治阴血不足，头晕目眩，失眠多梦等，常配伍白芍、熟地等药。用于年老体衰所引起的腰膝酸软、头昏耳鸣及须发早白等，常以本品与何首乌、旱莲草、女贞子等滋补肝肾药同用。若治阴虚津伤、口舌干燥及内

热消渴等，多配伍石斛、麦冬、玉竹、天花粉等养阴生津止渴药。此外，本品与火麻仁、生首乌、生地、枳壳等润肠通便药同用，还可治津伤肠燥，大便秘结。

【用量用法】

9～15g。桑椹膏15～30g，温开水冲服。

【使用注意】

中焦虚寒便溏者忌服。

【现代研究】

本品含糖、鞣酸、苹果酸、维生素B、胡萝卜素、蛋白质、芸香苷等。可增强细胞及体液免疫，还能促进造血功能。

【附方】

首乌延寿丹 何首乌、旱莲草、桑椹、女贞子、豨莶草、菟丝子、杜仲、牛膝、桑叶、金银花、生地、金樱子、黑芝麻，用于阴血不足、头晕目眩、须发早白。

蒲 公 英

【歌诀】

蒲公英苦，溃坚消肿，结核能除，食毒堪用。

【译注】

蒲公英味甘苦，性寒。有清热解毒、消散痈肿的作用，能消除坚硬的肿块或结核，可治痈肿疔毒，尤其是乳房生痈。此外，食物中毒也可应用。

本品苦寒又能清泄湿热、利尿通淋，对湿热引起的黄疸、淋证也有较好疗效。

【应用】

用治肝郁气滞，胃热壅络所致的乳痈肿痛，常配伍瓜蒌、牛蒡子、天花粉、连翘、黄芩、栀子、青陈皮等药。用于痈肿疔毒，多与金银花、野菊花、紫花地丁等同用，有良好的清热解毒之功。而治热毒壅盛肠痈腹痛，可配大黄、桃仁、牡丹皮、金银花等药。若肺中热毒壅滞，肺痈吐脓，可配伍桃仁、芦根、鱼腥草等药。治疗实火内盛，目赤肿痛，可单用本品煎汤内服，或配伍黄芩、栀子、金银花、菊花等药。用治湿热下注，热淋涩痛，本品常与车前子、白茅根、木通、竹叶等药同用。又，配伍柴胡、栀子、郁金、茵陈、板蓝根等清热解毒、利胆退黄药，可治疗湿热黄疸。

【用量用法】

10～15g。外用适量。

【使用注意】

用量过大，可致缓泻。
【现代研究】
本品含蒲公英甾醇、蒲公英素、蒲公英苦素、菊糖、果胶、胆碱等。有较强的杀菌作用及抗病毒、利胆、保肝、抗内毒素、利尿、健胃、轻泻及抗肿瘤作用。

【附方】
五味消毒饮 见金银花条。用于痈肿疔毒。

石韦

【歌诀】
石韦味苦，通利膀胱，遗尿或淋，发背疮疡。
【译注】
石韦味甘苦，性微寒。功能利尿通淋，清利膀胱湿热，可治膀胱湿热引起的小便频数不畅如遗尿状，或小便短赤涩痛的淋证，并有凉血止血之功，还可用治小便涩痛带血的血淋、尿血；并治发背、湿疮等由湿热所致的疮疡肿毒。亦能清肺止咳，可治肺热咳喘。
【应用】
用治小便短赤、淋沥涩痛，常配伍清热利尿通淋药车前子、白茅根、竹叶、通草等。本品配伍蒲黄、当归、芍药，可治血淋。用于血热妄行的崩中漏下、吐血衄血，可单味水煎服，或配伍蒲黄、茜草、生地、大蓟、小蓟等凉血止血药。此外，单用本品煎服还可治疗肺热喘咳。
【用量】
6～12g。
【现代研究】
本品含皂苷、蒽酚类、黄酮类、鞣质等。其有抑菌作用，并能镇咳、祛痰。

【附方】
石韦散 石韦、槟榔，用于肺热喘咳。

萹蓄

【歌诀】
萹蓄味苦，疥瘙疽痔，小儿蛔虫，女人阴蚀。

【译注】

萹蓄味苦，性微寒。其性沉降下行，专入膀胱经，长于清利膀胱湿热，有利湿热、杀虫的作用。可治疥癣瘙痒的皮肤病，以及痈疽、痔疮肿痛；并治小儿蛔虫病。对妇女阴部糜烂发痒作痛、流臭水的“阴蚀”亦有效。

本品还能通淋，是治淋证的要药。

【应用】

用治湿热下注，小便短赤，淋沥涩痛，常与石韦、生地、木通、竹叶、甘草等清热利尿通淋药同用。若配伍小蓟、石韦、白茅根、栀子等凉血止血、利尿通淋药，可治血淋涩痛。用于皮肤湿疹、阴道滴虫、阴部湿痒等，可以鲜品单味煎汤外洗。此外，本品与榧子、槟榔等杀虫药合用，可治蛔虫、蛲虫、钩虫等病。

【用量】

9～15g，鲜品加倍。

【使用注意】

内无湿热或脾虚便溏者忌服。

【现代研究】

本品含萹蓄苷、蒽醌类、鞣质、钾盐等。有显著的利尿作用；对葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、铜绿假单胞菌及皮肤真菌等均有抑制作用。并有驱蛔虫、蛲虫及缓泻作用。

【附方】

八正散 见栀子条。用于湿热下注、淋沥涩痛。

鸡内金

【歌诀】
鸡内金寒，溺遗精泄，禁痢漏崩，更除烦热。
【译注】
鸡内金味甘，性寒。有止遗尿和遗精的作用，并止痢疾及子宫出血。又能解除烦热。

本品主要有健胃消食积的作用，善治食积停滞引起的脘腹饱闷、嗳气或腹胀泄泻，以及小儿疳积等。并有化结石的作用。

【应用】
用治饮食停滞、消化不良所致吞酸纳减，可单用本品研粉冲服。若小儿疳疾，腹大消瘦，面色萎黄，低热，可单用本品配合白面做饼服。治疗脾胃虚弱，食少纳呆，消瘦乏力等，常配伍茯苓、白术、干姜、大枣等益气健脾药。本品连肠洗净炙为末服，可治小儿遗尿。配伍芡实、莲子肉、菟丝子、桑螵蛸等益肾固精药，可治肾气不足、精关不固的遗精、滑精。此外，近年以本品配伍车前草、海金沙、川牛膝、滑石等药，可治泌尿系结石。若治胆结石，则常与金钱草、郁金等药同用。
【用量用法】
3～10g。研粉吞服。
【使用注意】
本品所含有效成分受高热即被破坏，故不宜久炒，以生用研末冲服为宜。
【现代研究】

本品含胃激素，角蛋白。能提高胃液分泌量、酸度及消化力，使胃的运动功能增加，排空加速等。能增强胃蛋白酶、胰脂肪酶活性，动物实验可加强膀胱括约肌收缩，减少尿量，提高醒觉。

鲤鱼

【歌诀】
鲤鱼味甘，消水肿满，下气安胎，其功不缓。
【译注】
鲤鱼味甘，性平。有通利小便的作用，能治水肿胀满气喘；并能安胎。它的功效是较显著的。

【应用】
用治水肿胀满，鲤鱼大者1头，去头、尾及骨，取肉，与赤小豆共煮去渣服。用于咳嗽气喘，胸膈满闷，可用姜、醋煮食。本品可治胎动不安、妊娠水肿，可煮汤食之或与白术、茯苓、黄芪同用。此外，本品煎汤服，可治妇女产后气血不足，乳汁不下，或配伍当归、黄芪、党参、王不留行、通草等药。
【用量用法】
大者1条，煮食。

芡实（鸡头米）

【歌诀】
芡实味甘，能益精气，腰膝酸疼，皆主湿痹。
【译注】
芡实味甘涩，性平。有补肾益精的作用，可治肾虚的腰膝酸痛；并能化湿，所以对湿痹关节痛也有效。

本品味甘补中、涩而收敛，更有固精和健脾止泻、除湿止带的功效，可治肾虚遗精和白带，以及脾虚的泄泻、久痢等。

【应用】
用治脾不健运，食少纳呆，便溏久泻，常与党参、白术、茯苓、山药、扁豆等益气健脾止泻药同用。若肾气不足，精关不固，遗精滑精，或下焦虚寒，小便频数，白浊等，常配伍桑螵蛸、菟丝子、金樱子、茯苓、乌药等益肾固精、缩尿药。本品用治湿热下注，妇女带下色黄、黏稠之证，常与黄柏、山药、白果同用。若脾虚湿盛，湿邪下注，带下量多、色白清稀，则需配伍健脾利湿止带药如山药、陈皮、党参、白术、茯苓等。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
本品滋补收敛，故二便不利不宜用。
【现代研究】

本品主含淀粉、蛋白质、脂肪、碳水化合物、微量元素、抗坏血酸等。具有收敛、滋养作用。

【附方】
1. 水陆二仙丹

芡实、金樱子，用于遗精白浊、小便频数。

2. 易黄汤

见黄柏条。用于湿热带下。

石 莲 子

【歌诀】
石莲子苦，疗噤口痢，白浊遗精，清心良剂。
【译注】
石莲子味苦，性寒。善治不能饮食的噤口痢；并治小便混浊如米泔水的白浊和遗精。此外，苦寒又能清除烦热，是清心的良药。
【应用】
用治噤口痢，可单用本品去外壳研细末，米饮调下。若心经虚热，小便赤浊，本品可配伍炙甘草研细末，灯心煎汤调下。用治心火上炎，湿热下盛，小便赤涩，淋浊带下，遗精等症，可配伍黄芩、麦冬、车前子、茯苓等品。此外，本品用治热毒噤口痢，常与菖蒲、黄连等同用。
【用量】
6～15g。
【使用注意】
本品苦寒，故脾胃虚弱便溏者忌用。
【附方】
开噤散 见菖蒲条。用于热毒噤口痢。

【按】
本品质坚色黑带壳，是莲子经霜后沉在水中的，与食用的莲子不同。

藕 附：藕节

【歌诀】
藕味甘寒，解酒清热，消烦逐瘀，止吐衄血。
【译注】
藕味甘，性微寒。有解除酒毒和清热除烦、凉血止血的作用，并能化瘀血，可治烦热口渴和血热引起的吐血、鼻衄。
【应用】
用治时气烦渴不止，生藕捣绞取汁，与生蜜合服，有除烦止渴之功。若用于血热动血引起的吐血、衄血、尿血等，常与生地、白茅根、栀子、茜草等凉血止血药同用。治疗产后瘀血腹痛，常配伍当归、赤芍、桃仁、炮姜、益母草等药。用治小便热淋，可用生藕汁、地黄汁、葡萄汁各等份，入蜜温服。
【用量用法】
内服：生食、捣汁1～2杯或煮食。
【使用注意】
忌铁器。
【现代研究】
　　本品主含鞣质、天门冬素、淀粉等。能缩短出、凝血时间。

【附方】
　　双荷散 藕节、荷蒂，用于猝然吐血。

【附】
藕节即莲的地下茎的节。甘、涩，平。功能收敛散瘀止血。生用止血化瘀，炒炭收敛止血。用量3～10g。

龙眼（桂圆肉）

【歌诀】
龙眼味甘，归脾益智，健忘怔忡，聪明广记。
【译注】
龙眼肉味甘，性平。有补心脾、益气血的作用，可治心脾血虚引起的心悸不安、失眠和记忆力减退。气血受补，精神充足，自然耳聪目明。
　　此外，本品还有止血之功，对大便下血和妇女崩漏有效。

【应用】
用治心脾两虚，气血不足所致的失眠健忘、心悸怔忡等，常与党参、黄芪、当归、远志、酸枣仁等补益心脾、养心安神药同用。此外，单用本品持续服用，可用于病后体虚、产后调补或脑力衰退等。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
湿阻中焦或有停饮痰火者忌服。
【现代研究】
本品含葡萄糖、蔗糖、酒石酸、腺嘌呤、胆碱及蛋白质、脂肪等。具有耐缺氧作用，并可减少低温下小鼠死亡率。

莲 须

【歌诀】
莲须味甘，益肾乌须，涩精固髓，悦颜补虚。
【译注】
莲须味甘涩，性微温。主要有收涩的作用，可以补肾固精，并能乌黑须发，常用于肾虚精关不固的遗精、滑精和吐血崩漏。此外，又能使皮肤润泽。
【应用】
用治梦遗、滑精、遗尿、尿频、吐血、崩漏等下焦虚损、冲任不固之证，常配伍龙骨、牡蛎、芡实、沙苑子等固肾涩精、收敛止血药。
【用量】
1.5～5g。
【使用注意】
内有湿热及阴虚火旺者忌用。
【附方】
金锁固精丸 见牡蛎条。用于梦遗滑精、遗尿尿频。

石榴皮 附：石榴根皮

【歌诀】
石榴皮酸，能禁精漏，止痢涩肠，染须尤妙。
【译注】

石榴皮味酸涩，性温。有固精涩肠的作用，可止梦遗滑精，或精液自流和久痢、久泻、下血等滑脱证。又能染须发，可使须发由白变黑。

【应用】

用治久泻久痢、便血脱肛等，可单味煎服或研末冲服；或配伍黄连、黄柏、干姜、甘草、当归、阿胶，治疗久痢不止而湿热邪气未尽者。若脾胃虚弱、气虚下陷引起的脱肛久泻，可配黄芪、白术、柴胡、升麻等补益中气、升阳举陷药。古方治脱肛，用石榴皮、陈壁土、白矾浓煎熏洗，再加五倍子炒研敷托。用于治疗蛔虫、绦虫、蛲虫等，可配伍槟榔、鹤虱等驱虫药。此外，用治脾肾不足、冲任不固所致崩漏带下，可与黄芪、白术、龙骨、牡蛎、乌贼骨、升麻等药同用。本品外用还可治牛皮癣。

【用量用法】

3～9g。入煎剂可生用，散剂可炒用，止血宜炒炭用。

【使用注意】

本品酸涩收敛，内有实火不宜用。

【现代研究】

果皮含鞣质、伪石榴碱、异石榴皮碱、异槲皮苷、甘露醇、没食子酸、草酸钙等。对多种致病菌及皮肤真菌都有抑制作用；盐酸石榴碱对绦虫有杀灭作用。

【附方】

1. 黄连汤

黄连、黄柏、干姜、甘草、当归、阿胶、石榴皮，用于久泻久痢、便血脱肛。

2. 石榴皮汤

石榴皮、当归、阿胶、艾叶，用于冲任不固、崩漏下血。

【附】

本品即石榴的果皮。另有石榴根皮，性味相同，功专杀虫，能驱除寸白虫和蛔虫。

陈仓米

【歌诀】

陈仓谷米，调和脾胃，解渴除烦，能止泻痢。

【译注】

陈仓米甘，性平。有补养脾胃、除烦止渴的作用，可治病后脾胃虚弱，消化不良，食后胀满，烦渴或泄泻、痢疾等。

【应用】

用治吐痢后大渴、饮水不止，可单用陈仓米煎服。治暑月吐泻，可与麦芽、黄连同蒸熟，焙研成末，治水丸服。若治噤口痢，可与黄连同用。用治病后脾胃虚弱，食后胀满，常与白术、山药、莱菔子、麦芽、砂仁等同用。

【用量】

15～30g。

【附】

陈仓米即陈久的粳米。

莱 菔 子

【歌诀】

莱菔子辛，喘咳下气，倒壁冲墙，胀满消去。

【译注】

莱菔子味辛甘，性平。味辛行散，于消食导滞中长于行气消胀。它的降气祛痰、消食除胀的力量很大，所以对肺有实邪的咳嗽气喘痰多和肠胃食积不化、胸腹胀满或腹痛泻痢等，均可消除。

【应用】

用于食积停滞、嗳腐吞酸，食少纳呆，脘腹胀满、呕吐腹泻等，常配伍山楂、麦芽、神曲等药。若食积兼脾虚，可加白术；兼湿热，可加黄连、连翘；兼水湿内停，可加茯苓；气逆呕吐，可加陈皮、半夏。用于痰涎壅盛，咳嗽气喘，常配伍白芥子、苏子。此外，古有单用本品生者，涌吐风痰，治风痰癫狂的记载。

【用量】

5～12g。

【现代研究】

本品含脂肪油，挥发油。莱菔素有降压、增强离体兔回肠节律性收缩、祛痰、镇咳、平喘、改善排尿功能、降低胆固醇和一定的抑菌作用。

【附方】

1. 保和丸

见山楂条。用于食积停滞、脘腹胀满。

2. 三子养亲汤

见苏子条。用于痰涎壅盛、咳嗽气喘。

【按】

本品一般炒用，生用能涌吐痰涎，解散风寒。

砂糖（赤砂糖、红糖）

【歌诀】
砂糖味甘，润肺利中，多食损齿，湿热生虫。
【译注】
砂糖味甘，性微温。有润肺、调和脾胃的作用。但多服会损伤牙齿，并能助湿热以致生虫。

本品又能行血化瘀，善治产后瘀血阻滞的腹痛。

【应用】
用治上气喘嗽烦热，食即吐逆，可用砂糖、姜汁等份煎服。若治下利噤口，可用本品250g、乌梅1个水煎，时时饮之。本品行血化瘀，善治瘀血阻滞引起的痛经，产后瘀阻腹痛，可配伍生姜末冲服。此外，本品瓦上煨，研末菜油调敷，可治水火烫伤。
【用量用法】
10～15g，冲化；外用适量。
【使用注意】
痰湿内盛者不宜服。

饴 糖

【歌诀】
饴糖味甘，和脾润肺，止咳消痰，中满休食。
【译注】
饴糖味甘，性温，有益气和中、缓急止痛、润肺止咳的作用。善治脾胃虚寒、胸腹急痛和肺虚咳嗽等，但由于湿热或食积阻滞引起的胸腹胀满不能服用。
【应用】
用治劳倦伤脾，中气不足，食少纳呆，腹中冷痛等，常与桂枝、白芍配伍应用。若气虚甚，可加用黄芪、党参；若中焦寒甚，可加干姜、川椒；若气血双亏，可加当归、黄芪；若胸腹大寒作痛，本品常配伍川椒、干姜、人参。用于肺虚咳嗽，干咳无痰，声音低微、气短喘粗者，常与百部、蜂蜜等配用。若肺寒久咳，可配伍温肺散寒、化痰止咳药如细辛、干姜、半夏等。
【用量用法】
30～60g。入汤剂须烊化冲服。
【使用注意】
凡湿阻中满、湿热内蕴，以及痰湿甚者忌用。

【现代研究】
本品含大量麦芽糖及少量蛋白质、脂肪、维生素B等。
【附方】
1. 小建中汤
　　饴糖、桂枝、白芍、生姜、大枣、甘草，用于脾胃虚寒、腹中冷痛。

2. 大建中汤
川椒、干姜、饴糖、人参，用于胸腹大寒作痛者。

麻 油

【歌诀】
麻油性冷，善解诸毒，百病能治，功难悉述。
【译注】
麻油味甘，性微寒。善于解毒，对游风丹毒、疥癣湿疮肿毒，均能解除，并且功效很好，难以全述。

内服有润肠通便的作用，能治燥结的便秘。

【应用】
用治肿毒初起，以麻油煎葱黑色，热涂；若痈疽发背初起，可用麻油煎沸和醇醋服。治梅花秃癣，清油1碗，以小竹子烧火，入内煎沸，沥猪胆汁1个，外擦。用于小儿初生大便不通，以麻油30ml，皮硝少许同煎，冷定，慢灌口中。
【用法】
内服，生用或熬熟；外用涂擦。
【使用注意】
脾虚便溏者忌服。

白果（银杏）

【歌诀】
白果甘苦，喘嗽白浊，点茶压酒，不可多嚼。
【译注】
白果味甘苦涩，性平，有小毒。涩敛苦降，有敛肺止咳嗽、气喘，以及收涩止白浊、白带的作用。作点心服食，能解酒，但有毒，不可多吃。
【应用】
用治哮喘痰嗽，常配伍麻黄、甘草，共奏宣肺定喘止咳之功。若痰热内盛，兼风寒外束，痰多气急咳嗽哮喘，常配伍麻黄、杏仁、黄芩、桑白皮、半夏、甘草等药，外散风寒，内清痰热而止咳平喘。用治下元虚损，带下赤白，可配伍胡椒、莲肉等同乌骨鸡煮食。用于湿热带下、色黄质稠者，常配伍芡实、黄柏。若小便白浊，可配伍益智仁、萆薢等。
【用量用法】
5～10g或5～10枚，入煎剂可生用，入散剂或嚼食宜煨熟用。
【使用注意】
本品有毒，注意用量。咳嗽痰稠不利者不宜用。

【现代研究】

种子含蛋白质、脂肪、淀粉、氰苷、维生素B_2及多种氨基酸；外种皮含有毒成分白果酸、氢化白果酸、白果酚、白果醇等。白果各部分，尤其是白果酸，能抑制结核杆菌的生长，于体外对多种细菌及皮肤真菌有不同程度的抑制作用。并有抗氧化、抗衰老、免疫抑制及抗过敏等作用。

【附方】

1. 定喘汤

麻黄、杏仁、黄芩、桑白皮、甘草、半夏、白果、款冬花、苏子，用于风寒外束、咳嗽哮喘。

2. 易黄汤

见黄柏条。用于湿热带下、色黄质稠。

【不良反应】

生用、过食白果可致中毒，表现为腹痛、呕吐、腹泻、发热、烦躁、发绀及昏迷、抽搐，严重者可致呼吸麻痹而死亡。应立即洗胃、导泻、利尿，服蛋清或活性炭，以减轻毒素的继续吸收，并进行对症处理。中药可用甘草30g，或白果壳30～60g，水煎服，或木香适量用开水磨汁，入麝香少许服之。

胡 桃 肉

【歌诀】

胡桃肉甘，补肾黑发，多食生痰，动气之物。

【译注】

胡桃肉味甘，性温。有补肾乌须黑发的作用，可治肾虚腰痛脚弱和须发早白。但多食能助湿生痰，并能使气行不畅而引起胀满。

此外，本品能补肺肾止咳喘，对肺肾不足的咳嗽气喘有效。还能润肠通便。

【应用】

用治肾虚腰痛脚软，两足痿弱，小便频数，常配伍补骨脂、杜仲。本品与补骨脂研末蜜调服，可治肾不纳气的虚寒喘咳。若肺气不足，久咳气喘，可与人参、杏仁制蜜丸服。用于血虚津枯肠燥便秘，可单用本品，或与火麻仁、当归、肉苁蓉等配伍应用。此外，本品炒焦研末糊状，外敷治皮炎湿疹。

【用量用法】

10～30g。定喘止嗽宜连皮用。润肠通便宜去皮用。

【使用注意】
阴虚火旺、痰热咳嗽及便溏者均不宜服。
【现代研究】
本品含脂肪油，主要成分为亚油酸、甘油酯，又含蛋白质、碳水化合物、钙、磷等。有镇咳作用。

【附方】
1. 青娥丸
补骨脂、杜仲、胡桃，用于肾虚腰痛、足痿。

2. 人参胡桃汤
见人参条。用于肺气不足、久咳气喘。

梨

【歌诀】
梨味甘酸，解酒除渴，止嗽消痰，善驱烦热。
【译注】
梨味甘酸，性寒。甘寒清热、甘酸养阴，有清热除烦解渴、润肺化痰止咳的作用，并能解酒毒。善治热病津伤的烦热口渴和肺有热的干咳无痰等。
【应用】
用治温病口渴甚，吐白沫黏滞不快者，以梨汁、藕汁、麦冬汁、鲜苇根汁、荸荠汁和匀服。用于肺热阴伤，干咳无痰，可捣汁用，或加姜汁、白蜜调服。若治痰热中风、急惊痰壅，可与竹沥、牛黄、童便等同用。若病久烦渴，单用本品食之甚佳。
【用法】
生食、（去皮核）捣汁，或熬膏。
【使用注意】
脾虚便溏及寒嗽忌服。

榧实（榧子）

【歌诀】
榧实味甘，主疗五痔，蛊毒三虫①，不可多食。
【译注】

榧子味甘，性平，为杀虫、消食积的要药。有润肠缓泻的作用，能治痔疮大便困难，以及多种虫积的腹痛等症。由于能润肠，故不可多服，恐致滑泄不禁。

注：①三虫：长虫、蛲虫、赤虫，即指蛔虫、蛲虫、姜片虫。

【应用】

用治蛔虫腹痛，吐蛔便蛔，可单用10～20粒嚼服，或配伍使君子、苦楝皮、川椒等。用治绦虫，常配伍南瓜子、槟榔等。本品配伍槟榔、茶籽饼制成榧子合剂，可治钩虫病。生榧子与槟榔合用，水煎服，可治肝吸虫，气虚者可先服四君子汤，再服上药，以扶正驱虫。本品配伍槟榔、贯众、鹤虱，共为末制成丸，可用于治疗蛔虫、绦虫、蛲虫、姜片虫等多种肠道寄生虫病。此外，用治肺燥阴伤，干咳少痰而症轻者，可单服本品；重者须配伍麦冬、阿胶、瓜蒌、杏仁等养阴润肺药。

【用量用法】

9～15g。宜炒熟嚼食，也入煎剂。

【按】

入煎须打碎或去壳（即“榧子肉”）。生用或炒用均可。

竹茹

【歌诀】
竹茹止呕，能除寒热，胃热呕哕，不寐安歇。
【译注】
竹茹味甘，性微寒，为和胃止呕良药，又有清肺化痰的作用。常用于胃热的呕吐呃逆，以及肺热咳嗽；并能除烦，治痰热内扰、心烦失眠。
【应用】
用于痰热咳嗽，痰黄黏稠，咽痛舌红等症，常配伍瓜蒌、桑白皮、贝母、黄芩、杏仁等清热化痰药。若痰热郁结，痰火上扰，心烦不眠，胸闷痰多等，常配伍枳实、半夏、茯苓、陈皮。若中风痰迷，舌强失语，常与菖蒲、胆星、半夏、茯苓等同用。用治胃热呕吐，可配伍黄连；若湿热中阻，胸闷苔腻呕吐，常与黄连、橘皮、半夏同用，以清胃化湿、止呕和胃；若胃气不足，虚而不降，呕吐哕逆，可配伍益气和胃降逆止呕药，如人参、陈皮、生姜等；若胃虚呕逆而兼热，常与竹叶、石膏、人参、半夏、芦根等药同用。此外，对妊娠呕吐，经适当配伍也可以应用。
【用量用法】
5～10g，一般除痰热多生用；止呕多姜汁炙用。
【使用注意】
胃寒呕哕及感寒夹食作呕者不宜服。
【现代研究】
竹茹粉对白色葡萄球菌、枯草杆菌、大肠杆菌、伤寒杆菌均有较强的抑制作用。

【附方】
1. 温胆汤
半夏、茯苓、陈皮、生姜、枳实、竹茹、大枣、甘草，用于痰热郁结、心烦不眠。

2. 黄连橘皮竹茹半夏汤
黄连、橘皮、竹茹、半夏，用于湿热中阻、胸闷呕吐。

3. 橘皮竹茹汤
橘皮、竹茹、人参、生姜、大枣、甘草，用于胃虚呕吐。

【按】
本品用姜汁炒，能增强止呕化痰的作用。

竹叶 附：竹叶卷心

【歌诀】
竹叶味甘，退热安眠，化痰定喘，止渴消烦。
【译注】
竹叶味辛甘淡，性寒。有清热、除烦、止渴的作用，适用于温病心烦口渴，睡眠不安等；并能化痰止咳喘，可治肺有热的咳嗽气喘。

本品甘淡渗湿、甘寒泻火，上能清心火而解热，下可通小肠而利尿，故可用于心火上炎、口舌生疮。

【应用】
用治外感风热、发热、头痛、口干、咽痛、咳嗽等，常配伍辛凉解表药，如金银花、连翘、薄荷、牛蒡子、桔梗等。用治心经有热，心烦不安，口舌生疮，小便短赤、涩痛等，常与木通、甘草梢、灯心草等清心除烦、利尿通淋药同用。若热病后期，气阴两伤，余热不尽，身热汗出，心烦口渴，舌红而干，本品常配伍益气养阴、清热除烦药，如石膏、麦冬、人参、半夏、甘草等。如外感热病，热入心包，高热谵语，舌绛而干，甚则神昏，常与玄参心、连翘心、麦冬等清热凉血解毒药同用。
【用量用法】
3～10g，煎服。
【附方】
1. 银翘散

见连翘条。用于外感风热或温病初起，头痛口渴。

2. 导赤散

见木通条。用于心经有热、口舌生疮、小便短赤。

3. 竹叶石膏汤

见石膏条。用于热病后期、气阴两伤、身热汗出。

4. 清营汤

见生地条。用于热入心包、神昏谵语。

【附】
竹叶卷心即卷而未放的幼叶，更长于清心火，多用于温热病，热陷心包，神昏谵语之证，常与玄参、麦冬、莲子心等同用。用量：鲜者6～12g。

竹 沥

【歌诀】
竹沥味甘，阴虚痰火，汗热烦渴，效如开锁。
【译注】
竹沥味甘，性大寒。甘寒性滑，主要有清热滑痰的作用，可治热邪伤津、炼液为痰的顽痰胶结、痰稠难咳之证。对热病有汗、烦热、口渴，亦有良好的疗效。

本品又可清心开窍，且清热化痰，善治中风口噤、昏迷不语，以及痰热蒙闭清窍的惊痫癫狂等。

【应用】
用于中风痰迷，心神恍惚，不知人、不能言，常与生姜汁、生葛汁合用。治肺热痰盛，咳嗽胀满，心烦等，以及癫痫狂乱、内热便秘者，常配伍大黄、黄芩、姜汁、半夏、礞石等药。本品配伍牛黄、胆星、生姜汁，可治小儿痰热惊风，四肢抽搐；此外，配伍茯苓可治子烦。
【用量用法】
30～60ml，冲服。
【使用注意】
本品性寒滑利，故寒痰咳嗽及脾虚便溏者忌用。
【现代研究】

本品含有十余种氨基酸，葡萄糖，果糖，蔗糖，以及愈创木酚、甲酚、苯酚、甲酸、乙酸、苯甲酸、水杨酸等。具有明显的镇咳、祛痰作用。还有增加尿中氯化物、增高血糖的作用。

【附方】

竹沥达痰丸 竹沥、大黄、黄芩、姜汁、半夏、礞石，用于肺热痰盛、咳嗽胀满及癫痫狂乱、内热便秘。

【按】
本品与姜汁同用，能增加祛痰作用。

莱菔根

【歌诀】
莱菔根甘，下气消谷，痰癖咳嗽，兼解面毒。
【译注】
莱菔根味甘，性微寒。有降气化痰、消食积的作用，可治痰积在两胁的喘满咳嗽和谷食停滞引起的胸腹胀满等症；亦能消除面食积滞。
【应用】
用治食积不消，脘腹胀满、纳呆、吐泻等，可与麦芽、谷芽、山楂、陈皮、连翘等同用。若痰饮内盛，咳嗽喘满，可与陈皮、半夏、桔梗、白

芥子等消痰理气药同用。古方治痰热喉痹，用莱菔汁和皂角汁催吐。
【用量用法】
30～50g，捣汁服，煎汤或煮食。
【使用注意】
脾胃虚寒者慎用。
【按】
本品即食用萝卜。

灯草（灯心草）

【歌诀】
灯草味甘，运利小便，癃闭成淋，湿肿为最。
【译注】
灯心草味甘淡，性微寒。甘淡渗湿、微寒清热，有通小便、利湿热的作用，善治湿热引起的小便不通和小便短赤涩痛的淋证。对湿性浮肿也有疗效。

此外，本品用朱砂拌，能镇心安神；青黛拌，能清肝凉血。

【应用】
用于热淋涩痛、小便不利之证，常配伍通草、滑石、栀子、甘草梢等清热利尿药。用治心经有热，心烦不眠，小便短赤，口舌生疮，可配淡竹叶、木通、生甘草等清心利尿药。
【用量】
1～3g。
【现代研究】

本品含纤维、脂肪油、蛋白质、多聚糖等。有利尿、止血作用。

【附方】

八正散 见栀子条。用于热淋涩痛、小便不利。

艾叶

【歌诀】
艾叶温平，温经散寒，漏血安胎，心痛即安。
【译注】
艾叶味苦辛，性温。其气芳香温通、苦燥辛散，有温通经脉、止血、止痛、调经、安胎的作用。常用于孕妇的子宫出血和胎动不安，以及虚寒性的月经不调、腹痛等。对于胸脘寒痛，使用本品能很快止痛。
【应用】
用治妇女下焦虚寒，少腹冷痛、宫冷不孕等，可配伍香附、当归、肉桂、吴茱萸、黄芪、川断等药。若妇女冲任虚损，月经过多，崩漏及妊娠下血等，常与阿胶、当归、地黄等药同用。如属血热妄行的吐血、衄血，可以鲜艾叶配伍凉血止血的侧柏叶、鲜生地、鲜荷叶等药。用于虚寒性脘腹疼痛，常与吴茱萸、香附、干姜、当归、延胡索等温中散寒止痛药同用。本品与苍术、地肤子、白鲜皮等燥湿止痒药煎汤熏洗，可治皮肤湿癣瘙痒。此外，以艾绒制成艾条灸，可温通气血、透达经络，治疗风湿痹痛、关节疼痛等。
【用量用法】
3～9g。外用适量。炒用以止血，生用以散寒止痛，艾绒制条用以烧灸。
【现代研究】
本品主要含挥发油。其中有桉油素、萜品烯醇-4、β-石竹烯等。能缩短出、凝血时间，其煎剂对家兔离体子宫有兴奋作用；挥发油有平喘、镇咳、祛痰、抗过敏、抑菌及抗病毒作用。

【附方】
1. 艾附暖宫丸
艾叶、香附、当归、肉桂、吴茱萸、黄芪、川断、川芎、白芍、地黄，用于下焦虚寒、少腹冷痛、宫冷不孕。

2. 胶艾汤
阿胶、艾叶、地黄、当归，用于冲任虚损、月经过多、崩漏下血。

3. 四生丸
见侧柏叶条。用于血热妄行、吐血衄血。

绿豆

【歌诀】
绿豆气寒，能解百毒，止渴除烦，诸热可服。
【译注】
绿豆味甘，性寒。能解除草木、金石药毒及疮疡热毒。此外，还能清暑热、除烦止渴，善治暑热烦渴。其他的热性病也可服用。
【应用】
用治热毒疮疖，可单用生品捣碎调敷。本品与大黄研末，用薄荷汁入蜜调敷患处，可治小儿丹毒。与黑豆、赤小豆、甘草同煮饮汁食豆，可预防痘疮。用治附子中毒，头肿唇裂流血，与黑豆煎汤服，有解毒作用。此外，绿豆煮汤冷饮，可治暑热烦渴。
【用量用法】
16～30g。外用适量。
【现代研究】
本品含蛋白质，脂肪，糖类，胡萝卜素，维生素B_1、维生素B_2，烟酸和卵磷脂等。能防治实验性高脂血症。

【附方】
1. 三豆饮
绿豆、赤小豆、黑豆，用于痘疮。

2. 绿豆饮
绿豆粉、黄连、葛根、甘草，用于误服热毒之剂、烦躁作吐或狂渴。

川椒 附：椒目

【歌诀】
川椒辛热，祛邪逐寒，明目杀虫，温而不猛。
【译注】
川椒味辛，性热。有温肾暖脾、逐寒燥湿止痛和杀虫止痒的作用，适用于胸腹冷痛或泻痢腹痛，以及虫积腹痛、湿疹、阴痒等。
本品辛热燥烈，还能补火助阳，可治肾阳虚、肾不纳气的痰喘咳嗽，但阴虚火旺者忌用。此外，煎汤外洗能治湿疮作痒。至于“明目”的作用，古书虽有记载，现不多用。

【应用】
用治中焦虚寒，脘腹冷痛，或吐或泻，常配伍干姜、人参、饴糖等温中散寒、益气健脾药。若用于寒湿泄泻，可与陈皮、苍术、厚朴、甘草等燥湿散寒药配用。本品炒热，布包温熨痛处，又治胃腹冷痛，有散寒止痛之效。如与使君子、榧子、乌梅等驱虫药同用，可治虫积腹痛、吐蛔

便蛔等。用治肾虚腰痛，咳嗽痰喘，形寒肢冷等，常与茯苓同用。此外，本品同苦参、地肤子、白矾等煎水熏洗，可疗皮肤湿疹瘙痒。

【用量用法】

3～6g。外用适量。

【使用注意】

本品辛热有毒，故阴虚火旺者忌用。

【现代研究】

本品含挥发油，主要成分为柠檬烯、枯醇、异茴香醚等。有麻醉止痛、杀灭猪蛔虫的作用，对多种致病细菌、疥螨及某些皮肤真菌有抑制作用。

【附方】

1. 大建中汤

见饴糖条。用于中焦虚寒、脘腹冷痛。

2. 椒术丸

川椒、苍术，用于寒湿泄泻。

3. 理中安蛔汤

川椒、人参、白术、茯苓、干姜、乌梅，用于虫积腹痛、吐蛔便蛔。

4. 椒苓丸

茯苓、川椒，用于肾虚腰痛、形寒肢冷。

【附】

椒目即川椒的种子，色黑，味苦，性寒，有下气行水的作用，能治水肿胀满，小便不利。用量5～10g。

胡椒

【歌诀】

胡椒味辛，心腹冷痛，下气温中，跌扑堪用。

【译注】

胡椒味辛，性热。有温胃散寒止痛、下气行滞的作用，可治胸腹冷痛及胃寒呕吐，或泄泻痢疾等。跌仆损伤，亦可以使用。

【应用】

用于胃寒冷痛、腹痛泄泻等，常配伍高良姜、荜茇、延胡索等药，也可单味研粉放膏药中外贴脐部，治感寒腹痛泄泻。此外，近年用本品10～15粒研末置胶布中央，外贴大椎穴治疟疾。临床还有以之与荜茇的粗提物制成抗痫片，治疗多型癫痫的报道。

【用量用法】

0.6～1.5g。研粉吞服。外用适量。

【现代研究】

本品含胡椒碱、胡椒脂碱、胡椒新碱及挥发油。内服有祛风健胃作用；并使皮肤血管扩张，产生温热感。所含胡椒碱有明显抗惊厥和镇静作用。

石蜜 附：蜂蜜

【歌诀】
石蜜甘平，入药炼熟，益气补中，润燥解毒。
【译注】
石蜜味甘，性平。入药必须炼熟。有益气补脾胃和润燥解毒的作用，适用于脾胃虚弱的脘腹挛急疼痛，津液不足的肠燥便秘，以及肺燥干咳。一般补养药用蜜作丸，能加强补益作用。治咳药用蜜炙，可以增加润肺止咳功能；并可缓和毒性药物，起到解毒作用。
【应用】
用于年老津枯、久病体虚及温热病后津伤肠燥致便秘，可单用本品内服30～60g，冲或制成栓剂使用，也可配伍养血润燥滑肠的黑芝麻、当归、火麻仁等药。用于肺燥干咳及虚劳久嗽、咽干等，常用的润肺化痰止咳药款冬花、紫菀、百部、枇杷叶多以蜜制，以增强润肺止咳的作用。若肺脾两虚，久咳不止甚则咳血等，常与人参、生地、茯苓同用。用治寒疝腹痛，手足厥冷，脉沉紧者，可用乌头煎液与本品兑服。若脾胃虚寒，脘腹疼痛，本品常与陈皮、白芍、甘草同用。近年来，本品用于溃疡病、慢性肝炎有一定疗效。某些补益药物，如甘草、黄芪，蜜炙后可增强补益之功。此外，本品外涂疮肿、烫伤，有解毒保护疮面的作用；尚可缓解乌头、附子等药物的毒性；凡滋补丸药，用蜜制丸者多，皆取本品有补养、矫味、防腐、黏合及缓和药性等作用。
【用量用法】
9～30g。冲调内服，或入丸剂。外用适量。
【使用注意】
湿热积滞，胸脘痞闷者慎用。
【附方】
1. 大乌头煎

乌头、白蜜，用于寒疝腹痛、手足厥冷。

2. 蜜草煎

陈皮、白芍、甘草、蜂蜜，用于脾胃虚寒、脘腹疼痛。

【附】

本品是野蜂蜜，现多用蜂蜜，性味功用相同。

马齿苋

【歌诀】
马齿苋寒，青盲白翳，利便杀虫，癥痈咸治。
【译注】
马齿苋味酸，性寒。有清热解毒、凉血止痢、杀虫散血的作用，可治热毒引起的视物不清或生翳膜肿痛，以及热毒血痢。此外，由于本品能散血，所以对瘀血不行的癥瘕和痈肿都可以治疗。
【应用】
用治热毒血痢，可单用本品煎服，或用鲜品捣汁，煎沸入蜜和服；亦可与赤芍、黄连、车前草等同用治泄泻痢疾。古方尚可用治目赤翳障，现代临床很少应用。此外，以本品煎汤内服、外洗，或鲜品捣烂外敷，还可用治痈疽疮毒。近代临床还用本品配凤尾草、地榆、槐角等药，治痔疮出血。单用鲜品捣汁服，治崩漏下血，有凉血止血之效。
【用量用法】
9～15g，鲜品30～60g。外用适量，捣敷患处。
【使用注意】
脾胃虚寒、肠滑作泄者忌服。
【现代研究】

本品含大量的L-去甲基肾上腺素和多巴胺及少量多巴。对各型痢疾杆菌、伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌及某些致病性真菌均有抑制作用。对子宫平滑肌有明显的兴奋作用，还具有增强肠蠕动、降低胆固醇、抗氧化、延缓衰老及利尿的作用。

葱 白

【歌诀】
葱白辛温，发表出汗，伤寒头疼，肿痛皆散。
【译注】
葱白味辛，性温。辛散温通，性善走窜，能达表入里，有解表发汗的作用，善治外感风寒、头痛怕冷等。痈肿疮毒，用它外涂，可以消散。

本品又能通阳利水，可治痢疾脉微，以及寒凝腹痛、小便不利等症。

【应用】
用于外感风寒、头痛怕冷等感冒轻证，常与豆豉同用。用治阴寒内盛、阳气不振、下痢脉微者，常与附子、干姜、甘草同用。用葱白捣烂，敷于脐部，外用纱布衬垫，再用温水袋温熨，可用治寒凝腹痛及小便胀闭等。此外，本品能解鱼肉毒，又为解毒调味之佳品。
【用量】
10～15g。

【现代研究】

本品含挥发油，主要为蒜素。对多种细菌及皮肤真菌有抑制作用。此外，还有发汗、解热、利尿、健胃、祛痰的作用。并能杀阴道滴虫。

【附方】

1. 葱豉汤

葱白、豆豉，用于外感风寒轻证。

2. 白通汤

葱白、附子、干姜、甘草，用于阴寒内盛、下利脉微者。

胡荽（芫荽）

【歌诀】

胡荽味辛，上止头痛，内消谷食，痘疹发生。

【译注】

胡荽味辛，性温。有散风寒、透疹和开胃消食的作用，适用于风寒头痛和痘疹的透发不快，以及消化不良、食欲减退等。

【应用】

用于麻疹初期透发不畅，或感受风寒，疹出复隐者，可煎汤局部熏洗或乘热擦抹涂摩，亦可配荆芥、柽柳、牛蒡子、蝉蜕等药。此外，本品作调料用，对消化不良、食欲减退等症有效。

【用量用法】

3～6g。局部熏洗适量。

【现代研究】

本品含挥发油、苹果酸钾、维生素C、正癸醛、芳香醇等。有促进外周血液循环、增加胃肠腺体分泌和胆汁分泌及抗真菌作用。

韭 附：韭菜子

【歌诀】
韭味辛温，祛除胃寒，汁清血瘀，子医梦泄。
【译注】
韭味辛，性温。有通胃气、散寒邪的作用，可治胃寒气滞、胀闷作痛。韭汁能活血散瘀。韭子能温肾助阳，可治梦遗滑精。
【应用】
用治脘腹冷痛，可单用生韭菜研服。下肠中瘀血，韭汁冷饮甚验。治紫癜，用韭汁合童便服。
【用量用法】
内服捣汁饮，30～60g。
【使用注意】
阴虚内热及火毒疮疡、肝热目疾均应忌服。
【附】
韭菜子味辛甘，性温。功能温肾壮阳、固精缩尿。用于肾虚阳痿、腰膝冷痛，可以单用，也可配仙茅、淫羊藿、巴戟天等药。用治梦遗滑精，可与熟地、菟丝子、补骨脂等同用。若治膀胱虚冷、遗尿尿频，可配益智仁、鹿角霜、龙骨等。用量3～9g。

大 蒜

【歌诀】
大蒜辛温，化肉消谷，解毒散痈，多用伤目。
【译注】
大蒜味辛，性温。有消肉食积滞和解毒杀虫的作用。内服可治痢疾、泄泻、咳嗽和虫积腹痛；外用能散痈肿，并治疥癣疮毒。但多服会伤眼睛。
【应用】
用治痢疾，可单用本品捣烂，加白糖水冲服，或用10%大蒜糖浆内服。若治百日咳，可配红糖、生姜煎服。用于蛲虫病，以本品捣碎加香油调成软膏外涂肛门周围，或10%大蒜液做保留灌肠。本品配淡豆豉、乳香捣烂外敷，或捣烂与麻油和研，贴敷患处，可治痈疽疮毒。
【用量用法】
内服煎汤9～15g，生食适量，外用捣敷。

【使用注意】
凡阴虚火旺、口齿、咽喉肿痛、目疾者，均应忌服。《本草纲目》：“久食伤肝损眼。”《本草经疏》：“辛温太过，则血耗而目损矣。”故用当注意。
【现代研究】
本品含挥发油，主要成分为大蒜素，是一种植物杀菌素。对多种致病细菌、真菌、阿米巴原虫及阴道滴虫等具有明显的抑菌或杀菌作用。此外，还有降血脂、增强免疫功能、降血压、护肝、抑制血小板聚集、抗肿瘤、抗突变、促进分娩的作用。

食 盐

【歌诀】
食盐味咸，能吐中痰，心腹卒痛，过多损颜。
【译注】
食盐味咸，性寒。有催吐作用，能吐胃中的宿食或痰水的停积，可治胸腹突然疼痛。过多服用，能耗伤血液，并损人皮肤颜色。
【应用】
用治宿食停留，心腹满痛，或痰迷心窍，喜笑不休，温温欲吐者，均可用淡盐汤探吐。本品化水点眼、刷牙、洗疮，又可用治目赤翳障、齿龈肿痛、溃疡作痒，有清火凉血解毒之效。
【用量用法】
9～18g，内服催吐宜炒黄，沸汤溶化温服，外用适量。
【使用注意】
水肿者少服或忌服。

茶

【歌诀】
茶茗①性苦，热渴能济，上清头目，下消食气。
【译注】
茶叶味苦，性微寒。有清热降火、消食利尿的作用，并有兴奋的作用。适用于暑热烦渴、头目眩晕、食积不消、精神疲倦、嗜睡及小便不利等症。

注：①茗：音名（míng），即茶叶的别称。

【应用】
用治暑热烦渴，单用泡茶饮服。用治风热上攻、头目昏痛，可配黄芩、川芎、薄荷等。若食积不消，消化不良，单用浓煎服。用治嗜睡，可与酸枣仁等份为末服。治小便不利，可配海金沙为散服，甘草、生姜煎汤送下。
【用量】
3～6g。
【使用注意】
失眠者忌服。
【附方】
川芎茶调散 川芎、荆芥、防风、薄荷、辛夷、白芷、羌活、甘草、清茶，用于风寒侵袭、头痛目昏。

酒

【歌诀】
酒通血脉，消愁遣兴，少饮壮神，过多损命。
【译注】
酒味苦甘辛，性热。有通利血脉的作用，可用于关节酸痛、行动不利，并能引药上行而助药力。少饮可振奋精神，多饮或久饮，会伤害身体。
【应用】
用治胸痹绞痛，可配瓜蒌、薤白，或浸泡山楂，作药酒服。用于风湿痹痛，可浸泡木瓜及五加皮等，作药酒饮用。作为炮制辅料，如酒炒黄连，可引药上行，善治肝热目赤、口舌生疮；酒炒当归，又取其助药力，增强当归活血作用。
【用量用法】
随量使用。温饮，和药同煎或浸药服用。
【附方】
瓜蒌薤白白酒汤 瓜蒌、薤白、白酒，用于胸痹绞痛。

醋

【歌诀】
醋消肿毒，积瘕可去，产后金疮，血晕皆治。
【译注】

醋味酸苦，性温。有散瘀血、消肿毒的作用，可治胸腹疼痛和瘀血积块攻撑作痛，以及痈肿等。此外，还能治产后或外伤出血过多引起的昏晕，以及胆道蛔虫引起的突然疼痛。

【应用】

用治癥瘕腹痛，可用鳖甲、诃子、干姜等份为末，加入本品制醋糊丸服。用于一切积聚，可用醋煮京三棱、川芎、大黄共为末，作水丸服。若治产后血晕，可用本品加热蒸腾，放于患者鼻下以熏之。用治胆道蛔虫证，顿服本品30～50ml，有良好的止痛效果，待疼痛缓解后，再服驱虫药。治痈肿，生附子以醋磨稠汁外敷。

【用量】

随量使用。

【按】

本品古称“苦酒”，如《伤寒论》苦酒汤。

淡豆豉

【歌诀】
淡豆豉寒，能除懊?，伤寒头痛，兼理瘴气。
【译注】
淡豆豉味苦，性寒。有解表发汗、散郁除烦的作用，适用于感冒或温病初起，寒热头痛、无汗和胸中不舒、烦热不眠等。此外，兼能清除湿热瘴气。
【应用】
用治外感风寒，发热恶寒，头痛无汗者，常与葱白同用。用于外感风热或温病初起者，常与金银花、连翘、薄荷等合用。与栀子同用，还可治邪热内郁，胸中烦闷，虚烦不眠之证。
【用量】
6～12g。
【现代研究】
本品含脂肪、蛋白质及酶等。发汗力较弱，有健胃助消化作用。
【附方】
1. 葱豉汤

葱白、豆豉，用于外感风寒、发热恶寒。

2. 银翘散

见连翘条。用于外感风热或温病初起。

【按】
豆豉有两种制法，一种用苏叶、麻黄同制，药性偏温，发散力强，适用于风寒表证。另一种用桑叶、青蒿同制，药性偏凉，适用于风热表证、温病初起。

莲子 附：莲心

【歌诀】
莲子味甘，健脾理胃，止泻涩精，清心养气。
【译注】
莲子味甘，性平。有补脾胃、止泄泻、益肾涩精和补养心气的作用，适用于脾虚的泄泻久痢，肾虚的梦遗滑精、白带，以及心悸失眠等。
【应用】

用治脾虚久泻，常与党参、茯苓、白术等同用。用治小便白浊，梦遗滑精，可与益智仁、龙骨等份为散服。本品与人参、麦冬、茯苓等合用，又可治心火上炎，肾阴不足，烦躁不眠，淋浊崩带，遗精滑精之证。

【用量】

6～15g。

【现代研究】

本品主含淀粉、蛋白质、脂肪、碳水化合物、棉子糖、钙、磷、铁等。

【附方】

1. 参苓白术散

见白术条。用于脾虚久泻。

2. 金锁固精丸

见牡蛎条。用于小便白浊、梦遗滑精。

【附】

莲心为本品的胚芽，味苦，性寒。有清心除热的功效，用治温病热入心包，烦热神昏，常与玄参、麦冬、水牛角等同用。用量1～5g。

大 枣

【歌诀】

大枣味甘，调和百药，益气养脾，中满休嚼。

【译注】

大枣味甘，性温。能调和百药，并有益气补脾、养血安神的作用，可治脾胃虚弱、食少便溏和血虚脏躁等。本品是补养药，容易助湿生痰，因此由痰湿引起的胸中胀满不要服。

【应用】

用治脾胃虚弱，食少便溏，常与党参、茯苓、白术等同用。若用于血虚萎黄，多与熟地、当归、白芍等配伍使用。用治血虚脏躁，精神不安，常与甘草、小麦同用。大枣配葶苈子，能泻肺平喘利尿而不伤肺气；与甘遂、大戟、芫花同用，能泻水逐痰而不伤脾，取其调和药性之功。

【用量用法】

6～15g，劈开煎汤服，或去皮核捣烂为丸服。

【现代研究】

本品含蛋白质，糖类，有机酸，黏液质，维生素C，维生素P，微量钙、磷、铁和多种氨基酸等。有提高体内单核-吞噬细胞系统的吞噬功能，保护肝脏，增强肌力和增加体重，增加胃肠黏液，纠正胃肠病损，镇静，催眠等作用。

【附方】

1. 甘麦大枣汤

甘草、大枣、小麦，用于血虚脏躁。

2. 葶苈大枣泻肺汤
葶苈子、大枣，用于泻肺平喘利尿而不伤肺气。
3. 十枣汤

见甘遂条。用于泻水肿、胀满而不伤脾。

生姜 附：生姜皮

【歌诀】
生姜性温，通畅神明，痰嗽呕吐，开胃极灵。
【译注】
生姜味辛，性微温，为“呕家圣药”。有醒神、止呕、散风寒、温肺止咳的作用，可治中恶气的突然昏倒和胃寒的呕吐，以及肺有寒邪的痰多咳嗽。此外，还能治风寒感冒、头痛鼻塞，并可增进食欲，开胃的功效是很好的。
【应用】
用治中恶昏倒或中风痰迷，可用本品捣汁冲服，有开痰醒神之效。用于胃寒呕吐，常与半夏同用。若肺有寒邪，痰多咳嗽，多与杏仁、紫苏、陈皮等同用。用治风寒感冒轻证，常与红糖或葱白煎汤服。
【用量】
3～10g。
【现代研究】

本品含挥发油及辣味成分姜辣素。能促进消化液分泌，增进饮食，保护胃黏膜，抗溃疡；能兴奋血管运动中枢、呼吸中枢、心脏，升高血压；有镇吐、镇痛、抗感染、消肿、发汗等作用；并能抑菌。

【附方】
1. 小半夏汤

半夏、生姜，用于胃寒呕吐。

2. 杏苏散

见桔梗条。用于风寒感冒、痰多咳嗽。

【附】
生姜皮性味辛凉，功能利尿消肿，多用治小便不利，皮肤水肿，常与大腹皮、桑白皮、五加皮等同用。用量3～10g。

桑 叶

【歌诀】
桑叶性寒，善散风热，明目清肝，又兼凉血。
【译注】
桑叶味甘苦，性寒。质轻升散，善疏散风热；性寒又能清肝明目。可治外感风热的发热咳嗽、头痛目赤以及肝阳上亢的头晕目眩等。此外，本品还兼有润肺凉血的作用，可治燥热伤肺、咳血咽痛等。
【应用】
用治外感风热、发热咳嗽，常与菊花、薄荷、桔梗等同用。对于肝阳眩晕，目赤头痛，常配伍菊花、石决明、白芍等药。若燥热伤肺，咳嗽咽干，常以本品与杏仁、沙参、贝母同用。用治肺热咳血，可配生地、白茅根、侧柏叶等。
【用量用法】
5~10g。蜜炙能增强润肺止咳作用。
【现代研究】
本品含脱皮固醇、芸香苷、桑苷、槲皮素、异槲皮素、多种氨基酸和维生素等。有抑菌、降糖、止血的作用，并能降低血脂、促进蛋白质合成、减少炎症渗出。

【附方】
1. 桑菊饮
见桔梗条。用于外感风热、发热咳嗽。

2. 清燥救肺汤
见麦门冬条。用于燥热伤肺、咳嗽咽干。

浮萍

【歌诀】
浮萍辛寒，发汗利尿，透疹散邪，退肿有效。
【译注】
浮萍味辛，性寒。辛寒发散泄热、质轻上浮，有发汗解表、透疹散邪、利尿退肿的作用。可治外感风热、发热无汗、麻疹不透、风疹瘙痒以及有表热证的水肿、小便不利等。前人有“发汗胜于麻黄，利水捷于通草”的说法。
【应用】
用于外感风热、发热无汗，可与荆芥、薄荷、连翘等同用。用治麻疹不透，可单用煎汤分洗，也可配牛蒡子、柽柳、金银花等药。若治风疹瘙痒，常与防风、蝉蜕、白鲜皮等同用，单用煎汤浴洗亦有效。用于水肿兼有表证者，又当与赤小豆、连翘、麻黄等配伍。
【用量】
3～9g。
【现代研究】
本品含红草素、牡荆素、木犀草黄素；还含有醋酸钾、氯化钾、碘、溴等物质。具有强心利尿及微弱的解热作用。

柽柳（西河柳）

【歌诀】
柽柳甘咸，透疹解毒，熏洗最宜，亦可内服。
【译注】
柽柳味辛甘咸，性温。主要有发表透疹的作用，多用于麻疹初起、不易透发，或疹透时感受风寒，以致疹毒内郁，透发不出。可以煎汤外用熏洗，亦可内服。如麻疹已透，则不宜用。

此外，煎汤洗浴，还可治皮肤风疹、周身瘙痒。并能祛风除湿，可治风湿痹痛。

【应用】
用治麻疹不透，可以单用煎汤熏洗，亦可配薄荷、蝉蜕、升麻等。近年采用柽柳嫩枝的煎剂、冲剂、丸剂、注射剂治疗慢性支气管炎，显示有较好的镇咳平喘、祛痰消炎作用。

【用量用法】
3～6g，外洗适量。
【现代研究】
本品含挥发油、芸香苷、槲皮苷、有机酸等。有镇咳、解热、抑菌、抗感染、保肝等作用。

【附方】
竹叶柳蒡汤 见蝉蜕条。用于麻疹初起、透发不畅。

胆 矾

【歌诀】
胆矾酸寒，涌吐风痰，癫痫喉痹，烂眼牙疳。
【译注】
胆矾味酸涩辛，性寒，有毒。内服有涌吐风热痰涎的作用，可用于风痰癫痫、咽喉肿痛、痰涎壅塞以及误食毒物等。外用有燥湿收敛的功效，泡汤洗可治风眼赤烂，研末服能治牙疳肿痛。
【应用】
用于涌吐风痰癫痫，可单用研末，醋汤调下。用于咽喉肿痛、痰涎壅塞，常配伍僵蚕为末，吹喉取涎。用治误食毒物，可单用研末化水，内服催吐即可。用治风眼赤烂，以之烧研泡汤洗目。用于牙疳，以之配儿茶、胡黄连研末外敷。
【用量用法】
0.3～0.6g，研末水调服，用于催吐。用于催吐，每次极量为0.9g，限服1次。外用适量研末调敷，若洗目则应配制千倍之水溶液。
【使用注意】
体虚者忌服。本品有毒，严防内服过量引起中毒。
【现代研究】
本品主含硫酸铜。内服刺激胃引起反射性呕吐。

【附方】
1. 二圣散
胆矾、僵蚕，用于咽喉肿痛、痰涎壅塞。

2. 胆矾散
胆矾、儿茶、胡黄连，用于牙疳。

【不良反应】
胆矾是多亲和性毒物，误服或过量服用，可强烈刺激口腔、胃肠道黏膜，对心、肝、肾有直接的毒性作用；对中枢神经系统有强烈的亲和力，并能引起溶血性贫血。解救方法：立即洗胃、导泻，解毒剂首选依

地酸二钠钙，若酸中毒可补充碳酸氢钠溶液；若溶血，可用氢化可的松，必要时输新鲜血液或对症治疗。

番泻叶

【歌诀】
番泻叶寒，食积可攻，肿胀皆逐，便秘能通。
【译注】
番泻叶味甘苦，性大寒。有泄热、消积、通便的作用，适用于肠胃蕴热、积食停滞、便秘不通，以及消化不良、胸腹胀满等。此外，还可用于水肿腹胀，有泻下逐水的功效。
【应用】
热结便秘，可单用本品少量泡水服，也可配枳实、厚朴。用治消化不良，食积内停，便秘腹胀，又当配大黄、橘皮、槟榔等药。若治水肿腹胀、二便不通之实证，可单用沸水泡汤服，也可配伍牵牛子、大腹皮。
【用量用法】
2～6g，入煎剂当后下。研末1.5～3g，或泡水服。
【使用注意】
体虚及妇女月经期、妊娠期、哺乳期忌服。
【现代研究】
本品含蒽醌衍生物，有泻下作用，并有抗菌、抑菌作用。
【不良反应】
大剂量服用，有恶心、呕吐、腹痛等副作用。与木香、藿香等同用，可减少副作用。

寒水石（凝水石）

【歌诀】
寒水石咸，能清大热，兼利小便，又能凉血。
【译注】
寒水石味辛咸，性大寒。功能清热泻火，除烦止渴；兼能利尿凉血。适用于温热病壮热烦渴、小便不利、脉洪大的证候。

本品外用可治烫火伤及热毒疮肿。

【应用】
用于温病壮热烦渴，常与石膏、知母、天花粉等同用。如用治暑热烦渴，小便不利，可与滑石、金银花、通草等同用。若治烫火灼伤，单用

本品烧研敷之。又以本品研末合猪胆汁外涂，可治小儿丹毒。

【用量】

10～18g。

【使用注意】

脾胃虚寒者忌服。

【现代研究】

本品为芒硝的天然晶体。

【附方】

三石汤 石膏、寒水石、滑石、杏仁、竹茹、金银花、白通草，用于温病壮热烦渴。

芦根

【歌诀】
芦根甘寒，清热生津，烦渴呕吐，肺痈尿频。
【译注】
芦根味甘，性寒。有清热除烦、养胃生津、止呕、利尿的作用，常用于温热病初起的发热烦渴和胃热津伤的呕吐呃逆，以及肺热胸痛、咳吐脓血的肺痈等。此外，还可用于肺胃郁热、小便频数及麻疹不透。
【应用】
用于热病津伤烦渴，常与天花粉、知母、麦冬等同用。用治胃热呕逆，单用或配竹茹、姜汁、粳米等药。若用于肺痈吐脓，多与鱼腥草、金银花、桔梗同用。本品配芫荽、柽柳煎汤内服并浴洗，还可用治麻疹初起、透发不畅。
【用量】
干品15～30g；鲜品30～60g。
【现代研究】
　　本品含薏苡素、天门冬酰胺等。具有解热、镇静、镇痛、降血压、降血糖、抗氧化及雌激素样作用。体外试验对溶血性链球菌有抑制作用。

【附方】
　　《千金》苇茎汤 见薏苡仁条。用于肺痈吐脓。

银柴胡

【歌诀】
银柴胡寒，虚热能清，又兼凉血，善治骨蒸。
【译注】
银柴胡味甘，性微寒。甘寒清热益阴，有退阴分虚热和凉血除蒸、清除疳热的作用。善治劳热骨蒸和小儿疳热等。
【应用】
用于劳热骨蒸，常与秦艽、鳖甲、地骨皮等同用。用治小儿疳热，多与胡黄连、鸡内金、党参等配伍使用。
【用量】
3～10g。

【现代研究】

本品含皂苷类物质。具有解热及降低胆固醇的作用。

【附方】

清骨散 见胡黄连条。用于劳热骨蒸。

【按】

银柴胡与柴胡名称相近，并均能退热。但银柴胡清虚热，除疳热，善治阴虚发热、小儿疳热；柴胡发表退热，善治外感发热、邪在少阳之往来寒热，并能升阳举陷，疏肝解郁。

丝瓜络

【歌诀】
丝瓜络甘，通络行经，解毒凉血，疮肿可平。
【译注】
丝瓜络味甘，性寒。其状如网、善走血络、甘寒清热，有通行经络和凉血解毒的作用，可治气血阻滞、经络不通的胸胁疼痛、关节酸痛，以及热毒痈肿疮疡、乳汁不通等。
【应用】
用治胸胁疼痛，可配枳壳、郁金、瓜蒌皮。用于关节酸痛，可与桑枝、松节、秦艽同用。若治乳痈肿痛，又当配蒲公英、金银花、白芷、赤芍等药。
【用量】
5～12g。
【现代研究】

本品含木聚糖、半乳聚糖、甘露聚糖。有明显的镇痛、镇静和抗感染作用。

秦皮

【歌诀】
秦皮苦寒，明目涩肠，清火燥湿，热痢功良。
【译注】
秦皮味苦涩，性寒。苦能燥湿、寒可清热、涩主收敛，有清热燥湿、涩肠止泻、止带的作用。用于湿热泻痢，功效良好。此外，又能清肝明

目，可治肝火上炎引起的目赤肿痛、目生翳障等。
【应用】
用治湿热泻痢，多与白头翁、黄连、黄柏同用。用于肝热目赤、目生翳膜，可单用本品蒸水洗眼，又可与菊花、黄连、蝉蜕配合，煎汤内服。此外，本品与黄柏、椿根白皮、蛇床子等同用，治湿热阴痒带下。
【用量用法】
6～12g。外用适量。
【现代研究】
本品含秦皮素、秦皮苷、马栗树皮素、马栗树皮苷及鞣质、皂苷等。有抑菌、消炎、镇痛、利尿、促进尿酸排泄及镇静、止咳祛痰、平喘的作用。

【附方】
白头翁汤 见黄连条。用于湿热泻痢或热毒血痢。

紫花地丁

【歌诀】
紫花地丁，性寒解毒，痈肿疔疮，外敷内服。
【译注】
紫花地丁味苦辛，性寒。苦泄辛散，寒能清热，有清热解毒、消痈散结的作用，善治热毒引起的痈肿疔疮及毒蛇咬伤。既可捣烂外敷，亦可煎汤内服。
【应用】
用治痈肿疔疮，可单用鲜品捣汁内服，渣敷患处，也可配伍金银花、蒲公英、野菊花等。此外，单用鲜品捣汁内服，其渣稍加雄黄外敷患处，还可用治毒蛇咬伤。
【用量用法】
15～30g，入煎剂；单用30～60g。鲜品外用适量，捣敷患处。
【现代研究】
本品含苷类、黄酮类、蜡。对结核杆菌、痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、皮肤真菌及钩端螺旋体有抑制作用，其提取液可抗内毒素；还有清热、消肿、消炎的作用。

【附方】
五味消毒饮 见金银花条。用于痈肿疔疮。

败 酱

【歌诀】
败酱微寒，善治肠痈，解毒行瘀，止痛排脓。
【译注】
败酱味辛苦，性微寒。辛能行散、苦寒泻火，有清热解毒、行瘀排脓的作用，可以消散痈肿，对肠痈腹痛，疗效较好，故称为“肠痈要药”。又治产后血滞腹痛，但产后虚寒腹痛者不宜用。
【应用】
用于肠痈腹痛，脓已成者，常与附子、薏苡仁同用；也可与大黄、牡丹皮、桃仁、红藤等同用，治疗肠痈腹痛，便秘，未化脓者。用治产后实热瘀滞腹痛者，多与当归、乳香、延胡索等配伍。
【用量】
5～10g。
【使用注意】
脾胃虚弱、食少泄泻者忌服。
【现代研究】
本品含齐墩果酸、多种皂苷、生物碱、鞣质、挥发油等。有抑菌、抗病毒的作用，能促进肝细胞再生，防止肝细胞变性，改善肝功能。并有抗肿瘤及镇静作用。

【附方】
薏苡附子败酱散 见薏苡仁条。用于肠痈腹痛、脓已成者。

【不良反应】
个别人服黄花败酱后有口干及胃部不适等反应，大剂量应用，易引起暂时性白细胞减少和头昏、恶心，停药1周左右恢复正常。

红藤（大血藤）

【歌诀】
红藤苦平，消肿解毒，肠痈乳痈，疗效迅速。
【译注】
红藤又叫大血藤，味苦，性平。有清热解毒、活血散结消痈的作用，为治肠痈腹痛的要药；并治乳痈、乳房结块肿痛，疗效均很快。还能通络止痛，可治风湿痹痛。
【应用】
用治肠痈腹痛，常与蒲公英、桃仁、大黄、厚朴等同用。用治乳痈，又多与瓜蒌、贝母、天花粉等配伍。若疗乳房结块肿痛，可与夏枯草、大贝母、远志等同用。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
孕妇慎用。
【现代研究】
本品主要含鞣质。对金黄色葡萄球菌及乙型链球菌均有较强的抑制作用；对大肠杆菌、白色葡萄球菌、卡他球菌、甲型链球菌及铜绿假单胞菌也有一定的抑制作用。还能抑制血小板聚集，抗血栓形成，扩张冠状动脉，缩小心肌梗死范围。

【附方】
红藤煎 红藤、大黄、地丁、连翘、金银花、乳香、没药、牡丹皮、延胡索、甘草，用于肠痈腹痛。

鸦胆子

【歌诀】
鸦胆子苦，治痢杀虫，疟疾能止，赘疣①有功。
【译注】
鸦胆子味苦，性寒。有清热、解毒、杀虫、止痢、截疟的作用，用治痢疾（阿米巴痢疾）、疟疾，疗效都很好。本品用仁捣烂外涂治瘊瘤，可起腐蚀功效。

注：①赘疣：音坠游（zhuìyóu），皮肤外面的赘生物，即瘊瘤。

【应用】

用于热毒血痢、休息痢（阿米巴痢疾），可去壳取仁，装胶囊吞服，或用鸦胆子仁浸液保留灌肠。用治间日疟及三日疟，单用其仁装胶囊吞服。用治鸡眼及寻常疣，可将其捣烂敷患处，或以凡士林调成90%软膏外涂。

【用量用法】

治痢疾，每次10～30粒，每日3次，连服7天；治疟疾，每次10～15粒，每日3次，连服5～7天，去壳取仁，装胶囊吞服，或用龙眼肉包裹吞服。小儿酌减。外用适量，捣烂敷患处。

【使用注意】

本品对胃肠道及肝肾均有损害，不宜多用久服。胃肠出血及肝肾病患者，应忌用或慎用。

【现代研究】

本品含生物碱（鸦胆子碱、鸦胆宁等）、苷类（鸦胆灵、鸦胆子苷等）、酸性成分、鸦胆子油等。对多种病毒及病原体均有抑制作用；并有抗疟、抗肿瘤的作用。对赘疣细胞可使细胞核固缩，细胞坏死、脱落。

【不良反应】

鸦胆子壳及种子均有毒；用量过大或直接吞服可致中毒，抑制中枢，损害肝肾，并引起内脏出血；其挥发油对皮肤和黏膜有强烈的刺激性。解救方法：早期催吐、洗胃、口服牛奶或蛋清，酌用泻药；补液并对症处理。

白鲜皮

【歌诀】

白鲜皮寒，疥癣疮毒，痹痛发黄，湿热可逐。

【译注】

白鲜皮味苦，性寒。苦能燥湿、寒可清热，有清热除湿、祛风解毒的作用，凡由湿热引起的疥癣疮疡、风疹瘙痒、湿疹湿疮、丹毒红肿，以及关节肿痛、黄疸等，用本品都有好的效果。

【应用】

用治湿疹、湿疮，常与金银花、苦参、黄柏及薏苡仁、滑石、木通等同用。用于风疹，常配荆芥、防风、蝉蜕。若治疥癣麻风，多配苦参、地肤子、白花蛇、大风子等药。用治风湿热痹，可配苍术、黄柏、牛膝、防己。治湿热黄疸，与茵陈同用，即有良功。

【用量用法】

5～10g。外用适量，煎汤洗或研粉敷。

【现代研究】

本品含白鲜碱、白鲜内脂、谷甾醇、胆碱等。水浸剂对多种致病真菌有不同程度的抑制作用，并有解热作用。

土茯苓

【歌诀】

土茯苓平，梅毒宜服，既能利湿，又可解毒。

【译注】

土茯苓味甘淡，性平。既能淡渗利湿，又能清热解毒，还能通利关节，为治梅毒的要药。对梅毒因服轻粉而引起的肢体关节拘挛，亦有疗效。也可用治湿热淋浊带下、湿疹瘙痒、湿热痹证。

【应用】

用于梅毒，可与金银花、白鲜皮、威灵仙、甘草同用，或单用浓煎剂加白糖内服亦效。用治梅毒因服轻粉而致肢体关节拘挛者，可重用本品，配少许皂角、牵牛子水煎服。此外，本品配黄连、苦参、龙胆，用治湿热疮毒、阴痒带下淋浊，其效亦佳。

【用量】

15～60g。

【使用注意】

服用本品忌茶。肝肾阴虚者慎用。

【现代研究】

本品含生物碱、挥发油、己糖类、鞣酸、植物甾醇等。能解汞毒；并能明显拮抗棉酚毒性。

【附方】

复方土茯苓汤 土茯苓、金银花、白鲜皮、威灵仙、甘草，用于梅毒或因服轻粉而致的肢体关节拘挛。

马勃

【歌诀】

马勃味辛，散热清金，咽痛咳嗽，吐衄失音。

【译注】

马勃味辛，质轻性平。有散风热、清肺利咽、止血的作用，适用于风热蕴肺引起的咳嗽、失声、咽喉肿痛，以及吐血、鼻出血等。

【应用】

用治风热咳嗽、咽痛失声，常与牛蒡子、薄荷、连翘及黄芩、黄连、板蓝根等清热解毒药同用。用于血热吐衄，可以本品配砂糖为丸服，或与生地、白茅根、侧柏叶等同用。本品外用加压包扎，还可用治外伤出血。

【用量用法】

2～6g。布包煎。外用适量。

【现代研究】

本品含马勃素、尿素、麦角甾醇、亮氨酸、酪氨酸、大量磷酸钠。有止血、抑菌作用。

【附方】

普济消毒饮 见黄芩条。用于热毒上攻、咽喉肿痛。

【不良反应】

在用药过程中，偶有身热、头昏、倦怠、呕吐、腹痛、失眠、尿频及皮肤过敏等，停药后可愈。

橄榄

【歌诀】
橄榄甘平，清肺生津，解河豚毒，治咽喉痛。
【译注】
橄榄味甘酸涩，性平。有清热生津解毒的作用，可用于肺胃壅热的咽喉肿痛，以及食河豚鱼中毒等。
【应用】
用治口舌干燥咽喉疼痛，常与寒水石、大青叶、桔梗、甘草、冰片等同用为丸服，或用鲜青果、鲜莱菔水煎服。若治河豚鱼蟹中毒，可用橄榄捣汁或浓煎服。此外，本品烧灰（存性）研服可治肠风下血；单用或配儿茶研末外敷，还可治下部疳疮。
【用量用法】
6～12g，大剂量可用至60g。外用，烧存性研末调涂。

蕺菜（鱼腥草）

【歌诀】
蕺菜微寒，肺痈宜服，熏洗痔疮，消肿解毒。
【译注】
蕺菜味辛，性微寒。辛能发散、寒可清热，有散肺热、解热毒、消痈肿、排脓毒的作用。内服为治痰热壅肺、咳吐脓血的肺痈要药；外用煎汤熏洗，治痔疮肿痛有效。此外，还可用于痈肿疔疮，有消肿解毒的功效。
【应用】
用于肺痈吐脓，可与芦根、冬瓜仁、桃仁、薏苡仁及蒲公英、瓜蒌、贝母、桔梗等同用。用治痔疮肿痛，可煎汤熏洗。用于痈肿疔疮，又当配伍蒲公英、金银花、野菊花等。

此外，本品还有清热除湿，利水通淋之效。用治湿热泻痢，常与黄连、黄柏等同用；用治湿热淋证，常配车前子、白茅根、海金沙等。

【用量用法】
15～25g，不宜久煎。外用适量。
【现代研究】

本品含鱼腥草素、挥发油、槲皮苷、氯化钾等。对多种病菌有不同

程度的抑制作用，能增强白细胞吞噬功能，还有较强的利尿作用及镇痛、止血、镇咳、促进伤口愈合的作用。

【不良反应】
鱼腥草注射液可引起局部疼痛，大疱性药物性皮炎、末梢神经炎甚或过敏性休克，乃至死亡，当引起注意。

板 蓝 根

【歌诀】
板蓝根寒，清热解毒，凉血利咽，大头瘟毒。
【译注】
板蓝根味苦，性寒。有清热凉血、解毒利咽的作用，适用于风温时毒，发热头痛，头面部红肿胀痛的大头瘟及咽喉肿痛。
【应用】
用于大头瘟疫、咽喉肿痛、痄腮，常与薄荷、连翘、牛蒡子及黄芩、黄连、玄参等同用。此外，本品配生地、牡丹皮、赤芍等，还可用治温毒发斑。
【用量】
9～15g。
【使用注意】
体虚而无实火热毒者忌服，脾胃虚寒者慎用。
【现代研究】
　　本品对多种致病菌有抑制作用，对钩端螺旋体有杀灭作用，对流感病毒草科68-1株、乙肝表面抗原有明显抑制作用。并有降低血清胆固醇、甘油三酯和抗氧化作用。

【附方】
　　普济消毒饮 见黄芩条。用于大头瘟疫、咽喉肿痛。

【不良反应】
有报道，板蓝根口服可引起消化系统症状或引起溶血反应；其注射液可致变态反应，应引起注意。

西瓜 附：西瓜翠衣

【歌诀】
西瓜甘寒，解渴利尿，天生白虎，清暑最好。
【译注】
西瓜味甘淡，性寒。善能清暑热、除烦渴、利小便，适用于夏天感受暑热的烦渴，以及温病壮热烦渴、小便不利等，前人予之“天生白虎汤”的称号。确是清暑的佳品。
【应用】
用于暑热烦渴及温病壮热烦渴兼有小便不利者，多单用本品取瓤绞汁饮用。
【用量用法】
每次饮用100～300ml，每日数次。
【附方】
　　清络饮 鲜金银花、鲜扁豆花、鲜荷叶、西瓜翠衣、鲜竹叶心、丝瓜皮，用于暑热尿赤、烦渴引饮。
【附】
西瓜翠衣，即西瓜皮。性味甘凉，清热解暑之力不及西瓜，然利尿之力较西瓜为胜，用治暑热尿赤，可配伍鲜荷叶、鲜金银花、鲜扁豆花等药。用于黄疸水肿，可与白茅根、滑石、车前子、茵陈等同用。

荷叶 附：荷梗

【歌诀】
荷叶苦平，暑热能除，升清治泻，止血散瘀。
【译注】
荷叶味苦，性平。有清除暑热和升发脾胃清阳的作用，适用于暑湿泻痢及脾虚清阳下陷的泄泻等。此外，又有止血散瘀的功效，可治吐血及子宫出血等。现代临床亦用于减肥。
【应用】
用于暑湿泻痢，可配滑石、甘草、木香、黄连等。用治脾虚泄泻，可与党参、茯苓、白术等同用。若用于血热吐血、衄血，可以鲜荷叶配伍鲜生地、鲜艾叶、鲜侧柏叶等清热凉血药。用荷叶烧研，配蒲黄、黄芩为散服，可治崩中下血。
【用量】
3～10g；荷叶炭3～6g。
【附方】
　　四生丸 见侧柏叶条。用于血热吐衄。
【附】
荷梗（叶柄），性味与荷叶相同，功效除清暑外，又能通气宽胸，多用于夏天感受暑湿，胸闷不舒，泄泻痢疾等。用量10～15g。

大豆卷

【歌诀】
豆卷甘平，内清湿热，外解表邪，湿热最宜。
【译注】
大豆卷味甘，性平。既能清利湿热，又可发汗解表。今多用于暑湿、湿温、湿热内蕴，发热汗少、胸闷不舒等。古方用治水肿胀满、湿痹筋挛，但以湿热所致者为宜。
【应用】
用于暑湿、湿温初起，发热恶寒、身重胸闷、苔腻等，常与藿香、佩兰、厚朴等同用。古方治水肿胀满，常以之配大黄使用。用治湿痹拘挛，可配伍薏苡仁、防己、木瓜等品。
【用量】
10～15g。
【使用注意】
本品以清水制者，名清水豆卷，长于清热利湿；用麻黄水制者，名大豆黄卷，偏于发汗解表。

佩兰（省头草）

【歌诀】
佩兰辛平，芳香辟秽，祛暑和中，化湿开胃。
【译注】
佩兰味辛，性平，气清香。有芳香辟秽、祛暑化湿、醒脾开胃的作用，适用于暑湿表证、寒热头痛、胸闷不舒，以及湿浊郁滞脾胃，口中甜腻、多涎作恶、不能进食等。
【应用】
用于暑湿表证，寒热头痛，胸闷不饥，常配藿香、厚朴、荷叶等。用治胃呆不饥，脘痞呕恶，口中甜腻，可单用本品煎服，《黄帝内经》称兰草汤；也可配伍藿香、厚朴、扁豆、蔻仁等化湿和中药。
【用量】
3～10g。
【现代研究】
本品含挥发油，对流感病毒有直接抑制作用，并有明显祛痰作用。

【按】
本品即“兰草”，又名“省头草”，为菊科植物，与唇形科的泽兰不可混用。

冬瓜子 附：冬瓜皮

【歌诀】
冬瓜子寒，利湿清热，排脓消肿，化痰亦良。
【译注】
冬瓜子味甘，性寒。既能清上焦肺部蕴热，又能除下焦大肠的热积，并可排脓消肿。对湿热内蕴、日久成脓的肺痈和肠痈，有良好的效果。此外，兼能化痰，用于痰热咳嗽，疗效也很好。

本品还有清除下焦湿热的作用，可治白带、白浊。

【应用】
用于肺痈吐脓，常与薏苡仁、桃仁、芦根同用。用于肠痈，又当与大黄、牡丹皮、芒硝配伍使用。用治痰热咳嗽，也可与瓜蒌、黄芩、大贝母等同用。本品配伍黄柏、车前子、萆薢、土茯苓等，还可用治白带、白浊。

【用量】
3～12g。
【附方】
1.《千金》苇茎汤

见薏苡仁条。用于肺痈吐脓胸痛。

2. 大黄牡丹汤

见大黄条。用于肠痈腹痛。

【附】
“冬瓜皮”性味与子相同，功效偏于利水退肿，常用于水肿胀满、小便不利等。用量15～30g。

海 金 沙

【歌诀】
海金沙寒，淋病宜用，湿热可除，又善止痛。
【译注】
海金沙味甘淡，性寒。甘淡能利水渗湿、寒能清热、性偏下降，所以它有清除下焦湿热、解除尿道疼痛的作用，为治淋病的要药。对小便短赤、尿道涩痛的热淋更为有效，可起通淋止痛的功用。亦可用治水肿。
【应用】
用于热淋、石淋、膏淋等多种淋病，小便淋沥涩痛，常与泽泻、滑石、石韦、茯苓等同用。
【用量用法】
6～15g，包煎。
【使用注意】
肾阴亏虚者慎服。
【现代研究】

本品含脂肪油。其煎剂对金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、福氏痢疾杆菌、伤寒杆菌等均有抑制作用。并有利胆作用。

金 钱 草

【歌诀】
金钱草咸，利尿软坚，通淋消肿，结石可痊。

【译注】
金钱草味微咸，性平。有利尿通淋、消肿软坚的作用，适用于淋证尿道涩痛，尤以小便急迫、尿道刺痛的石淋更为有效。近年来用治肾与膀胱结石及肝胆结石，都有一定的疗效。

本品外用捣敷，可用于疮疡肿毒。

【应用】
用于热淋、石淋，尿涩作痛，常单用本品，每日250g，煎汤代茶饮，或配滑石、瞿麦、海金沙等。近年用本品治肾结石、膀胱结石，常配鱼首石、海金沙、冬葵子、滑石、石韦、瞿麦、鸡内金、杜仲等药。用治肝胆结石，多与柴胡、赤芍、枳实、茵陈、丹参、黄芩、川郁金等同用。此外，本品与茵陈、栀子、黄柏同用，还可治湿热黄疸。又以鲜品捣汁内服，或配鲜车前草、白酒绞汁搽敷患处，可治疮疡肿毒。
【用量】
15～60g，鲜用150～500g。
【现代研究】

本品含酚性成分和甾醇、黄酮类、鞣质、挥发油、胆碱、钾盐等。有显著的利尿作用，并能促进胆汁从胆管排出，还有排石作用。对金黄色葡萄球菌有抑制作用。并对体液免疫、细胞免疫均有抑制作用。

赤 小 豆

【歌诀】
赤小豆平，活血排脓，又能利水，退肿有功。
【译注】
赤小豆味甘酸，性平。既有活血排脓、清热解毒的作用，又有利水退肿的功效。所以凡是热毒引起的痈肿疮毒、丹毒、皮肤红肿作痛，以及水肿胀满、脚气、黄疸等，用本品均有效。
【应用】
用于痈肿丹毒，研末以水或醋调敷。用治肠痈，与薏苡仁、防己、甘草同用煎服。治腮颊热肿，本品研末和蜜，或加芙蓉叶末涂之。用治水肿胀满，可配鲤鱼同煮食之。若治脚气水肿，可与桑白皮、紫苏同用。用治黄疸轻证，可与麻黄、连翘、桑白皮同用。
【用量用法】
9～30g，外用适量生研调敷。
【附方】

麻黄连翘赤小豆汤 麻黄、连翘、桑白皮、赤小豆、生姜皮、杏仁、大枣，用于湿热黄疸。

【按】

本品紫红色，粒小形长，种脐为白色。另一种外形相似，半红半黑的红黑豆，即“相思子”，别名“赤小豆”，其作用与赤小豆完全不同，并且有毒，不宜内服，须辨别清楚，不可混用。

泽漆

【歌诀】
泽漆微寒，逐水捷效，退肿祛痰，兼消瘰疬。
【译注】
泽漆味辛苦，性寒，有小毒。辛可宣肺、苦寒泄降，有比较强烈而见效快的逐水退肿和祛痰散结的作用。适用于水肿胀满、痰水咳喘实证。此外，本品熬膏外搽，用治瘰疬痰核有效。
【应用】
用于大腹水肿，常与白术、桑白皮、茯苓等同用。用治痰水咳喘，可与鱼腥草、前胡、桑白皮等同用。治疗瘰疬痰核，单用本品熬膏内服、外敷均效，亦可配黄药子、浙贝母、牡蛎等药。
【用量用法】
10～15g。外用适量，熬膏外涂。
【使用注意】
本品有毒，不宜过量或长期服用。脾胃虚弱者慎用。
【附方】

泽漆汤 泽漆、半夏、紫菀、桂枝、人参、生姜、白前、甘草、黄芩，用于痰水咳喘。

【不良反应】
泽漆的乳状汁液对皮肤、黏膜有很强的刺激性；如误服鲜草或乳白汁液后，口腔、食管、胃黏膜均可发炎、糜烂，有灼痛、吐泻、腹痛，甚则脱水，出现酸中毒。当引起注意；另外，临床使用，宜从小量渐增。

葫芦

【歌诀】
葫芦甘平，通利小便，兼治心烦，退肿最善。
【译注】
葫芦味甘，性平。功能通利小便，善消皮肤水肿，常用于面目四肢浮肿及大腹水肿、小便不利等。亦治黄疸。
【应用】
用于面目浮肿、大腹水肿，常与猪苓、茯苓、泽泻等药同用。也可单味15～30g，水煎服或焙黄研末。每次10g，每日3次，效果良好。

【用量】
15～30g。
【现代研究】
本品含葡萄糖、戊聚糖、木质素等。有利尿作用。

半边莲（急解索、细米草）

【歌诀】
半边莲辛，能解蛇毒，痰喘能平，腹水可逐。
【译注】
半边莲味辛，性平。有解毒的作用，尤其是解蛇毒的作用较大，所以有“家有半边莲，可以伴蛇眠”的传说。凡治毒蛇咬伤或蜂蝎刺伤，用本品外敷、内服都有效。本品又能消痰行水，能治痰饮气喘、喉蛾肿痛（扁桃体炎）、阑尾炎、肠炎和肝硬化腹水、肾炎水肿等。
此外，本品捣烂外敷治疗疔疮肿毒、虫蛇咬伤有效。

【应用】
用于毒蛇咬伤或蜂蝎蜇伤，可单用鲜品捣汁内服，渣敷伤处。用于喉蛾肿痛，亦可用鲜品加酒捣汁含漱。用治大腹水肿，可配金钱草、大黄、枳实，或与白茅根同煎，白糖调服。
【用量用法】
9～15g，鲜品加倍。外用鲜品适量，捣敷或捣汁涂。
【使用注意】
虚证水肿忌用。
【现代研究】
本品含生物碱、黄酮苷、氨基酸等。能治疗毒蛇咬伤；并有利尿、降压、止血、抑菌、利胆、催吐、轻泻等作用。

【不良反应】
半边莲针剂肌内注射，可致头晕汗出、流涎吐泻、血压增高、脉搏先缓后快、心动过速、传导阻滞，继而肌肉颤搐、昏迷、瞳孔散大、血压下降，终则呼吸中枢麻痹而死亡，当及时解救，对症处理。

海风藤

【歌诀】

海风藤辛，痹证宜用，除湿祛风，通络止痛。
【译注】
海风藤味辛苦，性微温。本品辛而散邪、温通性强，适用于风湿痹痛、关节不利、筋脉拘挛等，可起祛风湿、通经络、止痛的作用。
【应用】
用于风湿痹痛，常与羌活、独活、秦艽、桂枝、当归等同用。此外，本品配三七、土鳖虫、乳香、没药等，还可用治跌仆肿痛，亦取其通络止痛之效。
【用量】
6～12g。
【现代研究】
本品含细叶青蒌藤素、β-谷甾醇、挥发油、黄酮类等。能增加冠状动脉血流量，提高心肌对缺氧的耐受力，增加心肌局部缺血的侧支循环血流量。并有抗血栓形成、抗血小板聚集、延长凝血时间等作用。

【附方】
蠲痹汤（《医学心悟》）羌活、独活、秦艽、桂枝、当归、海风藤、川芎、木香、乳香、桑枝、炙甘草，用于风湿痹痛。

络石藤

【歌诀】
络石微寒，经络能通，祛风止痛，凉血消痈。
【译注】
络石藤味苦，性微寒。有祛风热、通经络、凉血、消痈肿的作用，可用于风湿或湿热引起的关节肿痛、筋脉拘挛，以及血热引起的痈肿疮毒等。
【应用】
用于风湿热痹，关节红肿疼痛，常与苍术、黄柏、白鲜皮、萆薢、滑石等同用。若治风湿痹痛，筋骨无力，可与五加皮、牛膝同用，也可配当归、枸杞子浸酒服。本品配皂角刺、瓜蒌、乳香、没药等，治痈肿疮毒。
【用量】
6～12g。
【现代研究】
本品含强心苷。有抗感染、镇痛、抗痛风、强心、促进血液循环、抑菌作用。

【附方】

络石藤酒 络石藤、当归、枸杞子、酒，用于风湿痹痛、筋骨无力。

桑 枝

【歌诀】
桑枝苦平，通络祛风，痹痛拘挛，脚气有功。
【译注】
桑枝味苦，性平。有祛风湿、通经络、行水气的作用，适用于风湿痹痛、四肢拘挛、关节不利等。其作用偏上，故以肩臂关节拘挛疼痛用之效佳。用本品治湿热引起的脚气肿胀，也有功效。
【应用】
用于风湿痹痛，多与防己、威灵仙、羌活、独活等同用，亦可配姜黄、桂枝、当归、防己、黄芪等，治肩臂酸痛。
【用量】
9～15g。
【现代研究】

本品含有桑皮素、桑皮色烯素、环桑皮素、桑木素及糖类。有抗感染、增强免疫及显著降压作用。

千 年 健

【歌诀】
千年健温，除湿祛风，强筋健骨，痹痛能攻。
【译注】
千年健味苦辛，性温。有祛风湿、强筋骨的作用，适用于风寒湿痹、筋骨无力，以及四肢拘挛、麻木等，有通痹止痛的功效。为强壮性祛风湿药。
【应用】
用于风寒湿痹、筋骨无力，常配狗骨、牛膝、枸杞子、钻地风、蚕砂、萆薢浸酒服。
【用量用法】
5～10g。水煎或浸酒。
【现代研究】

本品主含挥发油。有抗感染、镇痛、抗组胺、抗凝血等作用。

松节（油松节）

【歌诀】
松节苦温，燥湿祛风，筋骨酸痛，用之有功。
【译注】
松节味苦，性温。本品苦燥温通，有祛风燥湿、通络止痛的作用，适用于风湿痹痛、关节不利、筋骨酸痛等。
【应用】
用于风寒湿痹，关节不利、筋骨酸痛，常与羌活、独活、秦艽、防风等同用。单用浸酒服，还可用治历节风痛，四肢如脱者。
【用量用法】
9～15g。水煎服或浸酒服。
【现代研究】
本品富含挥发油，尚含树脂。有镇痛、抗感染及抗肿瘤等作用。

伸筋草

【歌诀】
伸筋草温，祛风止痛，通络舒筋，痹痛宜用。
【译注】
伸筋草味苦辛，性温。辛而行散、苦燥湿浊、温通经络，有祛风止痛、通络舒筋的作用，适用于风寒湿痹、皮肤麻木、四肢关节酸痛、筋脉屈伸不利等。
【应用】
用于风寒湿痹，皮肤麻木、四肢关节酸痛，可配丝瓜络、爬山虎，水酒各半煎服；亦可配虎杖根、大血藤等。又本品配南蛇藤根、松节、寻骨风、威灵仙、茜草、杜衡，还治小儿麻痹后遗症。
【用量】
3～12g。
【使用注意】
孕妇慎用。
【现代研究】
本品含脂肪油、甾醇、挥发油、糖类及多种生物碱。对痢疾杆菌有抑制作用。其生物碱有明显的解热、镇痛及兴奋子宫的作用。

虎骨（已禁用）

【歌诀】
虎骨味辛，健骨强筋，散风止痛，镇惊安神。
【译注】
虎骨味辛，性温。辛散温通，故具有较好的祛风止痛和强筋健骨的作用，能治风邪胜的关节走注（不固定）疼痛及肝肾虚寒而致的筋骨软弱、足膝无力、不能行走的痿痹证。此外，本品也可用于惊悸健忘、多梦不寐，有镇惊安神的功效。
【应用】
用于风寒湿痹，关节游走作痛，单用本品浸酒，也可配木瓜、海风藤、威灵仙、制川草乌、川芎、当归、牛膝为丸服。又本品与知母、黄柏、龟甲、熟地、白芍、当归、锁阳等同用，可治肝肾不足，筋骨痿软、腰脚无力。此外，配龙骨、远志等份为末服，还可用治惊悸健忘。
【用量用法】
5～10g。入药当用油炸，宜酒浸或研末为丸、散服。
【附方】
1. 壮骨木瓜丸

见木瓜条。用于风寒湿痹、关节游走作痛。

2. 虎潜丸

见龟甲条。用于肝肾不足、筋骨痿软。

【按】
虎为国家一级保护动物，虎骨禁止药用，目前以狗骨代。

乌梢蛇

【歌诀】
乌梢蛇平，无毒性善，功同白花，作用较缓。
【译注】
乌梢蛇味甘，性平，无毒。有祛风、通络、定惊、止抽搐的功效，用于风湿麻痹、小儿惊风抽搐、皮肤疥癣及大麻风等。本品与白花蛇功用相同，但性较和平，作用缓慢。
【应用】
用于风湿顽痹，筋脉拘挛，常与威灵仙、川草乌、穿山甲、全蝎、蜈蚣等同用。治惊风抽搐，多与僵蚕、全蝎、蜈蚣、白附子、半夏、南星同用。本品配伍白花蛇、蜈蚣，还可用治破伤风。又与白花蛇、蝮蛇、苦

参、皂角同为丸服，可治麻风、疥癣。
【用量用法】
6～12g。研末吞服1～2g。
【现代研究】
本品含氨基酸、原肌球蛋白等。有抗感染、镇痛、镇静等作用。

【附方】
1. 大活络丹
乌梢蛇、白花蛇、两头尖、天麻、威灵仙、川草乌、全蝎，用于中风不遂、口眼㖞斜

2. 定命散
见白花蛇条。用于破伤风。

夜交藤（首乌藤）

【歌诀】
夜交藤平，失眠宜用，皮肤痒疮，肢体酸痛。
【译注】
夜交藤味甘，性平。有养阴血、安心神、通经络的作用，多用于虚烦多梦不眠及血虚肢体酸痛、风湿痹痛等。
此外，本品煎汤外洗，能治皮肤疮疹瘙痒，有止痒功效。

【应用】
用于阴虚血少失眠症，常与酸枣仁、柏子仁、远志等同用。对治阴虚阳亢失眠症，常配伍白芍、当归、柴胡、生地、丹参、珍珠母等。本品煎汤外洗还治风疹瘙痒。
【用量用法】
9～15g。外用适量煎汤洗。
【现代研究】
本品含蒽醌类，主要为大黄素、大黄酚或大黄素甲醚。有镇静、催眠、降血脂、促进免疫功能等作用。

【附方】
甲乙归藏汤 柏子仁、白芍、当归、柴胡、生地、丹参、夜交藤、珍珠母、龙齿、薄荷、沉香、夜合花、红枣，用于阴虚阳亢、烦躁失眠。

玳 瑁

【歌诀】
玳瑁甘寒，平肝镇心，神昏痉厥，热毒能清。
【译注】
玳瑁味甘咸，性寒。咸寒清热、质重潜降、入心肝二经，有镇心安神、平肝息风的作用，可用于温热病的壮热神昏、口说胡话，以及小儿惊风、神昏痉厥抽搐等。此外，本品还用于热毒痈肿及痘疮内陷，有清热解毒的功效。
【应用】
用于热病神昏、惊风抽搐，常与羚羊角、石决明、钩藤、生地、黄连等同用。本品配伍羚羊角、石决明、白芍、牡蛎、龟甲、牛膝等，还可用治肝阳上亢、肝风内动。若与紫草同用，治痘疮黑陷有效。
【用量用法】
10～15g。或研末入丸、散服。
【附方】
玳瑁郁金汤 玳瑁、郁金、木通、栀子、连翘、牡丹皮、竹沥、菖蒲、紫金片、竹叶卷心，用于热陷包络、神识昏蒙。

石 决 明

【歌诀】
石决明咸，眩晕目昏，惊风抽搐，劳热骨蒸。
【译注】
石决明味咸，性微寒。咸入阴分、寒能清热、质重潜降，有平肝潜阳、清热明目的作用。常用于肝阳上亢的头晕目眩及肝热生风的小儿惊风、四肢抽搐等。肝开窍于目，本品能清肝，故又能治疗两目昏暗、视物模糊或目赤畏光等眼病。此外，还能治阴虚的骨蒸劳热。
【应用】
用于肝阳眩晕，常与菊花、白芍、枸杞子、生地、牡蛎等同用。用治小儿惊风抽搐，可与羚羊角、钩藤、白芍、菊花等配伍。治目赤肿痛，常与菊花、甘草同用。本品与苍术为末，入羊肝内煮熟，食肝饮汁，善疗青盲雀目。用治肝血亏虚，目暗不明，本品又应与熟地、山茱萸、菟丝子、五味子同用。此外，本品配知母、生地、地骨皮等，还可治骨蒸劳热。
【用量用法】
6～20g。入汤剂当先煎。
【现代研究】
本品含碳酸钙、胆素、壳角质、镁、铁、硅酸盐等。有镇静作用，可中和胃酸。并能保肝、抗凝、抑菌。

【附方】
石决明丸 石决明、熟地、菟丝子、五味子、山药、北细辛、知母，用于肝血亏虚、目暗不明。

香 橼

【歌诀】
香橼性温，理气疏肝，化痰止呕，胀痛皆安。
【译注】
香橼味辛苦酸，性温。有疏肝理气、和中止痛、化痰止呕的作用，能治肝气不舒、脾胃气滞的胸腹痞满、两胁胀痛、呕吐食少及痰多咳嗽等。
【应用】
用于肝郁不舒、脾胃气滞，肝胃不和，两胁胀痛，呕吐食少，常与陈

皮、香附、甘松等同用。本品配半夏、茯苓、生姜等，还可用治痰多咳嗽。其理气燥湿化痰的作用，与橘皮相似。

【用量】

3～10g。

【现代研究】

本品含橙皮苷、柠檬酸、苹果酸、维生素C及挥发油等。有抗感染、抗病毒、促进胃肠蠕动、健胃及祛痰的作用。

佛 手

【歌诀】

佛手性温，理气宽胸，疏肝解郁，胀痛宜用。

【译注】

佛手味辛苦酸，性温。有疏肝解郁、理气宽胸的作用，可用于肝郁气滞的胃脘胀痛、胸闷呕吐、食欲不佳等。

本品还能燥湿化痰，治痰多咳嗽。

【应用】

用于肝郁气滞、肝胃不和，胃脘胀痛、胸闷呕吐，常与香附、木香、青皮等疏肝理气、宽胸解郁药同用。本品燥湿化痰力量和缓，主治久嗽痰多，胸膺作痛，可与郁金、丝瓜络、枇杷叶等同用。

【用量】

3～10g。

【现代研究】

本品含柠檬油素及微量香木叶苷和橙皮苷。佛手醇提取物对肠道平滑肌有明显的抑制作用；对心血管系统有一般量兴奋、大剂量抑制的作用；并有一定祛痰、平喘及促进免疫功能的作用。

薤 白

【歌诀】

薤白苦温，辛滑通阳，下气散结，胸痹宜尝。

【译注】

薤白味辛苦，性温而滑。苦降、温通、辛散、滑利，故有宣通胸中阳气、下气化痰散结的作用。本品对于因寒邪痰浊结于胸中，以致阳气不

通而引起的胸闷不舒、胸背两胁牵引作痛、痰多咳喘的胸痹，最为适用。

此外，本品还能治痢疾后重，这也是取其有苦降滑利、泄大肠气滞的作用。

【应用】
用于胸阳不振、痰浊痹阻，胸痹疼痛，常与瓜蒌、半夏及桂枝、枳实等药同用。本品配柴胡、白芍、枳实、甘草，可治下利后重。若与黄柏煮汁服，又治赤痢不止。
【用量】
5～10g。
【现代研究】

本品含大蒜氨酸、甲基大蒜氨酸、大蒜糖等。具有促进纤维蛋白溶解，降低动脉脂质斑块、血脂、血清过氧化脂质，抑制血小板聚集和释放反应，抑制动脉平滑肌细胞增生等作用。对心肌缺血、缺氧及缺血再灌注损伤有保护作用。

【附方】
1. 瓜蒌薤白白酒汤
见酒条。用于胸阳不振、胸痹疼痛。
2. 枳实薤白桂枝汤

见枳实条。用于痰浊痹阻、胸痹疼痛。

荔 枝 核

【歌诀】
荔枝核温，理气散寒，疝瘕腹痛，服之俱安。
【译注】
荔枝核味甘，性温。本品能行散滞气、祛除寒邪，有疏肝理气、散寒行滞、散结止痛的作用。能治疝气、睾丸肿痛及少腹气聚胀痛等。此外，还可用于胃脘痛和妇女寒凝瘀滞腹痛。
【应用】
用于肝郁气滞，寒滞肝脉所致的疝气腹痛、睾丸肿痛，常与小茴香、青皮等份为散，白酒调下；也可配橘核、山楂、枳壳、乌药煎服。此外，本品配木香为散服，治心腹胃脘疼痛；配香附为散服，又可用治妇女寒凝瘀滞、血气刺痛。
【用量用法】
5～10g。或入丸、散。
【现代研究】

本品含皂苷、鞣质、α-甘氨酸等。所含α-（亚甲环丙基）甘氨酸可使血糖下降、肝糖原降低。还能降血脂、抗氧化。

【附方】

1. 疝气内消丸

荔枝核、小茴香、青皮、吴茱萸、川楝子、沉香、肉桂、甘草、白术、丝瓜炭、炮姜、大茴香、补骨脂、制附子、橘核、枳壳，用于肝郁气滞、疝气腹痛。

2. 荔香散

荔枝核、木香，用于心腹胃脘疼痛。

柿蒂 附：柿霜

【歌诀】
柿蒂苦涩，呃逆能医，柿霜甘凉，燥咳可治。
【译注】
柿蒂味苦涩，性平。善降逆气，为治呃逆的要药，可用于寒热虚实多种胃气上逆的呃逆。虽云能治肺燥咳嗽，但临床应用不多。
【应用】
用于胃寒呃逆，常与丁香、生姜同用。而胃热呃逆，则以之配竹茹、黄连。痰浊内阻，犯胃作呃者，又当配陈皮、半夏、茯苓、苍术、厚朴、甘草。气虚呃逆者，则应与人参、丁香合用。用于命门火衰、元气暴脱，上逆作呃者，又当配伍附子、人参、丁香等品。
【用量用法】
5～10g。或入丸、散服。
【现代研究】
本品含鞣质、羟基三萜酸、葡萄糖、果糖及中性脂肪油等。有抗心律失常及镇静作用。

【附方】
1. 柿蒂汤

柿蒂、丁香、生姜，用于胃寒呃逆。

2. 丁香柿蒂汤

丁香、柿蒂、人参，用于气虚呃逆。

【附】
“柿霜”味甘，性凉，有清热生津、润燥止咳的作用，可用于肺部燥热咳嗽、咽喉肿痛，胃热烦渴、口舌生疮等。用量3～10g。

刀豆

【歌诀】
刀豆甘温，味甘补中，气温暖肾，止呃有功。
【译注】
刀豆味甘，性温。有温胃暖肾、降气止呃逆的作用，治病后虚寒的呃逆有效。

【应用】
用于虚寒性呃逆，常与丁香、柿蒂、沉香等同用。又以本品2粒，包于猪腰子内，烧熟食，治肾虚腰痛。
【用量】
6～9g。
【现代研究】
本品含尿素酶、血细胞凝集素、刀豆氨酸以及淀粉、蛋白质、脂肪等。有抗肿瘤、抗病毒的作用。
【不良反应】
刀豆在烹饪时温度不够、时间过短，食后可致中毒，主要为急性胃肠炎表现，当及早催吐、洗胃、补液、对症处理。

九香虫

【歌诀】
九香虫温，胃寒宜用，助阳温中，理气止痛。
【译注】
九香虫味咸，性温。有温脾胃、宽胸膈、理气止痛的作用，适用于寒凝气滞，胃脘疼痛，或肝气犯胃，胸胁脘腹胀痛，并能温肾助阳，还可用治肾阳不足，阳痿，腰膝疼痛。
【应用】
用于胃寒气滞或肝气犯胃，胃脘胀痛，可配香附、高良姜、延胡索、香橼等理气之品。亦可用治肾虚阳痿、腰膝酸痛，常配菟丝子、淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉、杜仲。
【用量用法】
3～9g。或入丸、散服。
【现代研究】
虫体含脂肪、蛋白质、甲壳质。脂肪中含硬脂酸、棕榈酸、油酸等。有抑菌及促进新陈代谢的作用。

玫瑰花

【歌诀】
玫瑰花温，疏肝解郁，理气调中，行瘀活血。
【译注】

玫瑰花味甘微苦，性温，气芳香。善能疏肝解郁、调中醒脾，可用于肝胃不和、胸胁胀痛、恶心呕吐、胃纳不佳等，并治妇女血滞、经行不畅，以及损伤瘀血作痛等，有活血行瘀止痛的功效。
【应用】
用于肝胃不和、胸胁胃脘胀痛，呕恶少食等，常与香橼、佛手片、厚朴花、代代花等同用。若治妇女血滞、经行不畅，可配当归、川芎、泽兰、益母草等。用治损伤瘀血作痛，又多与桃仁、红花、当归尾等同用。
【用量】
3～6g。
【现代研究】
本品含挥发油、槲皮苷、苦味质、鞣质、脂肪油、有机酸等。玫瑰油对大鼠有促进胆汁分泌的作用。并对实验性动物心肌缺血有一定的保护作用。

紫石英

【歌诀】
紫石英温，镇心养肝，惊悸怔忡，子宫虚寒。
【译注】
紫石英味甘，性温。质重沉降、温而祛寒，有镇心定惊、养肝益血、温肾助阳的作用，适用于心神不安、肝血不足的心悸怔忡、惊痫眩晕，以及肾阳亏虚、妇女宫冷不孕等。
【应用】
用于心神不安，虚烦失眠，心悸怔忡，常与酸枣仁、远志、茯神、柏子仁、当归、黄连、川贝同用。治疗惊痫眩晕，可与龙骨、牡蛎、石决明、白芍同用。若治妇女宫冷不孕，可配伍熟地、当归、川芎、枸杞子、白术、香附等。
【用量用法】
9～15g，打碎先煎。

仙鹤草 附：仙鹤草根

【歌诀】
仙鹤草涩，收敛补虚，出血可止，劳伤能愈。

【译注】
仙鹤草味苦涩，性微温。能收敛止血、止痢，用于吐血、鼻衄、崩漏、便血、血痢、久病泻痢等，有良好的功效。本品兼能补虚，江浙一带以本品与红枣煎服，用治脱力劳伤症，故又有“脱力草”的名称。

此外，本品内服或外用，还有解毒消肿之功，可疗痈肿疮毒、乳痈痔疮等外症。

【应用】
用于血热吐衄，常与生地、牡丹皮、侧柏叶、白茅根同用。而治崩漏下血，又当与莲房炭、血余炭、棕榈炭同用。治疗便血，属热者，多与槐花、地榆、黄芩炭等凉血止血药同用；属寒者，则配附子、炮姜、阿胶、灶心土等温经止血药。用治脱力劳伤，常用本品30g、红枣10枚煎服。
【用量】
6～12g。
【现代研究】

本品含仙鹤草素、仙鹤草酚、仙鹤草内酯、仙鹤草醇、鞣质及挥发油、维生素C、维生素K等。早期报道有促凝作用，近期报道有抗凝作用；另还有抗菌、杀虫及抗阴道滴虫、抗疟、抑制癌细胞的作用；能调整心率、降低血糖。

【附】
本品即“龙芽草”，俗称“脱力草”，又名“狼牙草”。其根名仙鹤草根，用水洗后，趁湿搓去皮，晒干，粉碎制成丸、片剂，成人每日1次，空腹服50g（小儿每千克体重1g），不用泻药，能驱除绦虫。有轻微恶心的反应。

三七（参三七）

【歌诀】
三七性温，止血行瘀，消肿定痛，内服外敷。
【译注】
三七味甘、微苦，性温。有止血行瘀、消肿定痛的作用；并有止血不留瘀血、行瘀不伤新血的优点，为止血要药，对于身体内外的各种出血证，如吐血、衄血、血痢、便血、崩漏下血、外伤出血，以及跌仆损伤瘀血作痛等，不论内服或外敷，均有良效。

此外，本品甘温主补，还能补益气血、强健身体，民间常以熟品用于失血、贫血和产后、病后气血虚弱者。

【应用】
用于吐血、衄血、血痢、便血、崩漏下血、外伤出血等，单用即效；也可配花蕊石、血余炭同用为散服，治吐血、衄血、二便下血。本品配生地、牡丹皮、栀子，可治血热吐血。若配阿胶、白及，还可用治劳嗽咳血。对于跌仆损伤、瘀血肿痛，则配土鳖虫、海风藤、砂糖。用于失血、贫血、久病耗伤气血等气血两亏的患者，可单用本品制片服，亦可与人参、鹿茸等补益药配伍，以增强补力。
【用量用法】
3～9g。研粉吞服，每次1～3g。
【现代研究】

本品含三七皂苷、黄酮苷、槲皮素、槲皮苷、β-谷甾醇。有显著的抗凝止血作用；并有抗心律失常的作用；且有抗感染及镇痛、镇静作用。此外，还有增强肾上腺皮质功能、调节糖代谢、保肝、抗衰老及抗肿瘤的作用。

【附方】
1. 化血丹

见花蕊石条。用于吐衄便血兼有瘀滞者。

2. 参茸三七补血片

人参、鹿茸、三七，用于气血亏虚诸症。

百草霜

【歌诀】
百草霜温，止血功良，化积止泻，外用疗疮。
【译注】
百草霜味辛，性温。主要有止血的作用，用于吐衄下血及外伤出血等，功效是很好的。本品还兼能化积止泻，可止食积泻痢。外用又能治咽喉口舌生疮。
【应用】
用治吐血，本品与槐花共为末，白茅根煎汤服。用治衄血不止，以本品为末吹之。若配阿胶、藕节、侧柏叶、当归、茅根，蜜丸服，可治大便下血，崩漏出血。本品配巴豆霜，治小儿食积。与黄连、木香为伍，又治血痢不止。本品与硼砂为散吹喉，可治咽喉口舌生疮。
【用量用法】
入丸、散服，1～4.5g。外用适量。

降 香

【歌诀】
降香性温，止血行瘀，辟恶降气，胀痛皆除。
【译注】
降香味辛，性温。本品有气香辛散、温通行滞的特点。色紫入血，故能止血，并可行瘀；气芳香，善辟秽恶；质重又能降气。因此，凡是秽浊内阻，呕吐腹痛，以及气滞血瘀的胸胁胀痛和外伤出血等，皆可应用。
【应用】
用于秽浊内阻，呕吐腹痛，常与藿香、木香、肉桂等同用。用治气滞血瘀的胸胁疼痛，可与郁金、桃仁、丝瓜络同用。本品配丹参、红花、川芎等，又可用治胸痹作痛。若与乳香、没药、血竭同用，还可治跌仆伤痛。本品研末外敷，又治外伤出血。
【用量】
9～15g，后下，外用适量，研细末敷患处。
【现代研究】
　　本品含黄檀素、去甲黄檀素、异黄檀素等。黄檀素及去甲黄檀素均有微弱的抗凝作用，还能增加冠状动脉血流量、减慢心率、镇痛和抗惊厥。

【附方】
　　冠心II号方 川芎、赤芍、红花、丹参、降香，用于胸痹心痛。

川芎

【歌诀】
川芎辛温，活血通经，除寒行气，散风止痛。
【译注】
川芎味辛，性温。辛能散、温能通，所以它有活血行气、祛风止痛的作用，适用于血瘀气滞的月经困难、经闭腹痛、产后腹中结块作痛及难产、胞衣不下等。此外，又善治风寒头痛、身痛和风湿关节痛，以及疮疡肿痛等，这是因为它有祛风散寒、消肿止痛的功效。
【应用】
用于月经不调、经闭腹痛、产后瘀阻腹痛、难产、胞衣不下等，常与当归、白芍、熟地等同用。本品配柴胡、白芍、香附、枳壳、陈皮等药，用治肝郁气滞胁痛。治疗胸痹作痛，又当配赤芍、红花、降香、丹参。若治疗风寒头痛，多配伍细辛、白芷、荆芥、防风等祛风散寒药；而治风湿痹痛，可与防风、独活、桂心、细辛、秦艽、杜仲、续断等同用。本品配黄芪、当归、穿山甲、皂角刺，可治痈疽脓成肿痛者。
【用量】
3～10g。
【使用注意】
阴虚火旺、多汗、热盛及无瘀之出血证和孕妇均慎用。
【现代研究】
　　本品含挥发油、生物碱、酚性物质等。能抑制血管平滑肌收缩，扩张冠状动脉，增加冠状动脉血流量，抑制血小板聚集、抗血栓形成、改善微循环，使子宫收缩加强，并有镇静、降压、抗维生素E缺乏、抑菌等作用。

【附方】
1. 四物汤
　　见当归条。用于月经不调、瘀阻腹痛。

2. 柴胡疏肝散
见赤芍条。用于肝郁气滞胁痛。
3. 冠心II号方
　　见降香条。用于胸痹作痛。

4. 川芎茶调散
　　见茶条。用于风寒头痛。

月季花

【歌诀】
月季花温，调经宜服，瘰疬可治，又消肿毒。
【译注】
月季花味甘，性温，能活血调经、疏肝解郁。本品对肝郁不舒、血行阻滞的月经不调最适用。此外，本品外敷兼治瘰疬肿毒，有活血行瘀消痈肿的功效。
【应用】
用于肝郁不舒，月经不调，常与丹参、茺蔚子、当归、香附等同用。本品配夏枯草、大贝母、牡蛎、玄参等煎汤内服，或单用鲜品捣烂外敷，兼治瘰疬疮毒。
【用量用法】
3～6g。外用适量捣敷。
【现代研究】
本品含挥发油，成分与玫瑰油相似。所含没食子酸有很强的抗真菌作用。

刘寄奴

【歌诀】
刘寄奴苦，温通行瘀，消胀定痛，止血外敷。
【译注】
刘寄奴味苦，性温。有破瘀血、消肿胀、止痛的作用，可治瘀血阻滞的月经不通和产后腹痛，以及折伤肿痛等。外敷又能止血，可治外伤出血及烫火伤。
【应用】
用于瘀血经闭，产后瘀阻腹痛，可与凌霄花、当归尾、红花、牛膝等同用。用治跌仆折伤肿痛，可配骨碎补、延胡索煎汤，加酒及童便服。本品研粉外敷，止创伤出血疼痛。
【用量用法】
6～9g煎服，外用适量。
【现代研究】
本品含香豆精、异泽兰黄素、西米杜鹃醇、脱肠草素、奇蒿黄酮、奇蒿内酯等。有加速血液循环、解除平滑肌痉挛、促进凝血的作用。能增加离体豚鼠冠状动脉灌流量；并有抗缺氧及抑菌等作用。

自然铜

【歌诀】
自然铜辛，接骨续筋，既散瘀血，又善止疼。
【译注】
自然铜味辛，性平。有续筋接骨、散瘀止痛的作用，为伤科要药。可治跌仆筋骨折伤，瘀血阻滞疼痛等。
【应用】
用于跌打损伤，瘀血肿痛，常以本品配当归、没药等份为散剂，以酒调服。用治筋骨折伤，常与乳香、没药、当归、羌活同用，等份为散，醇酒调服。
【用量用法】
3～9g。入汤剂宜先煎。或煅研细末，入丸、散剂吞服，每次1～3g。
【现代研究】
本品主含FeS_2，还含铜、镍、砷、锑等。对骨折愈合有促进作用，

同时能促进骨髓本身及其周围血液中网状细胞和血红蛋白的增生。

【附方】

自然铜散 自然铜、当归、乳香、没药、羌活，用于跌打损伤、瘀血肿痛；骨折则以骨碎补，酒浸捣绞取汁冲服。

皂角刺

【歌诀】
皂角刺温，消肿排脓，疮癣瘙痒，乳汁不通。
【译注】
皂角刺味辛，性温。善能攻散，有消肿排脓的作用，用于痈肿疮毒，未成脓的可使消散，已成脓的能促使早溃。并可通乳，用治乳痈、乳汁不通，疗效较好。此外，还可外用治麻风癣疮，有祛风杀虫的功效。
【应用】
用于痈疽肿毒初起，常与金银花、紫花地丁、甘草、天花粉等清热解毒药同用。痈疽脓成未溃者，常配伍黄芪、当归、穿山甲等品，以托毒溃痈排脓。用治乳痈肿痛，常与蒲公英、白芷、青皮、牛蒡子、大贝母、赤芍同用。治乳汁不通，又当配穿山甲、漏芦等品。此外，本品与苍耳子、苦参、大风子油等外用，还可治麻风癣疥。
【用量用法】
3～10g。外用适量。
【附方】
1. 仙方活命饮

见甘草条。用于痈疽初起未成脓者。

2. 透脓散

见黄芪条。用于痈疽脓成未溃者。

3. 追风散

皂角刺、郁金、大黄、朴硝、大风子油，外用可治麻风癣疥。

虻虫

【歌诀】
虻虫微寒，逐瘀散结，癥瘕蓄血，药性猛烈。

【译注】
虻虫味苦，性微寒，有毒。有破血逐瘀和散结消癥瘕的作用，适用于瘀血凝结的经闭、癥瘕、蓄血发狂及跌仆损伤瘀血肿痛等。本品药性猛烈，凡无瘀血积聚的不可用之。
【应用】
用于瘀血凝结、经闭癥瘕、蓄血发狂等，常与水蛭、土鳖虫、桃仁、大黄同用。治疗跌仆损伤瘀血肿痛，可与牡丹皮为末，酒服取效。
【用量用法】
煎服，1～1.5g；研末服，0.3g。
【使用注意】
体虚无瘀及孕妇忌用；本品药力峻猛，不宜多用久服。
【现代研究】
本品有提高小白鼠耐缺氧能力的作用；能活化纤溶系统，延长出血时间，抑制血小板聚集，降低全血及血浆黏度，扩张兔耳血管而增加血流量；有加强离体蛙心收缩力的作用；对脑下垂体后叶素所致的急性心肌缺血有一定改善作用。

䗪虫（土鳖虫、地鳖虫）

【歌诀】
䗪虫咸寒，行瘀通经，破癥消瘕，接骨续筋。
【译注】
䗪虫味咸，性寒，有小毒。咸入血能软坚，所以有行瘀通经、破癥瘕积聚的作用，可用于血滞经闭和瘀血积聚、腹中成块的癥瘕，以及筋骨折伤、瘀血作痛等。本品治疗损伤功效较好，这是因为它除能行瘀血外，又有续筋接骨的功用。
【应用】
用于瘀血阻滞、经闭癥瘕，常与虻虫、大黄、水蛭、桃仁同用。用治筋骨折伤，可配乳香、没药、龙骨、自然铜。近代临床用本品配伍穿山甲、桃仁、当归、延胡索、没药、牡蛎、海藻等，治疗宫外孕获较好疗效。
【用量用法】
煎服，3～10g。入丸、散服，每次1～1.5g。
【使用注意】
孕妇忌用。
【现代研究】

本品含生物碱、氨基酸、蛋白质、有机酸、酚类、甾体、油脂、香豆素和萜内酯等。所含丝氨酸蛋白酶对人体血纤溶酶原的激活作用与尿激酶相似；有抗血栓形成和溶解血栓的作用；并能调脂、延缓动脉粥样硬化的形成。总生物碱对家兔心脏呈负性作用。

【附方】

下瘀血汤䗪虫、大黄、桃仁，用于产后瘀阻。

党 参

【歌诀】
党参甘平，补中益气，止渴生津，邪实者忌。
【译注】
党参味甘，性平。有补中益气、生津止渴、养血和营的作用，常用于脾肺气虚、声音低微、懒言短气、四肢无力、食欲不佳；气津两伤的短气、口渴；以及血虚萎黄等。但表证未解而中满邪实的不能用。

本品功效与人参相似，唯药力薄弱。治一般虚证，可代替人参使用；虚脱重证，则仍用人参为宜。

【应用】
用于脾胃虚弱，倦怠乏力，食少便溏，常与茯苓、白术、甘草同用。用治肺气不足，喘促气急，常与蛤蚧、胡桃、补骨脂、五味子等同用。本品配熟地、当归、鸡血藤等药，还可用治血虚萎黄。
【用量】
9～30g。
【使用注意】
不宜与藜芦同用。
【现代研究】
本品含甾醇、党参苷、党参多糖、党参内酯、生物碱等。能调节胃肠运动、抗溃疡、增强免疫功能、升高血糖，以及升高动物红细胞、血红蛋白、网织红细胞；还有延缓衰老、抗缺氧、抗辐射的作用。

太 子 参

【歌诀】
太子参凉，补而能清，益气养胃，又可生津。
【译注】
太子参味甘苦，性微寒。既能补脾气，又能养胃阴，补气生津，实为一味清补之品。可治病后虚弱，食少无力，及热病后期，气阴两伤，自汗心悸，烦热口渴等。
【应用】
用治病后虚弱，食少无力，可与玉竹、山药、扁豆、谷芽同用。用于气阴不足，津伤口渴，常与五味子、酸枣仁、石斛、天花粉、麦冬配伍使用。本品配沙参、麦冬、贝母、桑叶等药，还可用治肺虚燥咳。
【用量】
9～30g。
【现代研究】
本品含太子参多糖及人体必需的多种氨基酸、微量元素。对淋巴细胞有明显的刺激作用。

【按】
本品为石竹科植物，与人参不同科属，功效虽似人参，但药力薄弱，须大剂量持续服用，才能见效。

鸡血藤

【歌诀】
鸡血藤温，血虚宜用，月经不调，麻木酸痛。
【译注】
鸡血藤味苦微甘，性温。甘补、苦泄、温通，本品有补血活血、舒筋通络的作用，可治血虚萎黄、月经不调、经闭腹痛，以及腰膝酸痛、筋骨麻木、风湿痹痛等。
【应用】
用于血虚萎黄，单用本品60～120g浓煎液冲鸡蛋内服，或配当归、白芍、熟地、枸杞子、鹿角胶、何首乌。对于血虚、血滞、月经不调、经闭腹痛，又当与当归、川芎、芍药、地黄、丹参、香附、延胡索等同用。用治血虚血滞，兼感风湿所致腰膝酸痛、筋骨麻木、风湿痹痛等，常与当归、黄芪、白芍、川芎、桂枝、首乌藤等同用。本品配炮山甲、桃仁、归尾、大黄、乳香等，还可治疗跌打损伤。
【用量】
9～15g。
【现代研究】
本品含鸡血藤醇、菜油甾醇、豆甾醇、谷甾醇及铁质等。有抑制血小板聚集、降低胆固醇、补血、抗感染、增强子宫收缩、抑制金黄色葡萄球菌等作用。

【按】
鸡血藤膏，是由新鲜的鸡血藤加工制成，主治与藤相同，但补血作用较强。用量10～15g，以酒烊化服。

冬虫夏草

【歌诀】
冬虫夏草，味甘性温，虚劳咳血，阳痿遗精。
【译注】
冬虫夏草味甘，性温。有补肺益肾、止血化痰、止嗽定喘的作用，可治肺肾不足、久咳虚喘、劳嗽咳血和肾阳不足、精血亏虚的阳痿、遗精、腰膝酸痛，以及病后体弱、自汗畏寒、头晕贫血等。
【应用】
用于久咳虚喘及劳嗽咳血，前者常与黄芪、人参、胡桃、蛤蚧同用；后者多配伍阿胶、麦冬、五味子、百部、三七等品。用治肾虚阳痿、遗精，又当与菟丝子、肉苁蓉、巴戟天同用。此外，本品与鸭子炖服，即冬虫鸭子，为治体虚自汗畏寒的滋补强壮剂。
【用量用法】
3～9g。
【现代研究】
本品含粗蛋白、虫草酸、D-甘露糖醇、甘露醇、半乳甘露聚糖及多种微量元素。可明显改善肾衰竭患者的肾功能状态和提高细胞免疫功能；有抗实验性心律失常及心肌缺血缺氧的作用；还有抗癌、抗菌、抗病毒、抗感染、抗放射及镇静、抗惊厥、祛痰、平喘等作用。

锁阳

【歌诀】
锁阳甘温，壮阳补精，润燥通便，强骨养筋。
【译注】
锁阳味甘，性温，质滋润。有壮阳补精、养筋健骨、润燥滑肠的作用，适用于肾虚的阳痿遗精、筋骨痿弱、腰膝无力及肠燥便秘等。
【应用】
用于肾虚阳痿、腰膝无力，常与肉苁蓉、巴戟天、枸杞子、山茱萸、五味子及杜仲、牛膝、狗骨等同用。用治肠燥便秘，常与麻仁、柏子仁、当归、肉苁蓉同用。
【用量】
5～10g。

【使用注意】
阴虚阳亢、脾虚泄泻、实热便秘均忌服。
【现代研究】
本品含花色苷、三萜皂苷、鞣质。能增强巨噬细胞吞噬功能，提高大鼠血浆睾酮水平，对实验动物有降血压、促进唾液分泌的作用。

胡芦巴

【歌诀】
胡芦巴温，逐冷壮阳，寒疝腹痛，脚气宜尝。
【译注】
胡芦巴味苦，性大温。有温肾壮阳、散寒止痛的作用，可治肾虚阳痿、寒凝气滞的腹胁胀痛、寒疝少腹痛及肾虚寒泻等。此外，寒湿脚气亦可以用之。
【应用】
用于肾虚阳衰、寒凝气滞的腹胁胀痛，常与炮附子、硫黄研末为丸。用治寒疝腹痛，常配吴茱萸、川楝子、小茴香、巴戟天、炮川乌。治疗寒湿脚气，可与破故纸、木瓜配伍使用。
【用量】
5～10g。
【使用注意】
阴虚火旺者忌用。
【现代研究】
本品含龙胆宁碱、番木瓜碱、胆碱、胡芦巴碱；还含脂肪油、蛋白质、糖类及维生素B_1。有降血糖、利尿、抗感染、降血压等活性。

杜仲

【歌诀】
杜仲甘温，腰痛脚弱，阳痿尿频，安胎良药。
【译注】
杜仲味甘微辛，性温。有补肝肾、壮筋骨、安胎的作用，常用于肾虚腰痛、足膝无力、筋骨痿软，以及阳痿、尿频、头晕、目眩等。又治肾脏虚寒，胎动不安，腰痛胎漏，以及习惯性流产等，效果良好。
【应用】

用于肾虚腰痛、筋骨无力及阳痿、尿频等，常与熟地、山茱萸、菟丝子、五味子、牛膝、鹿茸、麦冬同用。用治肝肾虚损、冲任不固、妊娠漏血、胎动不安，常与续断、狗脊、益智仁、阿胶、艾叶、菟丝子、补骨脂、党参、白术同用。此外，本品配桑寄生、生牡蛎、菊花、枸杞子等滋阴平肝之品，可治肝阳上亢、头晕目眩等。

【用量】

6～10g。

【现代研究】

本品含杜仲胶、杜仲苷、鞣质、黄酮类化合物等。有较好的降压作用；能使离体子宫自主收缩减弱，并拮抗子宫收缩剂的作用而解痉；有一定的利尿、强心、镇痛、镇静、降压作用；还能增强动物肾上腺皮质功能，增强机体免疫功能。

【附方】

1. 杜仲汤

杜仲、肉桂、乌药、生地、赤芍、当归、元胡、桃仁、续断，用于腰膝伤痛、跌打损伤。

2. 补肾安胎饮

杜仲、续断、狗脊、阿胶、艾叶，用于冲任不固、妊娠漏血、胎动不安。

沙苑子（沙苑蒺藜、潼蒺藜）

【歌诀】

沙苑子温，补肾固精，养肝明目，并治尿频。

【译注】

沙苑子味甘，性温。有补肾固精和养肝明目的作用，适用于肝肾不足的遗精早泄、腰膝酸痛、头晕目花及小便频数等。

【应用】

用于肝肾不足，腰膝酸痛、遗精早泄，常与龙骨、牡蛎、莲子肉、莲子须、芡实同用。用治肾虚尿频，多配山药、乌药、益智仁、补骨脂、金樱子、桑螵蛸等。治疗肝肾两亏，头晕眼花、目暗不明，多与枸杞子、菊花、山茱萸、生熟地、菟丝子、石决明等同用。

【用量】

9～15g。

【现代研究】

本品含酚类、鞣质、甾醇和三萜类成分、生物碱、黄酮类及人体所需多种微量元素。有抗感染作用，能改善血流动力学指标；有保肝、降

压、抗利尿、镇痛、解热、耐寒、抗疲劳、镇静、降低血清胆固醇及甘油三酯等作用。能增强机体免疫力。

【附方】

金锁固精丸 见牡蛎条。用于肾虚不固、遗精尿频。

【按】

本品即“沙苑蒺藜”，又名“潼蒺藜”。但不是《本草纲目》所说的“白蒺藜”。“白蒺藜”即“刺蒺藜”，它们不但科属形态不同，功效主治亦有差别，后者功能平肝疏肝、祛风明目，故不可混用两药。

玉竹（葳蕤）

【歌诀】
玉竹微寒，养阴生津，燥热咳嗽，烦渴皆平。
【译注】
玉竹味甘，性微寒。甘寒养阴、质润除燥，有养阴润燥、生津止渴的作用，凡是肺热的燥咳或胃热的烦渴，服之都有功效。
【应用】
用于肺热燥咳，常与沙参、麦冬、桑叶、扁豆、天花粉同用。治疗胃热烦渴，津伤口渴，多与生地、麦冬、冰糖配伍。此外，本品配薄荷、白薇、豆豉、桔梗、甘草、红枣等药，用治阴虚外感，有养阴而不敛邪的优点。
【用量】
6～12g。
【现代研究】

本品含铃兰苦苷、铃兰苷、山柰酚苷、槲皮醇苷和维生素A、黏液质等。有强心、升压作用；并能降血脂、降血糖，促进实验动物抗体生成，促进干扰素合成，抗氧化、抗衰老；还有类似肾上腺皮质激素样作用。

【附方】
1. 沙参麦冬汤

见麦门冬条。用于肺热燥咳。

2. 益胃汤

见生地条。用于胃热烦渴、津伤口渴。

3. 加减葳蕤汤

生葳蕤、生葱白、桔梗、白薇、淡豆豉、薄荷、炙甘草、红枣，用于阴虚外感。

鸡 子 黄

【歌诀】
鸡子黄甘，善补阴虚，除烦止呕，疗疮熬涂。

【译注】
鸡子黄味甘，性温。本品乃血肉有情之品，主要有滋补肾阴，养血息风，宁心安神的作用。能治热病伤阴，心烦不寐，热邪久羁，真阴欲竭，虚风内动，以及胃逆呕吐，虚劳吐血。此外还可用治热疮湿疹等。
【应用】
用于阴虚心烦不寐，常与黄连、黄芩、芍药、阿胶同用。若阴虚风动，常与阿胶、龟甲、童便、淡菜同用。治猝干呕不息，破鸡子去白，吞黄数枚。本品与三七、白及配伍，还可用治虚劳吐血。熟蛋黄放锅内用小火焙，待出油，即得蛋黄油，外涂，可治小儿头疮、热疮、湿疹和烫火伤等，疗效很好。
【用量】
1～2枚。
【附方】
大定风珠 见白芍条。用于热病伤阴、虚风内动。

谷 芽

【歌诀】
谷芽甘平，养胃健脾，饮食停滞，并治不饥。
【译注】
谷芽味甘，性平。有消食、养胃、健脾的作用，可用于脾胃虚弱，谷食停滞、消化不良、胸脘胀满及食欲不振等。
【应用】
用于脾胃虚弱、谷食停滞、消化不良、食欲不振，常与白术、砂仁、甘草同用。
【用量用法】
9～15g。生用长于和中；炒用偏于消食；炒焦善化积滞。
【现代研究】
本品含淀粉、蛋白质、脂肪、维生素B等。有促进消化，增进食欲的作用。

白 前

【歌诀】
白前微温，降气下痰，咳嗽喘满，服之皆安。
【译注】

白前味辛苦，性微温。辛能行散、苦而泄降，有降气下痰、止咳嗽的作用，用治肺气壅实的痰多咳嗽、气喘胸满、夜不得卧、喉中痰鸣如水鸡声等，效果颇好。总之，以寒痰、湿痰阻肺的病证较为适宜。

【应用】

用于肺气壅实的痰多咳嗽，气喘胸满，喉中痰鸣等，偏寒者，常与半夏、紫菀、大戟同用；偏热者，配桑白皮、地骨皮、茯苓等。与荆芥、橘皮、紫菀、桔梗、百部、甘草合用，还可用治新久咳嗽。

【用量】

3～10g。

【现代研究】

柳叶白前含皂苷，芫花叶白前含三萜皂苷。所含皂苷有祛痰、镇咳、抗感染、镇痛及抗血栓形成等作用。

【附方】

1. 白前汤

白前、海浮石、半夏、紫菀、大戟，用于肺气壅实、咳嗽喘满、喉中痰鸣。

2. 清膈煎

白前、陈皮、贝母、胆星、白芥子、木通，用于痰火喘满、内热消渴。

胖大海

【歌诀】

胖大海淡，清热开肺，咳嗽咽疼，音哑便秘。

【译注】

胖大海味甘淡，性微寒。有清肺热、开宣肺气的作用，能治肺热、肺气壅闭的咳嗽、咽痛、声哑等。此外，还有清肠通便的功效，能治肠热便秘。

【应用】

用于邪热闭肺的咳嗽，常与桑叶、菊花、牛蒡子、杏仁、桔梗、甘草同用。治疗肺热闭郁，音哑、咽痛，可单用泡服，也常与蝉蜕同用为散服。阴虚有热，音哑咽痛者，又可与玄参、生地、麦冬、桔梗、甘草同用，泡汤代茶饮。用于肠燥便秘，头痛目赤，牙龈肿痛者，多配伍栀子、连翘、大黄、芒硝等药。

【用量用法】

一次2～3枚，沸水泡服，散剂减半。

【现代研究】

本品含胖大海素、西黄芪胶黏素、戊聚糖及收敛性物质。有收缩血

管平滑肌、改善黏膜炎症、减轻痉挛性疼痛的作用。水浸液有缓泻作用。

海浮石

【歌诀】
海浮石咸，清肺软坚，痰热喘咳，瘰疬能痊。
【译注】
海浮石味咸，性寒。咸能软坚、寒可清热，有清肺热、化老痰、软坚散结的功效。对于肺热引起的老痰稠黏、咳喘吐血，以及瘰疬痰核等，都能用本品治疗。

此外，本品尚可用于砂淋的小便涩痛。

【应用】
用于肺热咳嗽，老痰稠黏者，常与胆南星、大贝母、海蛤壳、瓦楞子同用。若肝火犯肺，咳嗽胁痛，痰中带血者，常与青黛、瓜蒌仁、焦栀子、诃子肉等同用。治疗瘰疬痰核，多与海藻、昆布、海蛤壳、浙贝母、夏枯草同用。
【用量】
10～15g，打碎先煎。
【现代研究】

本品为脊突苔虫的骨骼或火山喷出的岩浆形成的多孔状石块，主含碳酸钙，并含少量镁、铁等。

【附方】

咳血方 见瓜蒌仁条。用于肝火犯肺、咳嗽胁痛、痰中带血。

昆布

【歌诀】
昆布咸寒，软坚清热，瘿瘤癥瘕，瘰疬痰核。
【译注】
昆布味咸，性寒。咸善软坚，有消痰结、散瘿瘤的作用，能治瘿瘤及瘰疬痰核等。此外，还能消癥瘕，治胁下肿块疼痛和睾丸肿痛，有软坚散结的功效。
【应用】

用治瘿瘤，常与海藻、海蛤壳、通草同用，共为细末，水泛为丸服。治疗瘰疬痰核，常与玄参、夏枯草、生牡蛎、白僵蚕同用，研末为丸，猫爪草煎汤送服。此外，用治胁下肿块疼痛，常配牡蛎、丹参、三棱、莪术、当归、鳖甲、桃仁。治睾丸肿痛，又当与荔枝核、橘核同用。

【用量】

6～12g。

【现代研究】

本品含藻胶酸、昆布素、半乳聚糖等多糖类，海带氨酸、谷氨酸、天门冬氨酸等氨基酸，维生素B_1、维生素B_2、维生素C、维生素P及胡萝卜素，碘、钾、钙等无机盐，有防治缺碘性甲状腺肿的作用；还有降血压及降低血清胆固醇的作用。

【附方】

昆布丸 昆布、海藻、海蛤壳、通草、羊靥，用于瘿瘤。

海蛤壳（蛤壳）

【歌诀】
海蛤壳咸，软坚散结，清肺化痰，利尿止血。
【译注】
海蛤壳味苦咸，性微寒。性寒清热、苦而降泄、咸可软坚，有清肺化痰、软坚散结的作用，适用于肺热咳血、吐痰不利、两胁疼痛，以及瘰疬痰核等。此外，还可用于水肿、小便不利和子宫大出血、带下等，有利尿止血的功效。
【应用】
用于肝火犯肺，痰火郁结，咳嗽胸痛，痰中带血者，常与青黛同用为散服。若治肺火偏盛，痰黄黏稠者，可与瓜蒌、黄芩、橘红同用。用治瘰疬痰核，常与牡蛎、海藻、昆布、大贝母、夏枯草、山慈菇配伍。此外，还可用治湿热水肿，小便不利，常与木通、猪苓、泽泻、滑石、冬葵子、桑白皮、灯心草合用。又，本品单用煅后研末服，还可用治胃痛泛酸；油调分敷治湿疹、烫伤。
【用量用法】
6～15g，先煎，蛤粉包煎。一般内服宜生用，制酸、外敷宜煅用。
【附方】
　　含化丸 见瓦楞子条。用于瘰疬痰核。

海 蜇

【歌诀】
海蜇味咸，化痰散结，痰热咳嗽，并消瘰疬。
【译注】
海蜇味咸，性平。有化痰散结的作用，可用于痰多咳嗽和瘰疬痰核等。
【应用】
用治痰热咳嗽，常配荸荠煎服。若治瘰疬痰核，可配牡蛎、海藻、昆布。
【用量】
30～60g。

荸荠

【歌诀】
荸荠微寒，痰热宜服，止渴生津，滑肠明目。
【译注】
荸荠味甘，性微寒。有清热化痰、生津止渴和润燥滑肠的作用，可治热病津伤烦渴，阴虚肺燥、痰热咳嗽，以及肠胃积热、大便燥结不通等。本品捣汁沉淀取粉研细外用，还可治眼生翳膜，有明目的功效。
【应用】
用于热病津伤烦渴，常用鲜品捣汁，合鲜芦根汁、鲜藕汁、梨汁、麦冬汁共饮。对于阴虚肺燥、痰热咳嗽，可与海蜇皮同用，亦可配沙参、麦冬、杏仁及贝母、瓜蒌、胆南星等。此外，本品单用研极细粉点眼或配复方使用，还可用治目赤肿痛，眼生翳膜。
【用量用法】
鲜者打汁或煎汤服，每次30～60g，外用适量。

禹余粮

【歌诀】
禹余粮平，止泻止血，固涩下焦，泻痢最宜。
【译注】
禹余粮味甘涩，性平。有涩肠止泻、收敛止血、止带的作用，能治肠滑不收、经久不止的泻痢便血和崩漏、赤白带下等，有固涩下焦的功效。
【应用】
用治肠滑不收，久泻久痢，常与赤石脂同用。若脾肾阳虚，滑泄不止，也可配乌头或补骨脂、白术、甘草。本品配乌贼骨、牡蛎、桂心，为末酒服，治崩漏下血；又与干姜同用，可治妇人带下。
【用量】
9～15g，先煎；或入丸、散。
【现代研究】
本品含氧化铁及磷酸盐、镁、铝、钾、钠等。能抑制小鼠肠蠕动，缩短出、凝血时间。

【附方】
赤石脂禹余粮汤 赤石脂、禹余粮，用于久泻久痢。

小麦 附：浮小麦

【歌诀】
小麦甘凉，除烦养心，浮麦止汗，兼治骨蒸。
【译注】
小麦味甘，性微寒。甘而补心阴、微寒能清热，有养心除烦的作用，能治妇女心阴不足，精神失常，悲伤欲哭的脏躁证。
【应用】
用治妇女心阴不足、精神失常之脏躁证，常与大枣、甘草同用。
【用量】
30～60g。
【附方】
甘麦大枣汤 甘草、小麦、大枣，用于妇女脏躁证。

【附】
浮小麦有止汗、除蒸的作用。用于自汗，常与黄芪、牡蛎、麻黄根同用；也可用治盗汗，单服有效，或与生地、白芍、糯稻根同用。兼用治骨蒸劳热，可与地骨皮配伍使用。用量6～12g。

贯众

【歌诀】
贯众微寒，解毒清热，止血杀虫，预防瘟疫。
【译注】
贯众味苦，性微寒，有毒。功能清热解毒、凉血止血、杀虫，可驱除绦虫、蛔虫、蛲虫和钩虫等肠道寄生虫；又治血热的出血证，对子宫出血效力更好；并治温热疮毒和痄腮肿毒等。近代用它来预防流感和麻疹也有效果。
【应用】
用治绦虫病，多与槟榔、雷丸等同用为丸服。用于蛔虫病，多与鹤虱、芜荑、苦楝根皮同用。本品与苦楝根皮配伍，各75g浓煎，早晨空腹顿服，可治胆道蛔虫证。若与苦楝根皮、山紫苏、土荆芥煎服，又治钩虫病。用于血热出血证：如本品配黄连为散服，治血热吐血衄血；本品配血余炭、侧柏叶、童便，可治崩漏下血，也可酌配牡丹皮、生地、白芍、当归、地榆、黄柏、阿胶等。近代有用本品同甘草煎服，以预防流感、麻疹、流脑等病。
【用量用法】
5～10g。用于驱虫、解毒宜生用；用于止血，宜炒炭用。
【使用注意】
本品有小毒，用量不宜过大。服用本品时忌油腻。脾胃虚寒者及孕妇慎用。
【现代研究】
本品含绵马素、绵马次酸、挥发油等。有驱虫、抗病毒、镇痛、止血、抗感染等作用。
【不良反应】
本品用量过大、误用毒性大的品种，或没有掌握应用宜忌，均可引起中毒。主要表现为消化系统、中枢神经系统症状，以及肝肾功能受损。当及时解救，对症处理。

南瓜子

【歌诀】
南瓜子温，杀虫无毒，血吸绦蛔，大剂吞服。

【译注】
南瓜子味甘，性温。功能杀虫，对绦虫、血吸虫、蛔虫、蛲虫等，可单味生用或大剂量吞服，均有疗效。
【应用】
用治绦虫病和蛔虫病，可单味生用，带壳研细，开水调服。如配伍槟榔浓煎剂服之，则疗效更佳。若以去油粉剂大剂量服之，对血吸虫病也有一定效果。
【用量用法】
用治绦虫病，先给南瓜子粉60～120g冷开水调服，2小时后再给槟榔60～120g水煎服，再过半个小时给芒硝15g导泻，易于虫体排出。用治血吸虫病，常用去油粉剂，每日全量240～300g，10岁以下儿童服半量，10～16岁服160～200g，30天为1个疗程。
【现代研究】
本品含南瓜子氨酸，为驱虫的有效成分。能麻痹绦虫、抑杀血吸虫。

铅丹（黄丹）

【歌诀】
铅丹微寒，解毒生肌，疮疡溃烂，外敷颇宜。
【译注】
铅丹味辛，性微寒，有毒。外用有拔毒生肌的作用，并为制膏药的主要原料，能治疮疡溃烂；内服有坠痰截疟的作用，可治癫痫、疟疾等。
【应用】
用于疮疡溃烂，久不收口，可单用散剂外敷，尤以植物油加热制膏药；或以此为基础，配入其他凉血解毒、生肌止痛药物，制成多种外用膏药，使用为多。如以铅丹、松香、明矾熬膏贴敷治黄水脓疮。以铅丹、九一丹共调入油膏内外搽，还可用治溃疡不敛。本品与常山研末蜜丸服，或与青蒿同用作散剂服，治疗疟疾有效。本品与龙骨、牡蛎、大黄、茯苓、柴胡、黄芩、半夏等配伍，还可治肝胆失调，少阳痰热所致惊悸癫狂等。
【用量用法】
内服用量，每次0.3～0.6g。外用适量，研末撒布或熬膏贴敷。
【使用注意】
本品有毒，不可持续服用，以防蓄积中毒。
【按】
本品为黑铅同火硝、硫黄、食盐、白矾等煅炼而成的铅化合物，呈黄色粉末，故又名“黄丹”。
【不良反应】
铅为多亲和性毒物，可作用于全身各系统，主要损害神经、造血、消化及心血管系统。微量较长时间应用，亦可造成慢性铅中毒。

樟脑

【歌诀】
樟脑辛热，开窍杀虫，理气辟浊，除痒止疼。
【译注】
樟脑味辛，性热，有毒，气芳香。内服有开窍辟秽恶的作用，可治中恶突然昏倒或热病神志昏迷、说胡话等；外用能除湿止痒、杀虫止痛，可用于疥癣、湿疮瘙痒等皮肤病。
【应用】
用于中恶突然昏倒或热病神志昏迷，常与麝香同用，为丸、散服。本品配硫黄、黄柏、枯矾、苦参等外用，可治疥癣疮痒。又，本品用酒精配成酊剂外擦，可用治跌仆肿痛。
【用量用法】
内服0.1～0.2g。外用适量，研末撒或调敷。

炉甘石

【歌诀】
炉甘石平，去翳明目，生肌敛疮，燥湿解毒。
【译注】
炉甘石味甘，性平。有明目去翳、生肌敛疮的作用，多用于目赤目翳及疮溃久不收口等。此外，还可用于湿疮瘙痒，有燥湿止痒的功效。
【应用】
用于目赤肿痛，可用本品火煅，经黄连汁淬，配合珍珠粉、朱砂等药研为极细粉外用。用治眼缘赤烂、翳膜胬肉，多与冰片、硼砂、玄明粉共研极细粉，点眼。本品与黄柏、煅石膏、青黛等配合外敷，又可用治疮疡不敛、脓水淋漓。
【用量用法】
外用适量。水飞点眼，研末撒或调敷。
【现代研究】
本品主含碳酸锌。外用能部分吸收创面的分泌液，有防腐、收敛、消炎、止痒及保护创面的作用。

【不良反应】
有些炉甘石含铅及镉，有相当大的毒性。本品口服后在胃内可生成氯化锌，会刺激腐蚀胃肠道。

大风子

【歌诀】
大风子热，善治麻风，疥疮梅毒，燥湿杀虫。
【译注】
大风子味辛，性热，有毒。为治麻风病要药，兼治杨梅毒疮及疥癣等皮肤病，有祛风燥湿、攻毒杀虫的作用。
【应用】
用治麻风病多与苦参、苍耳子、白花蛇等同用。用于梅毒恶疮，以本品煅为末，同轻粉研末，麻油调涂。治疗疥疮，常与硫黄、轻粉、樟脑等配制散剂或作软膏局部涂搽。治癣多配斑蝥、土槿皮、轻粉等作酒浸或煎汁涂搽。
【用量用法】
外用适量，捣敷或烧煅存性研末调敷。内服一次量0.3～1g，宜入丸、散使用。
【使用注意】
本品有毒，内服宜慎，不可过量，或持续服用，以免中毒。凡体虚及肝肾功能不全者忌用。
【现代研究】
本品含脂肪油，对麻风杆菌有抑制作用。
【附方】

大风丹 大风子、硫黄、雄黄、枯矾，外用涂治皮癣痒疮。

【不良反应】
本品的中毒症状有头晕、头痛、发热、乏力、恶心、胸腹痛，严重者可出现溶血、蛋白尿及管型、肝脂肪变性等。

孩儿茶（儿茶）

【歌诀】
孩儿茶凉，收湿清热，生肌敛疮，定痛止血。
【译注】
孩儿茶味苦涩，性微寒。苦能燥湿、寒可清热、涩主收敛，所以它有清热燥湿、敛疮生肌和止血定痛的作用。可外用于口疮牙疳、疮溃不敛、皮肤湿疮，以及外伤出血等。

本品内服，可治泻痢下血。

【应用】
用治口疮牙疳，常以本品配伍青黛、黄柏、冰片、薄荷，同为散外搽。用于皮肤湿疮，常配合煅龙骨、冰片、轻粉为散外用。若治外伤出血，可与煅龙骨、象皮、陈石灰、老松香、降香末、血竭、白及等份为末，为散外敷。
【用量用法】
1～3g，多入丸、散服。外用适量。
【现代研究】

本品主含酚酸性成分和多聚糖。有收敛、止泻、降压、抑菌等作用。

【附方】

七厘散 见乳香条。用于跌打骨折、外伤出血。

木槿皮（川槿皮、土槿皮）

【歌诀】
木槿皮凉，疥癣能愈，杀虫止痒，浸汁外涂。
【译注】
木槿皮味甘，性微寒。有清热、利湿、杀虫、止痒的作用，醋浸外敷治皮肤疥癣有效。本品多作外用，但亦可内服治带下泻痢等。
【应用】
用于皮肤疥癣，常以木槿皮浸液磨雄黄涂搽即可；亦可配苦参、明矾、大风子、蛇床子、白鲜皮等煎洗。本品以白酒煎内服，可治赤白带下。
【用量用法】

外用适量。
【按】
本品产四川的名“川槿皮”。另有“土槿皮”，为松柏科植物金钱松的根皮，与本品功效相同，亦为治癣药物。

蚤休（七叶一枝花、重楼）

【歌诀】
蚤休微寒，清热解毒，痈疽蛇伤，惊痫发搐。
【译注】
蚤休味苦，性微寒，有小毒。苦以降泄、寒能清热、又入肝经，有清热解毒、消肿止痛、息风定惊的作用，可用于疔疮痈疽肿毒、蛇虫咬伤，并治小儿惊风、四肢抽搐及癫痫病。
【应用】
用于疔疮痈疽肿毒，常与金银花、赤芍、黄连、甘草同用。又单用本品或配青木香同用嚼服，醋研浓汁分敷，还可用治毒蛇咬伤。用于小儿高热、惊风抽搐，也可配麦冬、金银花、青木香、菊花、钩藤、僵蚕、全蝎等。
【用量用法】
3～9g。外用适量，研敷患处。
【现代研究】
本品含蚤休苷、薯蓣皂苷、单宁酸及氨基酸等。有广谱抗菌、抗蛇毒、镇静、镇痛、镇咳、平喘、止血及抗肿瘤等作用。

【附方】
夺命丹 蚤休、金银花、赤芍、黄连、甘草、细辛、蝉蜕、僵蚕、防风、泽兰、羌活、独活、青皮，用于痈肿疔毒。

【按】
本品为百合科植物，其中一种又名“七叶一枝花”。
【不良反应】
本品中毒量为60～90g，中毒表现为头痛、头晕、吐泻、腹痛，甚则痉挛。临床使用当引起注意。

番木鳖（马钱子）

【歌诀】
番木鳖寒，消肿通络，喉痹痈疡，瘫痪麻木。
【译注】
番木鳖味苦，性寒，有大毒。有消肿毒、通经络、止痛的作用，可用于咽喉肿痛、痈疽肿毒、瘰疬恶疮，以及风湿引起的筋脉拘挛、麻木瘫痪等。

以其散结消肿止痛之功，亦可用治跌打损伤，骨折肿痛。

【应用】
用于咽喉肿痛，古方多以本品磨汁含咽，或磨粉吹入。用治阴疽流注，瘰疬痰核，多与草乌、麝香、当归、乳香等同用。治疗风湿顽痹、筋脉拘挛、麻木瘫痪，可与羌活、乳香、没药等同用。
【用量用法】
0.3～0.6g，炮制后入丸、散服。
【使用注意】
本品有毒，过服可引起肢体颤动、惊厥、血压升高、呼吸困难，甚至昏迷等。故须严格控制用量。孕妇忌服。
【附方】

小金丹 白胶香、草乌、五灵脂、地龙、木鳖子、制乳没、当归、麝香、香墨，主治各种痈疽、流注等。

【不良反应】
成人一次服5～10mg士的宁可致中毒，30mg致死。中毒症状为口干、头晕、头痛和胃肠道刺激症状。死亡原因为强直性惊厥反复发作造成衰竭及窒息，当及时对症、支持治疗以解救。

附 录

十八反药歌

本草明言十八反，半蒌贝蔹及攻乌；
藻戟芫遂俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

十九畏药歌

硫黄原是火中精，朴硝一见便相争；
水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧；
巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情；
丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱；
川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂；
官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。

妊娠禁忌药歌

蚖斑水蛭及虻虫，乌头附子配天雄；
野葛水银并巴豆，牛膝薏苡与蜈蚣；
三棱芫花代赭麝，大戟蝉蜕黄雌雄；
牙硝芒硝牡丹桂，槐花牵牛皂角同；
半夏南星与通草，瞿麦干姜桃仁通；
硇砂干漆蟹爪甲，地胆茅根都失中。

中医歌诀白话解丛书

汤头歌诀白话解

第6版

北京中医药大学 编著
李庆业 高琳 王云阁 赵晖 杨桢

最经典的中医歌诀白话解
中医启蒙的良师益友
中医名家成才必读



人民卫生出版社

中医歌诀白话解丛书

汤头歌诀白话解

第 6 版

北京中医药大学
李庆业　高　琳　王云阁　赵　晖　杨　桢　编　著
马少丹　吴宏东　吴晓丹　协　编

人民卫生出版社

版权页

图书在版编目（**CIP**）数据

汤头歌诀白话解/李庆业等编著. —6版. —北京：人民卫生出版社，2016

ISBN 978-7-117-23040-7

I. ①汤… II. ①李… III. ①方歌-译文-中国-清代 IV. ①R289.4

中国版本图书馆CIP数据核字（2016）第191929号

人卫智网 **www.ipmph.com** 医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台 人卫官网 **www.pmph.com** 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医歌诀白话解丛书
汤头歌诀白话解
第6版

编　　著：李庆业　高　琳　王云阁　赵　晖　杨　桢

出版发行：人民卫生出版社有限公司
人民卫生电子音像出版社有限公司

地　　址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮　　编：100021

E - mail：ipmph@pmph.com

制作单位：人民卫生电子音像出版社有限公司

排　　版：北京欣博友数据科技有限公司

制作时间：2017年6月

版 本 号：V1.0

格　　式：mobi

标准书号：ISBN 978-7-117-23040-7

策划编辑：李丽

责任编辑：崔长存

打击盗版举报电话：**010-59787491 E-mail**：**WQ @ pmph.com**
注：本电子书不包含增值服务内容，如需阅览，可购买正版纸质图书。

第6版前言

汤头，原为汤剂的俗称，此处为方剂的代名词。汤头歌诀，即是用诗歌体编写的方剂书籍。

从古至今中医方剂之多浩如烟海，至明代《普济方》已载方61 739首，到现在已达到数十万首。为了便于常用方剂的学习掌握，由博返约势所必然。许多医家学者根据自身经历对方剂进行了精选细筛，至清代汪昂选名方205首，分门别类，将其组成、功用、主治等用诗歌体熔为一炉，便于记诵，深受欢迎，300年来，使广大中医初学者受益匪浅。近人严云（苍山）又在原书基础上，增补了一部分常用方和幼科方剂作为增辑，使其内容更加丰富。

由于原书限于诗歌文体，文词过简，且原注又用古文，不易为当代读者完全理解，为此北京中医药大学方剂教研室于1961年始，首由王绵之教授主持编写了第一、二版《汤头歌诀白话解》，1999年、2008年和2013年分别在先前版本的基础上进行了第三、四、五版修订。随着各版的不断修订，本书所收录方剂不断增多，内容也日益丰富，为初学者提供了较大方便。

但是，随着方剂学科的不断发展，以及对临床疾病认识的深入，原书中的部分方剂已鲜为临床所应用。因此，在第六次修订中，将少数以毒剧药为主的方剂，以及多年来罕用的少数方剂进行了删减，以便读者更有效地进行学习。

本书内容结构仍沿用第五版体例，每方分【歌诀】【注释】【组成】【用法】【功用】【主治】【方析】【附方】八个部分论述。

关于书中组成药物的用量，为强调原方作者的组方思想和配伍特色，每首方剂的组成药物均保留原方用量。古今度量衡制度差异较大，一般认为，自秦至北周，古代1两约折合0.45～0.52市两（1市两≈30g）；自隋唐至清代，古代1两约折合1～1.2市两。此处原方用量仅供参考，各位读者临床应用时需遵照药典规定用量进行处方，以保证用药安全。

因本书以汪昂《汤头歌诀》及严苍山《汤头歌诀正续集》为蓝本，部分方剂与所载方源存在差异。本版修订中遵照如下原则：

1.出处　以《汤头歌诀》《汤头歌诀正续集》所载出处为主要依据，若出处有误，则依《中医方剂大辞典》修正。

2.组成　歌诀所述组成与原方组成不符者，依歌诀进行白话解，并在后加注，对药物差异进行说明。

3.剂量　以所载方源记录的剂量为主要依据，若原方无剂量，而《汤头歌诀》及《汤头歌诀正续集》中已补入者，以《汤头歌诀》及《汤头歌诀正续集》中所载剂量为依据。

由于编写水平所限，内容难免存在疏漏之处，敬希读者提出宝贵意见，为进一步修订提供参考。

高琳
2016年7月

目录

封面
内封
版权页
第6版前言
汤头歌诀辑录
一、补益之剂
1.四君子汤
2.升阳益胃汤
3.黄芪鳖甲散
4.秦艽鳖甲散
5.秦艽扶羸汤
6.紫菀汤
7.百合固金汤
8.补肺阿胶散
9.小建中汤
10.益气聪明汤
增辑
1.独参汤
2.龟鹿二仙胶
3.保元汤
4.还少丹
5.金匮肾气丸
6.右归饮
7.当归补血汤
8.七宝美髯丹
9.天王补心丹
10.虎潜丸
11.河车大造丸
12.斑龙丸
二、发表之剂
1.麻黄汤
2.桂枝汤
3.大青龙汤
4.小青龙汤
5.葛根汤
6.升麻葛根汤
7.九味羌活汤
8.神术散
9.麻黄附子细辛汤
10.人参败毒散
11.再造散

12.麻黄人参芍药汤
13.神白散
14.十神汤
增辑
1.银翘散
2.桑菊饮
3.防风解毒汤
4.竹叶柳蒡汤
5.华盖散
三、攻里之剂
1.大承气汤
2.小承气汤
3.调胃承气汤
4.木香槟榔丸
5.枳实导滞丸
6.温脾汤
7.蜜煎导法
增辑
1.芍药汤
2.香连丸
3.更衣丸
四、涌吐之剂
1.瓜蒂散
2.稀涎散
五、和解之剂
1.小柴胡汤
2.四逆散
3.黄连汤
4.黄芩汤
5.逍遥散
6.藿香正气散（丸）
7.六和汤
8.清脾饮
9.痛泻要方
增辑
1.何人饮
2.奔豚汤
3.达原饮
4.蒿芩清胆汤
六、表里之剂
1.大柴胡汤
2.防风通圣散
3.五积散
4.三黄石膏汤

5.葛根黄芩黄连汤
6.参苏饮
7.茵陈丸
8.大羌活汤
七、消补之剂
1.平胃散
2.保和丸
3.健脾丸
4.参苓白术散
5.枳实消痞丸
6.鳖甲饮子
7.葛花解酲汤
八、理气之剂
1.补中益气汤
2.乌药顺气汤
3.越鞠丸
4.苏子降气汤
5.四七汤
6.四磨汤
7.旋覆代赭汤
8.正气天香散
9.橘皮竹茹汤
10.丁香柿蒂汤
11.定喘汤
增辑
1.苏合香丸
2.栝蒌薤白汤
3.丹参饮
九、理血之剂
1.四物汤
2.人参养营（荣）汤
3.归脾汤
4.养心汤
5.当归四逆汤
6.桃仁承气汤
7.犀角地黄汤
8.咳血方
9.秦艽白术丸
10.槐花散
11.小蓟饮子
12.四生丸
13.复元活血汤
增辑
1.黄土汤

2.黑地黄丸
3.血府逐瘀汤
4.少腹逐瘀汤
5.补阳还五汤
十、祛风之剂
1.小续命汤
2.大秦艽汤
3.三生饮
4.地黄饮子
5.独活汤
6.顺风匀气散
7.上中下通用痛风方
8.独活寄生汤
9.消风散
10.川芎茶调散
11.清空膏
12.人参荆芥散
增辑
1.资寿解语汤
2.小活络丹
3.羚羊钩藤汤
4.镇肝熄风汤
十一、祛寒之剂
1.理中汤
2.真武汤
3.四逆汤
4.白通加猪胆汁汤
5.吴茱萸汤
6.益元汤
7.回阳救急汤
8.四神丸
9.厚朴温中汤
10.导气汤
11.疝气汤
12.橘核丸
增辑
1.参附汤
2.天台乌药散
3.黑锡丹
4.浆水散
十二、祛暑之剂
1.三物香薷饮
2.清暑益气汤
3.缩脾饮

4.生脉散
5.六一散
十三、利湿之剂
1.五苓散
2.小半夏加茯苓汤
3.肾着汤
4.舟车丸
5.疏凿饮子
6.实脾饮
7.五皮饮
8.羌活胜湿汤
9.大橘皮汤
10.茵陈蒿汤
11.八正散
12.萆薢分清饮
13.当归拈痛汤
增辑
1.五淋散
2.三仁汤
3.甘露消毒丹
4.鸡鸣散
5.中满分消汤（丸）
6.二妙丸
十四、润燥之剂
1.炙甘草汤
2.滋燥养营汤
3.活血润燥生津饮
4.韭汁牛乳饮
5.润肠丸
6.通幽汤
7.搜风顺气丸
8.消渴方
9.白茯苓丸
10.猪肾荠苨汤
11.地黄饮子
12.酥蜜膏酒
13.清燥汤
增辑
1.沙参麦冬饮
2.清燥救肺汤
3.琼玉膏
4.黄连阿胶汤
5.滋肾通关丸
6.增液汤

十五、泻火之剂
1.黄连解毒汤
2.附子泻心汤
3.半夏泻心汤
4.白虎汤
5.竹叶石膏汤
6.升阳散火汤
7.凉膈散
8.清心莲子饮
9.甘露饮
10.清胃散
11.泻黄散
12.钱乙泻黄散
13.泻白散
14.泻青丸
15.龙胆泻肝汤
16.当归龙荟丸
17.左金丸
18.导赤散
19.清骨散
20.普济消毒饮
21.清震汤
22.桔梗汤
23.清咽太平丸
24.消斑青黛饮
25.辛夷散
26.苍耳散
27.妙香散
增辑
1.紫雪丹
2.至宝丹
3.万氏牛黄丸
4.玉女煎
5.清瘟败毒散
6.化斑汤
7.神犀丹
8.青蒿鳖甲汤
十六、除痰之剂
1.二陈汤
2.涤痰汤
3.青州白丸子
4.清气化痰丸
5.顺气消食化痰丸
6.礞石滚痰丸

7.金沸草散
8.半夏天麻白术汤
9.常山饮
10.截疟七宝饮
增辑
1.三子养亲汤
2.指迷茯苓丸
3.紫金锭
4.小陷胸汤
5.十枣汤
6.千金苇茎汤
7.苓桂术甘汤
8.金水六君煎
9.止嗽散
十七、收涩之剂
1.金锁固精丸
2.茯菟丹
3.治浊固本丸
4.诃子散
5.桑螵蛸散
6.真人养脏汤
7.当归六黄汤
8.柏子仁丸
9.牡蛎散
增辑
1.桃花汤
2.济生乌梅丸
3.封髓丹
十八、杀虫之剂
1.乌梅丸
2.化虫丸
十九、痈疡之剂
1.真人活命饮
2.金银花酒
3.托里十补散
4.托里温中汤
5.托里定痛汤
6.散肿溃坚汤
增辑
1.醒消丸
2.小金丹
3.梅花点舌丹
4.保安万灵丹
5.六神丸

6.阳和汤
二十、经产之剂
1.妊娠六合汤
2.胶艾汤
3.当归散
4.黑神散
5.清魂散
6.羚羊角散
7.当归生姜羊肉汤
8.达生散
9.参术饮
10.牡丹皮散
11.固经丸
12.柏子仁丸
增辑
1.交加散
2.白术散
3.竹叶汤
4.紫菀汤
5.失笑散
6.如圣散
7.生化汤
8.保产无忧方
9.泰山磐石饮
10.抵当丸
11.安胎饮子
12.固冲汤
附：（一）便用杂方
1.望梅丸
2.软脚散
附：（二）幼科
1.回春丹
2.抱龙丸
3.肥儿丸
4.八珍糕
5.保赤丹
经络歌诀
（一）十二经脉歌
1.手太阴肺经歌
2.手阳明大肠经歌
3.足阳明胃经歌
4.足太阴脾经歌
5.手少阴心经歌
6.手太阳小肠经歌

7.足太阳膀胱经歌
8.足少阴肾经歌
9.手厥阴心包经歌
10.手少阳三焦经歌
11.足少阳胆经歌
12.足厥阴肝经歌
（二）奇经八脉歌
1.任脉歌
2.冲脉歌
3.督脉歌
4.脉歌
汤头歌诀白话解
一、补益之剂
1.四君子汤（《太平惠民和剂局方》）
2.升阳益胃汤（《脾胃论》）
3.黄芪鳖甲散（《卫生宝鉴》）
4.秦艽鳖甲散（《卫生宝鉴》）
5.秦艽扶羸①汤（《兰台范》
6.紫菀汤（《医方集解》）
7.百合固金汤（《医方集解》引赵蕺庵方）
8.补肺阿胶散（《小儿药证直诀》）
9.小建中汤（《伤寒论》）
10.益气聪明汤（《东垣试效方》）
增辑
1.独参汤（《伤寒大全》）
2.龟鹿二仙胶（《证治准绳》）
3.保元汤（《博爱心鉴》）
4.还少丹（《杨氏家藏方》）
5.金匮肾气丸（《金匮要略》）
6.右归饮（《景岳全书》）
7.当归补血汤（《内外伤辨惑论》）
8.七宝美髯①丹（《医方集解》引邵应节方）
9.天王补心丹（《道藏》）
10.虎潜丸（《丹溪心法》）
11.河车大造丸（《诸证辨疑》
12.斑龙①丸（《医统》）
二、发表之剂
1.麻黄汤（《伤寒论》）
2.桂枝汤（《伤寒论》）
3.大青龙汤（《伤寒论》）
4.小青龙汤（《伤寒论》）
5.葛根汤（《伤寒论》）
6.升麻葛根汤（《小儿药证直诀》）
7.九味羌活汤（《此事难知》引张元素方）

8.神术散（《太平惠民和剂局方》）
9.麻黄附子细辛汤（《伤寒论》）
10.人参败毒散（《小儿药证直诀》）
11.再造散（《伤寒六书》）
12.麻黄人参芍药汤（《脾胃论》）
13.神白散（《卫生家宝方》）
14.十神汤（《太平惠民和剂局方》）
增辑
1.银翘散（《温病条辨》）
2.桑菊饮（《温病条辨》）
3.防风解毒汤（《痘疹全书》）
4.竹叶柳蒡汤（《先醒斋医学广笔记》）
5.华盖散（《太平惠民和剂局方》）
三、攻里之剂
1.大承气汤（《伤寒论》）
2.小承气汤（《伤寒论》）
3.调胃承气汤（《伤寒论》）
4.木香槟榔丸（《儒门事亲》）
5.枳实导滞丸（《内外伤辨惑论》）
6.温脾汤（《备急千金要方》）
7.蜜煎导法（《伤寒论》）
增辑
1.芍药汤（《素问病机气宜保命集》）
2.香连丸（《证类本草》引《兵部手集方》）
3.更衣丸（《先醒斋医学广笔记》）
四、涌吐之剂
1.瓜蒂散（《伤寒论》）
2.稀涎散（《济生方》）
五、和解之剂
1.小柴胡汤（《伤寒论》）
2.四逆散（《伤寒论》）
3.黄连汤（《伤寒论》）
4.黄芩汤（《伤寒论》）
5.逍遥散（《太平惠民和剂局方》）
6.藿香正气散（丸）（《太平惠民和剂局方》）
7.六和汤（《太平惠民和剂局方》）
8.清脾饮（《济生方》）
9.痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方）
增辑
1.何人饮（《景岳全书》）
2.奔豚汤（《金匮要略》）
3.达原饮（《温疫论》）
4.蒿芩清胆汤（《重订通俗伤寒论》）
六、表里之剂

1.大柴胡汤（《金匮要略》）
2.防风通圣散（《宣明论方》）
3.五积散（《太平惠民和剂局方》）
4.三黄石膏汤（《伤寒六书》）
5.葛根黄芩黄连汤（《伤寒论》）
6.参苏饮（《太平惠民和剂局方》）
7.茵陈丸（《备急千金要方》）
8.大羌活汤（《此事难知》）
七、消补之剂
1.平胃散（《太平惠民和剂局方》）
2.保和丸（《丹溪心法》）
3.健脾丸（《医方集解》）
4.参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）
5.枳实消痞①丸（《兰室秘藏》）
6.鳖甲饮子（《重订严氏济生方》）
7.葛花解醒①汤（《内外伤辨惑论》）
八、理气之剂
1.补中益气汤（《脾胃论》）
2.乌药顺气汤（《济生方》）
3.越鞠①丸（《丹溪心法》）
4.苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》）
5.四七①汤（《三因极一病证方论》）
6.四磨①汤（《济生方》）
7.旋覆代赭汤（《伤寒论》）
8.正气天香①散（《玉机微义》）
9.橘皮竹茹汤（《济生方》）
10.丁香柿蒂汤（《症因脉治》）
11.定喘汤（《摄生众妙方》）
增辑
1.苏合香丸（《太平惠民和剂局方》）
2.栝蒌薤白汤①（《金匮要略》）
3.丹参饮（《时方歌括》）
九、理血之剂
1.四物汤（《太平惠民和剂局方》）
2.人参养荣汤（又称人参养营汤）（《太平惠民和剂局方》）
3.归脾汤（《济生方》）
4.养心汤（《仁斋直指方论》）
5.当归四逆①汤（《伤寒论》）
6.桃仁承气汤（《伤寒论》）
7.犀角地黄汤（《备急千金要方》）
8.咳血方（《丹溪心法》）
9.秦艽白术丸（《兰室秘藏》）
10.槐花散（《本事方》）
11.小蓟饮子（《济生方》）

12.四生丸（《妇人大全良方》）
13.复元活血①汤（《医学发明》）
增辑
1.黄土汤（《金匮要略》）
2.黑地黄丸（《素问病机气宜保命集》）
3.血府①逐瘀汤（《医林改错》）
4.少腹逐瘀汤（《医林改错》）
5.补阳还五汤（《医林改错》）
十、祛风之剂
1.小续命①汤（《备急千金要方》）
2.大秦艽汤（《素问病机气宜保命集》）
3.三生饮①（《太平惠民和剂局方》）
4.地黄①饮子（《黄帝素问宣明论方》）
5. 独活汤（《医方集解》）
6.顺风匀气①散（《奇效良方》）
7.上中下通用痛风①方（《金匮钩玄》）
8.独活寄生汤（《备急千金要方》）
9.消风①散（《太平惠民和剂局方》）
10.川芎茶调①散（《太平惠民和剂局方》）
11.清空①膏（《兰室秘藏》）
12.人参荆芥散（《妇人大全良方》）
增辑
1.资寿解语汤（《医方大成》引《简易方》）
2.小活络①丹（《圣济总录》）
3.羚羊钩藤汤（《通俗伤寒论》）
4.镇肝熄风汤（《医学衷中参西录》）
十一、祛寒之剂
1.理中①汤（《伤寒论》）
2.真武①汤（《伤寒论》）
3.四逆①汤（《伤寒论》）
4.白通①加猪胆汁汤（《伤寒论》）
5.吴茱萸汤（《伤寒论》）
6.益元①汤（《伤寒六书》）
7.回阳救急汤（《伤寒六书》）
8.四神①丸（《证治准绳》）
9.厚朴温中汤（《内外伤辨惑论》）
10.导气汤（《医方集解》）
11.疝气汤（《丹溪心法》）
12.橘核丸（《济生方》）
增辑
1.参附汤（《医方类聚》）
2.天台乌药散（《医学发明》）
3.黑锡丹（《太平惠民和剂局方》）
4.浆水①散（《素问病机气宜保命集》）

十二、祛暑之剂
1.三物香薷①饮（《太平惠民和剂局方》）
2.清暑益气汤（《脾胃论》）
3.缩脾①饮（《太平惠民和剂局方》）
4.生脉①散（《内外伤辨惑论》）
5.六一①散（《伤寒直格》）
十三、利湿之剂
1.五苓散（《伤寒论》）
2.小半夏加茯苓汤（《金匮要略》）
3.肾着①汤（《金匮要略》）
4.舟车①丸（《医方集解》）
5.疏凿①饮子（《济生方》）
6.实脾饮（《济生方》）
7.五皮饮（《中藏经》）
8.羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）
9.大橘皮汤（《奇效良方》）
10.茵陈蒿汤（《伤寒论》）
11.八正①散（《太平惠民和剂局方》）
12.萆薢分清饮（《杨氏家藏方》）
13.当归拈①痛汤（《兰室秘藏》）
增辑
1.五淋散（《太平惠民和剂局方》）
2.三仁汤（《温病条辨》）
3.甘露消毒丹（《温热经纬》）
4.鸡鸣①散（《证治准绳》）
5.中满分消汤（丸）（《兰室秘藏》）
6.二妙丸（《丹溪心法》）
十四、润燥之剂
1.炙甘草汤（《伤寒论》）
2.滋燥养营①汤（《赤水玄珠》）
3.活血润燥生津饮（《医方集解》）
4.韭汁牛乳饮（《丹溪心法》）
5.润肠①丸（《脾胃论》）
6.通幽①汤（《脾胃论》）
7.搜风顺气丸（《太平圣惠方》）
8.消渴①方（《丹溪心法》）
9.白茯苓丸（《太平圣惠方》）
10.猪肾荠苨①汤（《备急千金要方》）
11.地黄饮子（《易简方》）
12.酥①蜜膏酒（《备急千金要方》）
13.清燥汤（《脾胃论》）
增辑
1.沙参麦冬饮（《温病条辨》）
2.清燥救肺汤（《医门法律》）

3.琼玉膏（《洪氏集验方》）
4.黄连阿胶汤（《伤寒论》）
5.滋肾通关丸（《兰室秘藏》）
6.增液①汤（《温病条辨》）
十五、泻火之剂
1.黄连解毒汤（《备急千金要方》）
2.附子泻心汤（《伤寒论》）
3.半夏泻心汤（《伤寒论》）
4.白虎汤（《伤寒论》）
5.竹叶石膏汤（《伤寒论》）
6.升阳散火汤（《脾胃论》）
7.凉膈散（《太平惠民和剂局方》）
8.清心莲子饮（《太平惠民和剂局方》）
9.甘露饮（《太平惠民和剂局方》）
10.清胃散（《兰室秘藏》）
11.泻黄散（《小儿药证直诀》）
12.钱乙泻黄散（《证治准绳》）
13.泻白散（《小儿药证直诀》）
14.泻青丸（《小儿药证直诀》）
15.龙胆泻肝汤（《医方集解》引《局方》）
16.当归龙荟丸（《宣明论方》）
17.左金①丸（《丹溪心法》）
18.导赤散（《小儿药证直诀》）
19.清骨散（《证治准绳》）
20.普济消毒饮（《东垣试效方》）
21.清震汤（《素问病机气宜保命集》）
22.桔梗汤（《济生方》）
23.清咽太平丸（《医方集解》
24.消斑青黛饮（《伤寒六书·杀车槌法》）
25.辛夷散（《济生方》）
26.苍耳散（《济生方》）
27.妙香散（《杂病源流犀烛》）
增辑
1.紫雪丹（《太平惠民和剂局方》）
2.至宝丹（《太平惠民和剂局方》）
3.万氏牛黄丸（《痘疹世医心法》）
4.玉女煎（《景岳全书》）
5.清瘟败毒饮（《疫疹一得》）
6.化斑汤（《温病条辨》）
7.神犀丹（《温热经纬》）
8.青蒿鳖甲汤（《温病条辨》）
十六、除痰之剂
1.二陈汤（《太平惠民和剂局方》）
2.涤痰汤（《济生方》）

3.青州白丸子（《太平惠民和剂局方》）
4.清气化痰丸（《医方考》）
5.顺气消食化痰丸（《瑞竹堂经验方》）
6.礞石滚痰丸（《痘疹金镜录》）
7.金沸草散（《类证活人书》）
8.半夏天麻白术汤（《脾胃论》）
9.常山饮（《太平惠民和剂局方》）
10.截疟七宝饮（《易简方》）
增辑
1.三子养亲汤（《韩氏医通》）
2.指迷茯苓丸（《丹溪心法》）
3.紫金锭（《片玉心书》）
4.小陷胸汤（《伤寒论》）
5.十枣汤（《伤寒论》）
6.千金苇茎汤（《备急千金要方》）
7.苓桂术甘汤（《伤寒论》）
8.金水六君煎（《景岳全书》）
9.止嗽散（《医学心悟》）
十七、收涩之剂
1.金锁固精丸（《医方集解》）
2.茯菟丹（《太平惠民和剂局方》）
3.治浊固本丸（《医学正传》）
4.诃子散（《兰室秘藏》）
5.桑螵蛸散（《本草衍义》）
6.真人养脏汤（《太平惠民和剂局方》）
7.当归六黄汤（《兰室秘藏》）
8.柏子仁丸（《普济本事方》）
9.牡蛎散（《太平惠民和剂局方》）
增辑
1.桃花汤（《伤寒论》）
2.济生乌梅丸（《济生方》）
3.封髓丹（《奇效良方》）
十八、杀虫之剂
1.乌梅丸（《伤寒论》）
2.化虫丸（《医方集解》）
十九、痈疡之剂
1.真人活命饮（《校注妇人大全良方》）
2.金银花酒（《外科精义》）
3.托里十补散（《太平惠民和剂局方》）
4.托里温中汤（《卫生宝鉴》）
5.托里定痛汤（《疡医大全》）
6.散肿溃坚汤（《兰室秘藏》）
增辑
1.醒消①丸（《外科全生集》）

2.小金丹（《外科全生集》）
3.梅花点舌丹（《外科全生集》）
4.保安万灵丹（《外科正宗》）
5.六神丸（《雷允上诵芬堂方》）
6.阳和汤（《外科全生集》）
二十、经产之剂
1.妊娠六合汤（《医垒元戎》）
2.胶艾汤（《金匮要略》）
3.当归散（《金匮要略》）
4.黑神散（《太平惠民和剂局方》）
5.清魂散（《济生方》）
6.羚羊角散（《普济本事方》）
7.当归生姜羊肉汤（《金匮要略》）
8.达①生散（《丹溪心法》）
9.参术饮（《丹溪心法》）
10.牡丹皮散（《妇人大全良方》）
11.固经丸（《妇人大全良方》）
12.柏子仁丸（《妇人大全良方》）
增辑
1.交加散（《妇人大全良方》）
2.白术散（《全生指迷方》）
3.竹叶汤（《证治准绳》）
4.紫菀汤（《妇人大全良方》）
5.失笑散（《太平惠民和剂局方》）
6.如圣散（《证治准绳》）
7.生化汤（《傅青主女科》）
8.保产无忧方（《傅青主女科》）
9.泰山磐石饮（《景岳全书》）
10.抵当丸（《伤寒论》）
11.安胎饮子（《古方选注》）
12.固冲汤（《医学衷中参西录》）
附：（一）便用杂方
1.望梅丸（《医方集解》）
2.软脚散（《集验良方拔萃》）
附：（二）幼科
1.回春丹（《验方》）
2.抱龙丸（《卫生宝鉴》）
3.肥儿丸（《医宗金鉴》）
4.八珍糕（《北京市中药成方选集》）
5.保赤丹（《古今医方集成》）
经络歌诀
（一）十二经脉歌
1.手太阴肺经歌
2.手阳明大肠经歌

3.足阳明胃经歌
4.足太阴脾经歌
5.手少阴心经歌
6.手太阳小肠经歌
7.足太阳膀胱经歌
8.足少阴肾经歌
9.手厥阴心包经歌
10.手少阳三焦经歌
11.足少阳胆经歌
12.足厥阴肝经歌
（二）奇经八脉歌
1.任脉歌
2.冲脉歌
3.督脉歌
4.脉歌
返回总目录

汤头歌诀辑录

一、补益之剂

1.四君子汤

四君子汤中和义　参术茯苓甘草比
益以夏陈名六君　祛痰补气阳虚饵
除却半夏名异功　或加香砂胃寒使

2.升阳益胃汤

升阳益胃参术芪　黄连半夏草陈皮
苓泻防风羌独活　柴胡白芍姜枣随

3.黄芪鳖甲散

黄芪鳖甲地骨皮　艽菀参苓柴半知
地黄芍药天冬桂　甘桔桑皮劳热宜

4.秦艽鳖甲散

秦艽鳖甲治风劳　地骨柴胡及青蒿
当归知母乌梅合　止嗽除蒸敛汗高

5.秦艽扶羸汤

秦艽扶羸鳖甲柴　地骨当归紫菀偕
半夏人参兼炙草　肺劳蒸嗽服之谐

6.紫菀汤

紫菀汤中知贝母　参苓五味阿胶偶
再加甘桔治肺伤　咳血吐痰劳热久

7.百合固金汤

百合固金二地黄　玄参贝母桔甘藏
麦冬芍药当归配　喘咳痰血肺家伤

8.补肺阿胶散

补肺阿胶马兜铃　鼠粘甘草杏糯停
肺虚火盛人当服　顺气生津嗽哽宁

9.小建中汤

小建中汤芍药多　桂姜甘草大枣和
更加饴糖补中脏　虚劳腹冷服之瘥
增入黄芪名亦尔　表虚身痛效无过
又有建中十四味　阴斑劳损起沉疴
十全大补加附子　麦夏苁蓉仔细哦

10.益气聪明汤

益气聪明汤蔓荆　升葛参芪黄柏并
再加芍药炙甘草　耳聋目障服之清

增辑

1.独参汤

独参功擅得嘉名　血脱脉微可返生
一味人参浓取汁　应知专任力方宏

2.龟鹿二仙胶

龟鹿二仙最守真　补人三宝气精神
人参枸杞和龟鹿　益寿延年实可珍

3.保元汤

保元补益总偏温　桂草参芪四味存
男妇虚劳幼科痘　持纲三气妙难言

4.还少丹

还少温调脾肾寒　茱怀苓地杜牛餐
苁蓉楮实茴巴枸　远志菖蒲味枣丸

5.金匮肾气丸

金匮肾气治肾虚　熟地怀药及山萸
丹皮苓泽加附桂　引火归原热下趋
济生加入车牛膝　二便通调肿胀除
钱氏六味去附桂　专治阴虚火有余
六味再加五味麦　八仙都气治相殊

更有知柏与杞菊　归芍参麦各分途

6.右归饮

右归饮治命门衰　附桂山萸杜仲施

地草怀山枸杞子　便溏阳痿服之宜

左归饮主真阴弱　附桂当除易麦龟

7.当归补血汤

当归补血有奇功　归少芪多力最雄

更有芪防同白术　别名止汗玉屏风

8.七宝美髯丹

七宝美髯何首乌　菟丝牛膝茯苓俱

骨脂枸杞当归合　专益肾肝精血虚

9.天王补心丹

天王补心柏枣仁　二冬生地与归身

三参桔梗朱砂味　远志茯苓共养神

或以菖蒲更五味　劳心思虑过耗真

10.虎潜丸

虎潜脚痿是神方　虎胫膝陈地锁阳

龟甲姜归知柏芍　再加羊肉捣丸尝

11.河车大造丸

河车大造膝苁蓉　二地天冬杜柏从
五味锁阳归杞子　真元虚弱此方宗

12.斑龙丸

斑龙丸用鹿胶霜　苓柏菟脂熟地黄
等分为丸酒化服　玉龙关下补元阳

二、发表之剂

1.麻黄汤

麻黄汤中用桂枝　杏仁甘草四般施
发热恶寒头项痛　伤寒服此汗淋漓

2.桂枝汤

桂枝汤治太阳风　芍药甘草姜枣同
桂麻相合名各半　太阳如疟此为功

3.大青龙汤

大青龙汤桂麻黄　杏草石膏姜枣藏
太阳无汗兼烦躁　风寒两解此为良

4.小青龙汤

小青龙汤治水气　喘咳呕哕渴利慰
姜桂麻黄芍药甘　细辛半夏兼五味

5.葛根汤

葛根汤内麻黄襄　二味加入桂枝汤
轻可去实因无汗　有汗加葛无麻黄

6.升麻葛根汤

升麻葛根汤钱氏　再加芍药甘草是
阳明发热与头痛　无汗恶寒均堪倚
亦治时疫与阳斑　痘疹已出慎勿使

7.九味羌活汤

九味羌活用防风　细辛苍芷与川芎
黄芩生地同甘草　三阳解表益姜葱
阴虚气弱人禁用　加减临时再变通

8.神术散

神术散用甘草苍　细辛藁本芎芷羌
各走一经祛风湿　风寒泄泻总堪尝
太无神术即平胃　加入菖蒲与藿香
海藏神术苍防草　太阳无汗代麻黄
若以白术易苍术　太阳有汗此方良

9.麻黄附子细辛汤

麻黄附子细辛汤　发表温经两法彰
若非表里相兼治　少阴反热曷能康

10.人参败毒散

人参败毒茯苓草　枳桔柴前羌独芎
薄荷少许姜三片　四时感冒有奇功
去参名为败毒散　加入消风治亦同

11.再造散

再造散用参芪甘　桂附羌防芎芍参

细辛加枣煨姜煎　阳虚无汗法当谙

12.麻黄人参芍药汤

麻黄人参芍药汤　桂枝五味麦冬襄

归芪甘草汗兼补　虚人外感服之康

13.神白散

神白散用白芷甘　姜葱淡豉与相参

一切风寒皆可服　妇人鸡犬忌窥探

肘后单煎葱白豉　两方均能散风寒

14.十神汤

十神汤里葛升麻　陈草芎苏白芷加

麻黄赤芍兼香附　时邪感冒效堪夸

增辑

1.银翘散

银翘散主上焦医　竹叶荆牛薄荷豉
甘桔芦根凉解法　风温初感此方宜
咳加杏贝渴花粉　热甚栀芩次第施

2.桑菊饮

桑菊饮中桔梗翘　杏仁甘草薄荷饶
芦根为引轻清剂　热盛阳明入母膏

3.防风解毒汤

防风解毒荆薄荷　大力石膏竹叶和
甘桔连翘知木枳　风温痧疹肺经多

4.竹叶柳蒡汤

竹味柳蒡干葛知　蝉衣荆芥薄荷司
石膏粳米参甘麦　初起风痧此可施

5.华盖散

华盖麻黄杏橘红　桑皮苓草紫苏供
三拗只用麻甘杏　表散风寒力最雄

三、攻里之剂

1.大承气汤

大承气汤用芒硝　枳实厚朴大黄饶
救阴泻热功偏擅　急下阳明有数条

2.小承气汤

小承气汤朴实黄　谵狂痞硬上焦强
益以羌活名三化　中风闭实可消详

3.调胃承气汤

调胃承气硝黄草　甘缓微和将胃保
不用朴实伤上焦　中焦燥实服之好

4.木香槟榔丸

木香槟榔青陈皮　枳壳柏连莪术随
大黄黑丑兼香附　芒硝水丸量服之
一切实积能推荡　泻痢食疟用咸宜

5.枳实导滞丸

枳实导滞首大黄　芩连曲术茯苓襄
泽泻蒸饼糊丸服　湿热积滞力能攘
若还后重兼气滞　木香导滞加槟榔

6.温脾汤

温脾参附与干姜　甘草当归硝大黄

寒热并行治寒积　脐腹绞结痛非常

7.蜜煎导法

蜜煎导法通大便　或将猪胆灌肛中

不欲苦寒伤胃腑　阳明无热勿轻攻

增辑

1.芍药汤

芍药芩连与锦纹　桂甘槟木及归身
别名导气除甘桂　枳壳加之效若神

2.香连丸

香连治痢习为常　初起宜通勿遽尝
别有白头翁可恃　秦皮连柏苦寒方

3.更衣丸

更衣利便治津干　芦荟朱砂滴酒丸
脾约别行麻杏芍　大黄枳朴蜜和丸

四、涌吐之剂

1.瓜蒂散

瓜蒂散中赤小豆　或入藜芦郁金凑
此吐实热与风痰　虚者参芦一味勾
若吐虚烦栀豉汤　剧痰乌附尖方透
古人尚有烧盐方　一切积滞功能奏

2.稀涎散

稀涎皂角白矾班　或益藜芦微吐间
风中痰升人眩仆　当先服此通其关
通关散用细辛皂　吹鼻得嚏保生还

五、和解之剂

1.小柴胡汤

小柴胡汤和解供　半夏人参甘草从
更用黄芩加姜枣　少阳百病此为宗

2.四逆散

四逆散里用柴胡　芍药枳实甘草须
此是阳邪成厥逆　敛阴泄热平剂扶

3.黄连汤

黄连汤内用干姜　半夏人参甘草藏
更用桂枝兼大枣　寒热平调呕痛忘

4.黄芩汤

黄芩汤用甘芍并　二阳合利枣加烹
此方遂为治痢祖　后人加味或更名
再加生姜与半夏　前症兼呕此能平
单用芍药与甘草　散逆止痛能和营

5.逍遥散

逍遥散用当归芍　柴苓术草加姜薄
散郁除蒸功最奇　调经八味丹栀着

6.藿香正气散（丸）

藿香正气大腹苏　甘桔陈苓术朴俱
夏曲白芷加姜枣　感伤岚瘴并能驱

7.六和汤

六和藿朴杏砂呈　半夏木瓜赤茯苓
术参扁豆同甘草　姜枣煎之六气平
或益香薷或苏叶　伤寒伤暑用须明

8.清脾饮

清脾饮用青朴柴　苓夏甘芩白术偕
更加草果姜煎服　热多阳疟此方佳

9.痛泻要方

痛泻要方陈皮芍　防风白术煎丸酌
补泻并用理肝脾　若作食伤医更错

增辑

1.何人饮

何人饮治久虚疟　参首归陈煨姜约
追疟青陈柴半归　首乌甘草正未弱
若名休疟脾元虚　参甘归乌甘草酌
四兽果梅入六君　补中兼收须量度
更截实疟木贼煎　青朴夏榔苍术着

2.奔豚汤

奔豚汤治肾中邪　气上冲胸腹痛佳
芩芍芎归甘草半　生姜干葛李根加

3.达原饮

达原厚朴与常山　草果槟榔共涤痰
更用黄芩知母入　菖蒲青草不容删

4.蒿芩清胆汤

俞氏蒿芩清胆汤　陈皮半夏竹茹襄
赤苓枳壳兼碧玉　湿热轻宣此法良

六、表里之剂

1.大柴胡汤

大柴胡汤用大黄　枳实芩夏白芍将
煎加姜枣表兼里　妙法内攻并外攘
柴胡芒硝义亦尔　仍有桂枝大黄汤

2.防风通圣散

防风通圣大黄硝　荆芥麻黄栀芍翘
甘桔芎归膏滑石　薄荷芩术力偏饶
表里交攻阳热盛　外科疡毒总能消

3.五积散

五积散治五般积　麻黄苍芷归芍芎
枳桔桂姜甘茯朴　陈皮半夏加姜葱
除桂枳陈余略炒　熟料尤增温散功
温中解表祛寒湿　散痞调经用各充

4.三黄石膏汤

三黄石膏芩柏连　栀子麻黄豆豉全
姜枣细茶煎热服　表里三焦热盛宣

5.葛根黄芩黄连汤

葛根黄芩黄连汤　甘草四般治二阳

解表清里兼和胃　喘汗自利保平康

6.参苏饮

参苏饮内用陈皮　枳壳前胡半夏宜
干葛木香甘桔茯　内伤外感此方推
参前若去芎柴入　饮号芎苏治不差
香苏饮仅陈皮草　感伤内外亦堪施

7.茵陈丸

茵陈丸用大黄硝　鳖甲常山巴豆邀
杏仁栀豉蜜丸服　汗吐下兼三法超
时气毒疠及疟痢　一丸两服量病调

8.大羌活汤

大羌活汤即九味　己独知连白术暨
散热培阴表里和　伤寒两感差堪慰

七、消补之剂

1.平胃散

平胃散是苍术朴　陈皮甘草四般药
除湿散满驱瘴岚　调胃诸方从此扩
或合二陈或五苓　硝黄麦曲均堪着
若合小柴名柴平　煎加姜枣能除疟
又不换金正气散　即是此方加夏藿

2.保和丸

保和神曲与山楂　苓夏陈翘菔子加
曲糊为丸麦汤下　亦可方中用麦芽
大安丸内加白术　消中兼补效堪夸

3.健脾丸

健脾参术与陈皮　枳实山楂麦糵随
曲糊作丸米饮下　消补兼行胃弱宜
枳术丸亦消兼补　荷叶烧饭上升奇

4.参苓白术散

参苓白术扁豆陈　山药甘莲砂薏仁
桔梗上浮兼保肺　枣汤调服益脾神

5.枳实消痞丸

枳实消痞四君全　麦芽夏曲朴姜连

蒸饼糊丸消积满　清热破结补虚痊

6.鳖甲饮子

鳖甲饮子治疟母　甘草芪术芍芎偶

草果槟榔厚朴增　乌梅姜枣同煎服

7.葛花解酲汤

葛花解酲香砂仁　二苓参术蔻青陈

神曲干姜兼泽泻　温中利湿酒伤珍

八、理气之剂

1.补中益气汤

补中益气芪术陈　升柴参草当归身
虚劳内伤功独擅　亦治阳虚外感因
木香苍术易归术　调中益气畅脾神

2.乌药顺气汤

乌药顺气芎芷姜　橘红枳桔及麻黄
僵蚕炙草姜煎服　中气厥逆此方详

3.越鞠丸

越鞠丸治六般郁　气血痰火湿食因
芎苍香附兼栀曲　气畅郁舒痛闷伸
又六郁汤苍芎附　甘苓橘半栀砂仁

4.苏子降气汤

苏子降气橘半归　前胡桂朴草姜依
下虚上盛痰嗽喘　亦有加参贵合机

5.四七汤

四七汤理七情气　半夏厚朴茯苓苏
姜枣煎之舒郁结　痰涎呕痛尽能纾
又有局方名四七　参桂夏草妙更殊

6.四磨汤

四磨亦治七情侵　人参乌药及槟沉
浓磨煎服调逆气　实者枳壳易人参
去参加入木香枳　五磨饮子白酒斟

7.旋覆代赭汤

旋覆代赭用人参　半夏甘姜大枣临
重以镇逆咸软痞　痞硬噫气力能禁

8.正气天香散

绀珠正气天香散　香附干姜苏叶陈
乌药舒郁兼除痛　气行血活经自匀

9.橘皮竹茹汤

橘皮竹茹治呕呃　参甘半夏枇杷麦
赤茯再加姜枣煎　方由金匮此方辟

10.丁香柿蒂汤

丁香柿蒂人参姜　呃逆因寒中气戕
济生香蒂仅二味　或加竹橘用皆良

11.定喘汤

定喘白果与麻黄　款冬半夏白皮桑
苏杏黄芩兼甘草　肺寒膈热喘哮尝

增辑

1.苏合香丸

苏合香丸麝息香　木丁熏陆气同芳

犀冰白术沉香附　衣用朱砂中恶尝

2.栝蒌薤白汤

栝蒌薤白治胸痹　益以白酒温肺气

加夏加朴枳桂枝　治法稍殊名亦异

3.丹参饮

丹参饮里用檀砂　心胃诸痛效验赊

百合汤中乌药佐　专除郁气不须夸

圣惠更有金铃子　酒下延胡均可嘉

九、理血之剂

1.四物汤

四物地芍与归芎　血家百病此方通
八珍合入四君子　气血双疗功独崇
再加黄芪与肉桂　十全大补补方雄
十全除却芪地草　加粟煎之名胃风

2.人参养营（荣）汤

人参养营即十全　除却川芎五味联
陈皮远志加姜枣　肺脾气血补方先

3.归脾汤

归脾汤用术参芪　归草茯神远志随
酸枣木香龙眼肉　煎加姜枣益心脾
怔忡健忘俱可却　肠风崩漏总能医

4.养心汤

养心汤用草芪参　二茯芎归柏子寻
夏曲远志兼桂味　再加酸枣总宁心

5.当归四逆汤

当归四逆桂枝芍　细辛甘草木通着
再加大枣治阴厥　脉细阳虚由血弱

内有久寒加姜茱　发表温中通经脉
不用附子及干姜　助阳过剂阴反灼

6.桃仁承气汤

桃仁承气五般奇　甘草硝黄并桂枝
热结膀胱少腹胀　如狂蓄血最相宜

7.犀角地黄汤

犀角地黄芍药丹　血升胃热火邪干
斑黄阳毒皆堪治　或益柴芩总伐肝

8.咳血方

咳血方中诃子收　瓜蒌海石山栀投
青黛蜜丸口噙化　咳嗽痰血服之瘳

9.秦艽白术丸

秦艽白术丸东垣　归尾桃仁枳实攒
地榆泽泻皂角子　糊丸血痔便艰难
仍有苍术防风剂　润血疏血燥湿安

10.槐花散

槐花散用治肠风　侧柏黑荆枳壳充
为末等分米饮下　宽肠凉血逐风功

11.小蓟饮子

小蓟饮子藕蒲黄　木通滑石生地襄
归草黑栀淡竹叶　血淋热结服之良

12.四生丸

四生丸用三般叶　侧柏艾荷生地协
等分生捣如泥煎　血热妄行止衄惬

13.复元活血汤

复元活血汤柴胡　花粉当归山甲入
桃仁红花大黄草　损伤瘀血酒煎祛

增辑

1.黄土汤

黄土汤将远血医　胶芩地术附甘随
更知赤豆当归散　近血服之效亦奇

2.黑地黄丸

黑地黄丸用地黄　还同苍术味干姜
多时便血脾虚陷　燥湿滋阴两擅长

3.血府逐瘀汤

血府逐瘀归地桃　红花枳壳膝芎饶
柴胡赤芍甘桔梗　血化下行不作劳

4.少腹逐瘀汤

少腹逐瘀芎炮姜　元胡灵脂芍茴香
蒲黄肉桂当没药　调经止痛是良方

5.补阳还五汤

补阳还五赤芍芎　归尾通经佐地龙
四两黄芪为主药　血中瘀滞用桃红

十、祛风之剂

1.小续命汤

小续命汤桂附芎　麻黄参芍杏防风
黄芩防己姜甘草　六经风中此方通

2.大秦艽汤

大秦艽汤羌独防　芎芷辛芩二地黄
石膏归芍苓甘术　风邪散见可通尝

3.三生饮

三生饮用乌附星　三皆生用木香听
加参对半扶元气　卒中痰迷服此灵
星香散亦治卒中　体肥不渴邪在经

4.地黄饮子

地黄饮子山茱斛　麦味菖蒲远志茯
苁蓉桂附巴戟天　少入薄荷姜枣服
喑厥风痱能治之　虚阳归肾阴精足

5.独活汤

独活汤中羌独防　芎归辛桂参夏菖
茯神远志白薇草　瘈疭昏愦力能匡

6.顺风匀气散

顺风匀气术乌沉　白芷天麻苏叶参

木瓜甘草青皮合　㖞僻偏枯口舌喑

7.上中下通用痛风方

黄柏苍术天南星　桂枝防己及威灵

桃仁红花龙胆草　羌芷川芎神曲停

痛风湿热与痰血　上中下通用之听

8.独活寄生汤

独活寄生艽防辛　芎归地芍桂苓均

杜仲牛膝人参草　冷风顽痹屈能伸

若去寄生加芪续　汤名三痹古方珍

9.消风散

消风散内羌防荆　芎朴参苓陈草并

僵蚕蝉蜕藿香入　为末茶调或酒行

头痛目昏项背急　顽麻瘾疹服之清

10.川芎茶调散

川芎茶调散荆防　辛芷薄荷甘草羌

目昏鼻塞风攻上　正偏头痛悉能康

方内若加僵蚕菊　菊花茶调用亦臧

11.清空膏

清空芎草柴芩连　羌防升之入顶巅
为末茶调如膏服　正偏头痛一时蠲

12.人参荆芥散

人参荆芥散熟地　防风柴枳芎归比
酸枣鳖羚桂术甘　血风劳作风虚治

增辑

1.资寿解语汤

资寿解语汤用羌　专需竹沥佐生姜
防风桂附羚羊角　酸枣麻甘十味详

2.小活络丹

小活络丹用二乌　地龙乳没胆星俱
中风手足皆麻木　痰湿流连一服驱
大活络丹多味益　恶风大症此方需

3.羚羊钩藤汤

俞氏羚羊钩藤汤　桑叶菊花鲜地黄
芍草茯苓川贝茹　凉肝增液定风方

4.镇肝熄风汤

张氏镇肝熄风汤　龙牡龟牛制亢阳
代赭天冬元芍草　茵陈川楝麦芽襄
痰多加用胆星好　尺脉虚浮萸地匡
加入石膏清里热　便溏龟赭易脂良

十一、祛寒之剂

1.理中汤

理中汤主理中乡　甘草人参术黑姜
呕利腹痛阴寒盛　或加附子总回阳

2.真武汤

真武汤壮肾中阳　茯苓术芍附生姜
少阴腹痛有水气　悸眩瞤惕保安康

3.四逆汤

四逆汤中姜附草　三阴厥逆太阳沉
或益姜葱参芍桔　通阳复脉力能任

4.白通加猪胆汁汤

白通加尿猪胆汁　干姜附子兼葱白
热因寒用妙义深　阴盛格阳厥无脉

5.吴茱萸汤

吴茱萸汤人参枣　重用生姜温胃好
阳明寒呕少阴利　厥阴头痛皆能保

6.益元汤

益元艾附与干姜　麦味知连参草将
姜枣葱煎入童便　内寒外热名戴阳

7.回阳救急汤

回阳救急用六君　桂附干姜五味群
加麝三厘或胆汁　三阴寒厥见奇勋

8.四神丸

四神故纸吴茱萸　肉蔻五味四般须
大枣百枚姜八两　五更肾泻火衰扶

9.厚朴温中汤

厚朴温中陈草苓　干姜草蔻木香停
煎服加姜治腹痛　虚寒胀满用皆灵

10.导气汤

寒疝痛用导气汤　川楝茴香与木香
吴茱萸以长流水　散寒通气和小肠

11.疝气汤

疝气方用荔枝核　栀子山楂枳壳益
再入吴茱暖厥阴　长流水煎疝痛释

12.橘核丸

橘核丸中川楝桂　朴实延胡藻带昆

桃仁二木酒糊合　　癞疝痛顽盐酒吞

增辑

1.参附汤

参附汤疗汗自流　肾阳脱汗此方求
卫阳不固须芪附　郁遏脾阳术附投

2.天台乌药散

天台乌药木茴香　川楝槟榔巴豆姜
再用青皮为细末　一钱酒下痛疝尝

3.黑锡丹

黑锡丹能镇肾寒　硫黄入锡结成团
胡芦故纸茴沉木　桂附金铃肉蔻丸

4.浆水散

浆水散中用地浆　干姜附桂与良姜
再加甘草同半夏　吐泻身凉立转阳

十二、祛暑之剂

1.三物香薷饮

三物香薷豆朴先　若云热盛加黄连
或加苓草名五物　利湿祛暑木瓜宣
再加参芪与陈术　兼治内伤十味全
二香合入香苏饮　仍有藿薷香葛传

2.清暑益气汤

清暑益气参草芪　当归麦味青陈皮
曲柏葛根苍白术　升麻泽泻姜枣随

3.缩脾饮

缩脾饮用清暑气　砂仁草果乌梅暨
甘草葛根扁豆加　吐泻烦渴温脾胃
古人治暑多用温　暑为阴证此所谓
大顺杏仁姜桂甘　散寒燥湿斯为贵

4.生脉散

生脉麦味与人参　保肺清心治暑淫
气少汗多兼口渴　病危脉绝急煎斟

5.六一散

六一滑石同甘草　解肌行水兼清燥

统治表里及三焦　热渴暑烦泻痢保
益元碧玉与鸡苏　砂黛薄荷加之好

十三、利湿之剂

1.五苓散

五苓散治太阳腑　白术泽泻猪茯苓
膀胱化气添官桂　利便消暑烦渴清
除桂名为四苓散　无寒但渴服之灵
猪苓汤除桂与术　加入阿胶滑石停
此为和湿兼泻热　疸黄便闭喝呕宁

2.小半夏加茯苓汤

小半夏加茯苓汤　行水散痞有生姜
加桂除夏治悸厥　茯苓甘草汤名彰

3.肾着汤

肾着汤内用干姜　茯苓甘草白术襄
伤湿身痛与腰冷　亦名甘姜苓术汤
黄芪防己除姜茯　术甘姜枣共煎尝
此治风水与诸湿　身重汗出服之良

4.舟车丸

舟车牵牛及大黄　遂戟芫花又木香
青皮橘皮加轻粉　燥实阳水却相当

5.疏凿饮子

疏凿槟榔及商陆　苓皮大腹同椒目
赤豆艽羌泻木通　煎益姜皮阳水服

6.实脾饮

实脾苓术与木瓜　甘草木香大腹加
草蔻附姜兼厚朴　虚寒阴水效堪夸

7.五皮饮

五皮饮用五般皮　陈茯姜桑大腹奇
或用五加易桑白　脾虚肤胀此方司

8.羌活胜湿汤

羌活胜湿羌独芎　甘蔓藁本与防风
湿气在表头腰重　发汗升阳有异功
风能胜湿升能降　不与行水渗湿同
若除独活芎蔓草　除湿升麻苍术充

9.大橘皮汤

大橘皮汤治湿热　五苓六一二方缀
陈皮木香槟榔增　能消水肿及泻泄

10.茵陈蒿汤

茵陈蒿汤治疸黄　阴阳寒热细推详
阳黄大黄栀子入　阴黄附子与干姜
亦有不用茵陈者　仲景柏皮栀子汤

11.八正散

八正木通与车前　萹蓄大黄滑石研

草梢瞿麦兼栀子　煎加灯草痛淋蠲

12.萆薢分清饮

萆薢分清石菖蒲　草梢乌药益智俱

或益茯苓盐煎服　通心固肾浊精驱

缩泉益智同乌药　山药糊丸便数需

13.当归拈痛汤

当归拈痛羌防升　猪泽茵陈芩葛朋

二术苦参知母草　疮疡湿热服皆应

增辑

1.五淋散

五淋散用草栀仁　归芍茯苓亦共珍
气化原由阴以育　调行水道妙通神

2.三仁汤

三仁杏蔻薏苡仁　朴夏白通滑竹伦
水用甘澜扬百遍　湿温初起法堪遵

3.甘露消毒丹

甘露消毒蔻藿香　茵陈滑石木通菖
芩翘贝母射干薄　暑疫湿温为末尝

4.鸡鸣散

鸡鸣散是绝奇方　苏叶茱萸桔梗姜
瓜橘槟榔煎冷服　肿浮脚气效彰彰

5.中满分消汤（丸）

中满分消汤朴乌　归萸麻夏荜升胡
香姜草果参芪泽　连柏苓青益智需
丸用芩连砂朴实　夏陈知泽草姜俱
二苓参术姜黄合　丸热汤寒治各殊

6.二妙丸

二妙丸中苍柏煎　若云三妙膝须添

痿痹足疾堪多服　湿热全除病自痊

十四、润燥之剂

1.炙甘草汤

炙甘草汤参姜桂　麦冬生地大麻仁
大枣阿胶加酒服　虚劳肺痿效如神

2.滋燥养营汤

滋燥养营两地黄　芩甘归芍及艽防
爪枯肤燥兼风秘　火燥金伤血液亡

3.活血润燥生津饮

活血润燥生津饮　二冬熟地兼瓜蒌
桃仁红花及归芍　利秘通幽善泽枯

4.韭汁牛乳饮

韭汁牛乳反胃滋　养营散瘀润肠奇
五汁安中姜梨藕　三般加入用随宜

5.润肠丸

润肠丸用归尾羌　桃仁麻仁及大黄
或加艽防皂角子　风秘血秘善通肠

6.通幽汤

通幽汤中二地俱　桃仁红花归草濡
升麻升清以降浊　噎塞便秘此方需
有加麻仁大黄者　当归润肠汤名殊

7.搜风顺气丸

搜风顺气大黄蒸　郁李麻仁山药增
防独车前及槟枳　菟丝牛膝山茱仍
中风风秘及气秘　肠风下血总堪凭

8.消渴方

消渴方中花粉连　藕汁地汁牛乳研
或加姜蜜为膏服　泻火生津益血痊

9.白茯苓丸

白茯苓丸治肾消　花粉黄连萆薢调
二参熟地覆盆子　石斛蛇床膍胵要

10.猪肾荠苨汤

猪肾荠苨参茯神　知芩葛草石膏因
磁石天花同黑豆　强中消渴此方珍

11.地黄饮子

地黄饮子参芪草　二地二冬枇斛参
泽泻枳实疏二腑　躁烦消渴血枯含

12.酥蜜膏酒

酥蜜膏酒用饴糖　二汁百部及生姜
杏枣补脾兼润肺　声嘶气惫酒喝尝

13.清燥汤

清燥二术与黄芪　参苓连柏草陈皮
猪泽升柴五味曲　麦冬归地瘘方推

增辑

1.沙参麦冬饮

沙参麦冬饮豆桑　玉竹甘花共合方
秋燥耗伤肺胃液　苔光干咳此堪尝

2.清燥救肺汤

清燥救肺参草杷　石膏胶杏麦芝麻
经霜收下干桑叶　解郁滋干效可夸

3.琼玉膏

琼玉膏中生地黄　参苓白蜜炼膏尝
肺枯干咳虚劳症　金水相滋效倍彰

4.黄连阿胶汤

黄连阿胶鸡子黄　芍药黄芩合自良
更有驻车归醋用　连胶姜炭痢阴伤

5.滋肾通关丸

滋肾通关桂柏知　溺癃不渴下焦医
大补阴丸除肉桂　地龟猪髓合之宜

6.增液汤

增液汤中参地冬　鲜乌或入润肠通
黄龙汤用大承气　甘桔参归妙不同

十五、泻火之剂

1.黄连解毒汤

黄连解毒汤四味　黄柏黄芩栀子备
躁狂大热呕不眠　吐衄斑黄均可使
若云三黄石膏汤　再加麻黄及淡豉
此为伤寒温毒盛　三焦表里相兼治
栀子金花加大黄　润肠泻热真堪倚

2.附子泻心汤

附子泻心用三黄　寒加热药以维阳
痞乃热邪寒药治　恶寒加附治相当
大黄附子汤同意　温药下之妙异常

3.半夏泻心汤

半夏泻心黄连芩　干姜甘草与人参
大枣和之治虚痞　法在降阳而和阴

4.白虎汤

白虎汤用石膏偎　知母甘草粳米陪
亦有加入人参者　躁烦热渴舌生苔

5.竹叶石膏汤

竹叶石膏汤人参　麦冬半夏竹叶灵

甘草生姜兼粳米　暑烦热渴脉虚寻

6.升阳散火汤

升阳散火葛升麻　羌独防风参芍侪
生炙二草加姜枣　阳经火郁发之佳

7.凉膈散

凉膈硝黄栀子翘　黄芩甘草薄荷饶
竹叶蜜煎疗膈上　中焦燥实服之消

8.清心莲子饮

清心莲子石莲参　地骨柴胡赤茯苓
芪草麦冬车前子　躁烦消渴及崩淋

9.甘露饮

甘露两地与茵陈　芩枳枇杷石斛伦
甘草二冬平胃热　桂苓犀角可加均

10.清胃散

清胃散用升麻连　当归生地牡丹全
或益石膏平胃热　口疮吐衄及牙宣

11.泻黄散

泻黄甘草与防风　石膏栀子藿香充
炒香蜜酒调和服　胃热口疮并见功

12.钱乙泻黄散

钱乙泻黄升防芷　芩夏石斛同甘枳
亦治胃热及口疮　火郁发之斯为美

13.泻白散

泻白桑皮地骨皮　甘草粳米四般宜
参茯知芩皆可入　肺炎喘嗽此方施

14.泻青丸

泻青丸用龙胆栀　下行泻火大黄资
羌防升上芎归润　火郁肝经用此宜

15.龙胆泻肝汤

龙胆泻肝栀芩柴　生地车前泽泻偕
木通甘草当归合　肝经湿热力能排

16.当归龙荟丸

当归龙荟用四黄　龙胆芦荟木麝香
黑栀青黛姜汤下　一切肝火尽能攘

17.左金丸

左金茱连六一丸　肝经火郁吐吞酸
再加芍药名戊己　热泻热痢服之安
连附六一治胃痛　寒因热用理一般

18.导赤散

导赤生地与木通　草梢竹叶四般攻

口糜淋痛小肠火　引热同归小便中

19.清骨散

清骨散用银柴胡　胡连秦艽鳖甲符

地骨青蒿知母草　骨蒸劳热保无虞

20.普济消毒饮

普济消毒芩连鼠　玄参甘桔蓝根侣

升柴马勃连翘陈　僵蚕薄荷为末咀

或加人参及大黄　大头天行力能御

21.清震汤

清震汤治雷头风　升麻苍术两般充

荷叶一枚升胃气　邪从上散不传中

22.桔梗汤

桔梗汤中用防己　桑皮贝母瓜蒌子

甘枳当归薏杏仁　黄芪百合姜煎此

肺痈吐脓或咽干　便秘大黄可加使

23.清咽太平丸

清咽太平薄荷芎　柿霜甘桔及防风

犀角蜜丸治膈热　早间咳血颊常红

24.消斑青黛饮

消斑青黛栀连犀　知母玄参生地齐

石膏柴胡人参草　便实参去大黄跻

姜枣煎加一匙醋　阳邪里实此方稽

25.辛夷散

辛夷散里藁防风　白芷升麻与木通

芎细甘草茶调服　鼻生瘜肉此方攻

26.苍耳散

苍耳散中用薄荷　辛夷白芷四般和

葱茶调服疏肝肺　清升浊降鼻渊瘥

27.妙香散

妙散山药与参芪　甘桔二茯远志随

少佐辰砂木香麝　惨惨郁结梦中遗

增辑

1.紫雪丹

紫雪犀羚朱朴硝　硝磁寒水滑和膏
丁沉木麝升玄草　更用赤金法亦超

2.至宝丹

至宝朱砂麝息香　雄黄犀角与牛黄
金银二箔兼龙脑　琥珀还同玳瑁良

3.万氏牛黄丸

万氏牛黄丸最精　芩连栀子郁砂并
或加雄角珠冰麝　退热清心力更宏

4.玉女煎

玉女煎中地膝兼　石膏知母麦冬全
阴虚胃火牙疼效　去膝地生温热痊

5.清瘟败毒散

清瘟败毒地连芩　丹石栀甘竹叶寻
犀角玄翘知芍桔　瘟邪泻毒亦滋阴

6.化斑汤

化斑汤用石膏元　粳米甘犀知母存
或入银丹大青地　温邪斑毒治神昏

7.神犀丹

神犀丹内用犀君　金汁参蒲芩地群
豉粉银翘蓝紫草　温邪暑疫有奇勋

8.青蒿鳖甲汤

青蒿鳖甲知地丹　阴分伏热此方攀
夜热早凉无汗者　从里达表服之安

十六、除痰之剂

1.二陈汤

二陈汤用半夏陈　益以茯苓甘草臣
利气调中兼去湿　一切痰饮此方珍
导痰汤内加星枳　顽痰胶固力能驯
若加竹茹与枳实　汤名温胆可宁神
润下丸仅陈皮草　利气祛痰妙绝伦

2.涤痰汤

涤痰汤用半夏星　甘草橘红参茯苓
竹茹菖蒲兼枳实　痰迷舌强服之醒

3.青州白丸子

青州白丸星夏并　白附川乌俱用生
晒露糊丸姜薄引　风痰瘫痪小儿惊

4.清气化痰丸

清气化痰星夏橘　杏仁枳实瓜蒌实
芩苓姜汁为糊丸　气顺火消痰自失

5.顺气消食化痰丸

顺气消食化痰丸　青陈星夏菔苏攒
曲麦山楂葛杏附　蒸饼为糊姜汁抟

6.礞石滚痰丸

滚痰丸用青礞石　大黄黄芩沉水香
百病多因痰作祟　顽痰怪症力能匡

7.金沸草散

金沸草散前胡辛　半夏荆甘赤茯因
煎加姜枣除痰嗽　肺感风寒头目颦
局方不用细辛茯　加入麻黄赤芍均

8.半夏天麻白术汤

半夏天麻白术汤　参芪橘柏及干姜
苓泻麦芽苍术曲　太阴痰厥头痛良

9.常山饮

常山饮中知贝取　乌梅草果槟榔聚
姜枣酒水煎露之　劫痰截疟功堪诩

10.截疟七宝饮

截疟七宝常山果　槟榔朴草青陈伙
水酒合煎露一宵　阳经实疟服之妥

增辑

1.三子养亲汤

三子养亲痰火方　芥苏莱菔共煎汤
外台别有茯苓饮　参术陈姜枳实尝

2.指迷茯苓丸

指迷茯苓丸最精　风化芒硝枳半并
臂痛难移脾气阻　停痰伏饮有嘉名

3.紫金锭

紫金锭用麝朱雄　慈戟千金五倍同
太乙玉枢名又别　祛痰逐秽及惊风

4.小陷胸汤

小陷胸汤连夏蒌　宽胸开结涤痰周
邪深大陷胸汤治　甘遂硝黄一泻柔
大陷胸丸加杏苈　项强柔痉病能休

5.十枣汤

十枣汤中遂戟花　强人伏饮效堪夸
控涎丹用遂戟芥　葶苈大枣亦可嘉

6.千金苇茎汤

千金苇茎生薏仁　瓜瓣桃仁四味邻
吐咳肺痈痰秽浊　凉营清气自生津

7.苓桂术甘汤

苓桂术甘痰饮尝　和之温药四般良
雪羹定痛化痰热　海蜇荸荠共合方

8.金水六君煎

金水六君用二陈　再加熟地与归身
别称神术丸苍术　大枣芝麻停饮珍

9.止嗽散

止嗽散中用白前　陈皮桔梗草荆添
紫菀百部同蒸用　感冒咳嗽此方先

十七、收涩之剂

1.金锁固精丸

金锁固精芡莲须　龙骨蒺藜牡蛎需
莲粉糊丸盐酒下　涩精秘气滑遗无

2.茯菟丹

茯菟丹疗精滑脱　菟苓五味石莲末
酒煮山药为糊丸　亦治强中及消渴

3.治浊固本丸

治浊固本莲蕊须　砂仁连柏二苓俱
益智半夏同甘草　清热利湿固兼驱

4.诃子散

诃子散用治寒泻　炮姜粟壳橘红也
河间木香诃草连　仍用术芍煎汤下
二者药异治略同　亦主脱肛便血者

5.桑螵蛸散

桑螵蛸散治便数　参茯龙骨同龟壳
菖蒲远志及当归　补肾宁心健忘觉

6.真人养脏汤

真人养脏诃粟壳　肉蔻当归桂木香
术芍参甘为涩剂　脱肛久痢早煎尝

7.当归六黄汤

当归六黄治汗出　芪柏芩连生熟地
泻火固表复滋阴　加麻黄根功更异
或云此药太苦寒　胃弱气虚在所忌

8.柏子仁丸

柏子仁丸人参术　麦麸牡蛎麻黄根
再加半夏五味子　阴虚盗汗枣丸吞

9.牡蛎散

阳虚自汗牡蛎散　黄芪浮麦麻黄根
扑法芎藁牡蛎粉　或将龙骨牡蛎扪

增辑

1.桃花汤

桃花汤用石脂宜　粳米干姜共用之
为涩虚寒少阴利　热邪滞下切难施

2.济生乌梅丸

济生乌梅与僵蚕　共末为丸好醋参
便血淋漓颇难治　醋吞惟有此方堪

3.封髓丹

失精梦遗封髓丹　砂仁黄柏草和丸
大封大固春常在　巧夺先天服自安

十八、杀虫之剂

1.乌梅丸

乌梅丸用细辛桂　人参附子椒姜继

黄连黄柏及当归　温藏安蛔寒厥剂

2.化虫丸

化虫鹤虱及使君　槟榔芜荑苦楝群

白矾胡粉糊丸服　肠胃诸虫永绝氛

十九、痈疡之剂

1.真人活命饮

真人活命金银花　防芷归陈草节加
贝母天花兼乳没　穿山角刺酒煎嘉
一切痈疽能溃散　溃后忌服用毋差
大黄便实可加使　铁器酸物勿沾牙

2.金银花酒

金银花酒加甘草　奇疡恶毒皆能保
护膜须用蜡矾丸　二方均是疡科宝

3.托里十补散

托里十补参芪芎　归桂白芷及防风
甘桔厚朴酒调服　痈疡脉弱赖之充

4.托里温中汤

托里温中姜附羌　茴木丁沉共四香
陈皮益智兼甘草　寒疡内陷呕泻良

5.托里定痛汤

托里定痛四物兼　乳香没药桂心添
再加蜜炒罂粟壳　溃疡虚痛去如拈

6.散肿溃坚汤

散肿溃坚知柏连　花粉黄芩龙胆宣

升柴翘葛兼甘桔　归芍棱莪昆布全

增辑

1.醒消丸

醒消乳没麝雄黄　专为大痈红肿尝
每服三钱陈酒化　醉眠取汗是良方

2.小金丹

小金专主治阴疽　鳖麝乌龙灵乳储
墨炭胶香归没药　阴疮流注乳癌除

3.梅花点舌丹

梅花点舌用三香　冰片硼珠朱二黄
没药熊葶蟾血竭　一丸酒化此方良

4.保安万灵丹

万灵归术与三乌　辛草荆防芎活俱
天斛雄麻全蝎共　阴疽鹤膝湿痹须

5.六神丸

六神丸治烂喉痧　每服十丸效可夸
珠粉腰黄冰片麝　牛黄还与蟾酥加

6.阳和汤

阳和汤法解寒凝　外症虚寒色属阴

熟地鹿胶姜炭桂　麻黄白芥草相承

二十、经产之剂

1.妊娠六合汤

海藏妊娠六合汤　四物为君妙义长
伤寒表虚地骨桂　表实细辛兼麻黄
少阳柴胡黄芩入　阳明石膏知母藏
小便不利加苓泻　不眠黄芩栀子良
风湿防风与苍术　温毒发斑升翘长
胎动血漏名胶艾　虚痞朴实颇相当
脉沉寒厥亦桂附　便秘蓄血桃仁黄
安胎养血先为主　余因各症细参详
后人法此治经水　过多过少别温凉
温六合汤加芩术　色黑后期连附商
热六合汤栀连益　寒六合汤加附姜
气六合汤加陈朴　风六合汤加艽羌
此皆经产通用剂　说与时师好审量

2.胶艾汤

胶艾汤中四物先　阿胶艾叶甘草全
妇人良方单胶艾　胎动血漏腹痛全
胶艾四物加香附　方名妇宝调经专

3.当归散

当归散益妇人妊　术芍芎归及子芩

安胎养血宜常服　产后胎前功效深

4.黑神散

黑神散中熟地黄　归芍甘草桂炮姜

蒲黄黑豆童便酒　消瘀下胎痛逆忘

5.清魂散

清魂散用泽兰叶　人参甘草川芎协

荆芥理血兼祛风　产中昏晕神魂帖

6.羚羊角散

羚羊角散杏薏仁　防独芎归又茯神

酸枣木香和甘草　子痫风中可回春

7.当归生姜羊肉汤

当归生姜羊肉汤　产后腹痛蓐劳匡

亦有加入参芪者　千金四物甘桂姜

8.达生散

达生紫苏大腹皮　参术甘陈归芍随

再加葱叶黄杨脑　孕妇临盆先服之

若将川芎易白术　紫苏饮子子悬宜

9.参术饮

妊娠转胞参术饮　芎芍当归熟地黄

炙草陈皮兼半夏　气升胎举自如常

10.牡丹皮散

牡丹皮散延胡索　归尾桂心赤芍药
牛膝棱莪酒水煎　气行瘀散血瘕削

11.固经丸

固经丸用龟甲君　黄柏樗皮香附群
黄芩芍药酒丸服　漏下崩中色黑殷

12.柏子仁丸

柏子仁丸熟地黄　牛膝续断泽兰芳
卷柏加之通血脉　经枯血少肾肝匡

增辑

1.交加散

交加散用姜地捣　二汁交拌各自炒

姜不辛散地不寒　产后伏热此为宝

2.白术散

白术散中用四皮　姜陈苓腹五般奇

妊娠水肿肢浮胀　子肿病名此可医

3.竹叶汤

竹叶汤能治子烦　人参芩麦茯苓存

有痰竹沥宜加入　胆怯闷烦自断根

4.紫菀汤

紫菀汤方治子嗽　天冬甘桔杏桑会

更加蜂蜜竹茹煎　孕妇咳逆此为最

5.失笑散

失笑蒲黄及五灵　晕平痛止积无停

山楂二两便糖入　独圣功同更守经

6.如圣散

如圣乌梅棕炭姜　三般皆煅漏崩良
升阳举经姜栀芍　加入补中益气尝

7.生化汤

生化汤宜产后尝　归芎桃草炮姜良
倘因乳少猪蹄用　通草同煎亦妙方

8.保产无忧方

保产无忧芎芍归　荆羌芪朴菟丝依
枳甘贝母姜蕲艾　功效称奇莫浪讥

9.泰山磐石饮

泰山磐石八珍全　去茯加芪芩断联
再益砂仁及糯米　妇人胎动可安痊

10.抵当丸

抵当丸用桃仁黄　水蛭虻虫共合方
蓄血胞宫少腹痛　破坚非此莫相当

11.安胎饮子

安胎饮子建莲先　青苎还同糯米煎
神造汤中须蟹爪　阿胶生草保安全

12.固冲汤

固冲汤中芪术龙　牡蛎海蛸五倍同

茜草山萸棕炭芍　益气止血治血崩

附：（一）便用杂方

1.望梅丸

望梅丸用盐梅肉　苏叶薄荷与柿霜
茶末麦冬糖共捣　旋行赍服胜琼浆

2.软脚散

软脚散中芎芷防　细辛四味碾如霜
轻撒鞋中行远道　足无箴疮汗皆香

附：（二）幼科

1.回春丹

回春丹用附雄黄　冰麝羌防蛇蝎襄
朱贝竺黄天胆共　犀黄蚕草钩藤良

2.抱龙丸

抱龙星麝竺雄黄　加入辰砂痰热尝
琥珀抱龙星草枳　苓怀参竺箔朱香
牛黄抱龙星辰蝎　苓竺腰黄珀麝僵
明眼三方凭选择　怠惊风发保平康

3.肥儿丸

肥儿丸用术参甘　麦曲荟苓楂二连
更合使君研细末　为丸儿服自安然
验方别用内金朴　苓术青陈豆麦联
槟曲蟾虫连楂合　砂仁加入积消痊

4.八珍糕

八珍糕与小儿宜　参术苓陈豆薏依
怀药芡莲糯粳米　健脾益胃又何疑

5.保赤丹

保赤丹中巴豆霜　朱砂神曲胆星尝

小儿急慢惊风发　每服三丸自不妨

经络歌诀

（一）十二经脉歌

1.手太阴肺经歌

手太阴肺中焦起　下络大肠胃口行
上膈属肺从肺系　横从腋下臑内萦
前于心与心包脉　下肘循臂骨上廉
遂入寸口上鱼际　大指内侧爪甲根
支络还从腕后出　接次指交阳明经
此经多气而少血　是动则为喘满咳
膨膨肺胀缺盆痛　两手交瞀为臂厥
肺所主病咳上气　喘渴烦心胸满结
臑臂之内前廉痛　为厥或为掌中热
肩背痛是气有余　小便数欠或汗出
气虚亦痛溺色变　少气不足以报息

2.手阳明大肠经歌

手阳明经大肠脉　次指内侧起商阳
循指上廉出合谷　两骨两筋中间行
循臂入肘行臑外　肩髃前廉柱骨傍
会此下入缺盆内　经肺下膈属大肠
支从缺盆上入颈　斜贯两颊下齿当
夹口人中交左右　上夹鼻孔尽迎香
此经血盛气亦盛　是动齿痛颈亦肿

是主津液病所生　目黄口干鼽衄动
喉痹痛在肩前臑　大指次指痛不用

3.足阳明胃经歌

足阳明胃鼻頞起　下循鼻外入上齿
环唇夹口交承浆　颐后大迎颊车里
耳前发际至额颅　支循喉咙缺盆入
下膈属胃络脾宫　直者下乳夹脐中
支起胃口循腹里　下行直合气街逢
遂由髀关下膝膑　循胫足跗中趾通
支从中趾入大趾　厉兑之穴经尽矣
此经多气复多血　振寒伸欠面颜黑
病至恶见火与人　忌闻木声心惕惕
闭户塞牖欲独处　甚则登高弃衣走
贲响腹胀为骭厥　狂疟温淫及汗出
鼽衄口㖞并唇胗　颈肿喉痹腹水肿
膺乳膝膑股伏兔　骭外足跗上皆痛
气盛热在身以前　有余消谷溺黄甚
不足身以前皆寒　胃中寒而腹胀壅

4.足太阴脾经歌

太阴脾起足大趾　循趾内侧白肉际
过核骨后内踝前　上腨循胫膝股里
股内前廉入腹中　属脾络胃上膈通
夹咽连舌散舌下　支者从胃注心宫
此经血少而气壮　是动即病舌本强

食则呕出胃脘痛　心中善噫而腹胀
得后与气快然衰　脾病身重不能摇
瘕泄水闭及黄疸　烦心心痛食难消
强立股膝内多肿　不能卧因胃不和

5.手少阴心经歌

手少阴心起心经　下膈直络小肠承
支者夹咽系目系　直者心系上肺腾
下腋循臑后廉出　太阴心主之后行
下肘循臂抵掌后　锐骨之端小指停
此经少血而多气　是动咽干心痛应
目黄胁痛渴欲饮　臂臑内痛掌热蒸

6.手太阳小肠经歌

手太阳经小肠脉　小指之端起少泽
循手上腕出踝中　上臂骨出肘内侧
两筋之间臑后廉　出肩解而绕肩胛
交肩之上入缺盆　直络心中循嗌咽
下膈抵胃属小肠　支从缺盆上颈颊
至目锐眦入耳中　支者别颊复上䪼
抵鼻至于目内眦　络颧交足太阳接
嗌痛颔肿头难回　肩似拔兮臑似折
耳聋目黄肿颊间　是所生病为主液
颈颔肩臑肘臂痛　此经少气而多血

7.足太阳膀胱经歌

足太阳经膀胱脉　目内眦上额交巅

支者从巅入耳角　直者从巅络脑间

还出下项循肩膊　夹脊抵腰循膂旋

络肾正属膀胱府　一支贯臀入腘传

一支从膊别贯胛　夹脊循髀合腘行

贯腨出踝循京骨　小趾外侧至阴全

此经少气而多血　头痛脊痛腰如折

目似脱兮项似拔　腘如结兮腨如裂

痔疟狂癫疾并生　鼽衄目黄而泪出

囟项眦腰尻腘腨　病若动时皆痛彻

8.足少阴肾经歌

足肾经脉属少阴　斜从小趾趋足心

出于然骨循内踝　入跟上腨腘内寻

上股后廉直贯脊　属肾下络膀胱深

直者从肾贯肝膈　入肺夹舌循喉咙

支者从肺络心上　注于胸交手厥阴

此经多气而少血　是动病饥不欲食

咳唾有血喝喝喘　目䀮心悬坐起辄

善恐如人将捕之　咽肿舌干兼口热

上气心痛或心烦　黄疸肠澼及痿厥

脊股后廉之内痛　嗜卧足下热痛彻

9.手厥阴心包经歌

手厥阴经心主际　心包下膈络三焦

起自胸中支出胁　下腋三寸循臑迢

太阴少阴中间走　入肘下臂两筋超
行掌心从中指出　支从小指次指交
是经少气原多血　是动则病手心热
肘臂挛急腋下肿　甚则支满在胸胁
心中憺憺时大动　面赤目黄笑不歇
是主脉所生病者　掌热心烦心痛掣

10.手少阳三焦经歌

手少阳经三焦脉　起手小指次指间
循腕出臂之两骨　贯肘循臑外上肩
交出足少阳之后　入缺盆布膻中传
散络心包而下膈　循属三焦表里联
支从膻中缺盆出　上项出耳上角巅
以屈下颊而至䪼　支从耳后入耳缘
出走耳前交两颊　至目锐眦胆经连
是经少血还多气　耳聋嗌肿及喉痹
气所生病汗出多　颊肿痛及目锐眦
耳后肩臑肘臂外　皆痛废及小次指

11.足少阳胆经歌

足少阳脉胆之经　起于两目锐眦边
上抵头角下耳后　循颈行手少阳前
至肩却出少阳后　入缺盆中支者分
耳后入耳耳前走　支别锐眦下大迎
合手少阳抵于䪼　下加颊车下颈连
复合缺盆下胸膈　络肝属胆表里萦

循胁里向气街出　绕毛际入髀厌横
直者从缺盆下腋　循胸季胁过章门
下合髀厌髀阳外　出膝外廉外辅缘
下抵绝骨出外踝　循跗入小次趾间
支者别跗入大趾　循趾歧骨出其端
此经多气而少血　是动口苦善太息
心胁痛疼转侧难　足热面尘体无泽
头痛颔痛锐眦痛　缺盆肿痛亦肿胁
马刀侠瘿颈腋生　汗出振寒多疟疾
胸胁髀膝胫绝骨　外踝皆痛及诸节

12.足厥阴肝经歌

足厥阴肝脉所终　大趾之端毛际丛
循足跗上上内踝　出太阴后入腘中
循股入毛绕阴器　上抵小腹夹胃通
属肝络胆上贯膈　布于胁肋循喉咙
上入颃颡连目系　出额会督顶巅逢
支者后从目系出　下行颊里交环唇
支者从肝别贯膈　上注于肺乃交宫
是经血多而气少　腰痛俯仰难为工
妇少腹肿男㿗疝　嗌干脱色面尘蒙
胸满呕逆及飧泄　狐疝遗尿或闭癃

（二）奇经八脉歌

1.任脉歌

任脉起于中极底　以上毛际循腹里
上于关元至咽喉　上颐循面入目是

2.冲脉歌

冲起气街并少阴　夹脐上行胸中至
冲为五脏六腑海　五脏六腑所禀气
上渗诸阳灌诸精　从下冲上取兹义
亦有并肾下冲者　注少阴络气街出
阴股内廉入腘中　伏行骭骨内踝际
下渗三阴灌诸络　以温肌肉至跗趾

3.督脉歌

督起小腹骨中央　入系廷孔络阴器
合篡至后别绕臀　与巨阳络少阴比
上股贯脊属肾行　上同太阳起内眦
上额交巅络脑间　下项循肩仍夹脊
抵腰络肾循男茎　下篡亦与女子类
又从少腹贯脐中　贯心入喉颐及唇
上系目下中央际　此为并任亦同冲
大抵三脉同一本　灵素言之每错综
督病少腹冲心痛　不得前后冲疝攻
其在女子为不孕　嗌干遗溺及痔癃
任病男疝女瘕带　冲病里急气逆冲

4.蹻脉歌

蹻乃少阴之别脉　起于然骨至内踝

直上阴股入阴间　上循胸入缺盆过

出人迎前入烦眦　合于太阳阳跻和

此皆灵素说奇经　带及二维未说破

汤头歌诀白话解

一、补益之剂

补益之剂，即补益剂。是以补益药物为主组成的方剂，用于治疗各种虚证。虚，是指人体正气不足，包括气、血、阴、阳等各种虚损。根据“虚则补之”（《素问·三部九候论》）的原则，补益剂有补气、补血、补阴、补阳的区别，应当注意辨证选用。

1.四君子汤（《太平惠民和剂局方》）

助阳补气。

【歌诀】

四君子①汤中和义　参术茯苓甘草比

益以夏陈名六君　祛痰补气阳虚饵②

除却半夏名异功　或加香砂胃寒使③

【注释】

①四君子：古代称有地位并具冲和之德的人为君子。本方参、术、苓、草四味药皆为补气健脾常用之品，不燥不峻，其性平和，故名为四君子。

②饵：饵（ěr），音耳。即服用。

③使：即使用。

【组成】

人参　白术　茯苓　炙甘草各等分

【用法】

为细末，每服6g，水煎服。

【功用】

益气健脾。

【主治】

脾胃气虚证。症见面色萎白，语声低微，四肢无力，食少便溏，舌质淡，脉虚缓无力。

【方析】

本方为补气的基本方。脾胃气虚为其主证。脾失健运，易生湿邪，为其兼证。方中以人参大补脾胃之气，为君药。白术助君药燥湿健脾，为臣药。茯苓淡渗利湿，使湿从小便出，则脾不为湿邪所困，为佐药。炙甘草甘温益气，并可调和诸药，为使药。

【附方】

（1）六君子汤（《医学正传》）四君子汤加陈皮、半夏各一钱。水煎服。

功用：健脾止呕。主治：脾胃气虚兼痰湿证。症见不思饮食，恶心呕吐，胸脘痞闷，大便不实，或咳嗽痰多稀白等。

（2）异功散（《小儿药证直诀》）四君子汤加陈皮等分。上药为细末，每服6g，水一盏，生姜5片，大枣2个，同煎至七分，食前，温，量多少与之（现代用法：水煎服）。功用：健脾益气，理气和胃。主治：脾胃虚弱证。症见食欲不振，或胸脘痞闷，或呕吐泄泻。

（3）香砂六君子汤（《古今名医方论》）六君子汤加木香七分、砂仁八分。水煎服。功用：健脾和胃，理气止痛。主治：脾胃气虚，寒湿气滞证。症见纳呆嗳气，脘腹胀满疼痛，呕吐泄泻。

按：四君子汤是补气的基础方，歌诀中助阳一词当从气属阳来理解，因方中四味药均无助阳作用。加入陈皮为异功散，以加强健脾理气之功；更加半夏为六君子汤，加强化痰止呕作用。六君子汤加木香、砂仁，重在行气温中止痛。临证时随症加减，变换巧妙，当细心领悟。

2.升阳益胃汤（《脾胃论》）

升阳益胃。

【歌诀】

升阳益胃参术芪　黄连半夏草陈皮

苓泻防风羌独活　柴胡白芍姜枣随

【组成】

黄芪二两　人参　半夏　炙甘草各一两　羌活　独活　防风　白芍各五钱　陈皮四钱　白术　茯苓　泽泻　柴胡各三钱　黄连二钱

【用法】

上药为粗末，每服9g，加姜、枣，水煎服。

【功用】

健脾益气，升阳祛湿。

【主治】

脾胃气虚兼湿证。症见怠惰嗜卧，饮食无味，身体酸重，肢节疼痛，口苦舌干，大便不调，小便频数，或见恶寒，舌淡苔白腻，脉缓无力。

【方析】

脾胃气虚为本方主证。身体酸重，肢节疼痛，为兼湿邪；口苦舌干，为兼有虚热之象。方中重用黄芪益气固表，为君药。人参、白术、甘草助君药益气健脾，兼以和胃燥湿，为臣药。陈皮、半夏理气化痰，降逆和胃；柴胡、防风、羌活、独活散风祛湿；泽泻、茯苓淡渗利尿，使湿有去路；白芍助黄芪调和营卫，补益气血；少入黄连清热泻火，并可防止风药辛燥化热，为佐药。本方以补为主，补中有散，发中有收，实为扶正祛邪之良方。

3.黄芪鳖甲散（《卫生宝鉴》）

劳热①。

【歌诀】

黄芪鳖甲地骨皮　艽菀参苓柴半知

地黄芍药天冬桂　甘桔桑皮劳热宜

【注释】

①劳热：指虚劳发热。主要由气血亏损，或阳衰阴虚所致，以骨蒸潮热，五心烦热等为常见症。

【组成】

黄芪　鳖甲　天冬各五钱　地骨皮　秦艽　茯苓　柴胡各三钱　紫菀　半夏　知母　生地　白芍　桑白皮　炙甘草各三钱半人参　桔梗　肉桂各一钱半

【用法】

每服30g，加生姜煎服。

【功用】

益气阴，清虚热。

【主治】

气阴两虚，虚劳内热证。症见五心烦热，日晡潮热，

自汗或盗汗，四肢无力，饮食减少，咳嗽咽干，脉细数无力。

【方析】

本方主证为气阴两伤之劳热。咳嗽为肺肾阴虚所致的次要症状。方中黄芪益气固表，天冬滋肾清肺，鳖甲滋阴除蒸，共为君药。人参助黄芪大补元气；生地、知母助天冬滋阴清热；秦艽、地骨皮助鳖甲清虚热，共为臣药。半夏、茯苓、桔梗化痰健脾，宣降肺气；紫菀、桑白皮

润肺清热，下气止咳；柴胡、白芍疏肝养血，调畅气机；少用肉桂温肾助阳以促阳生阴长，生姜温中和胃，防补阴药过于滋腻碍胃，共为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。

4.秦艽鳖甲散（《卫生宝鉴》）

风劳①。

【歌诀】

秦艽鳖甲治风劳　地骨柴胡及青蒿

当归知母乌梅合　止嗽除蒸敛汗高

【注释】

①风劳：指感受风邪治不及时，以致内传化热，消耗气血，日久成劳。

【组成】

鳖甲　地骨皮　柴胡各一两 秦艽　当归　知母各半两

【用法】

上药为粗末，每服15g，加青蒿5叶，乌梅1个同煎，临卧空心各一服。

【功用】

滋阴养血，清热除蒸。

【主治】

阴虚内热之风劳病。症见骨蒸劳热，肌肉消瘦，唇红颊赤，困倦盗汗，咳嗽，脉细数。

【方析】

本方主治风劳病，阴虚内热为其主证。方中鳖甲、地骨皮滋阴清虚

热，为君药。秦艽、柴胡、青蒿助君药解肌退热，为臣药。当归、知母滋阴养血；乌梅敛阴止汗，为佐药。诸药共用，滋阴养血，散收并用。若汗出过多，再加黄芪益气固表。

5.秦艽扶羸[1]汤（《兰台轨范》

引《直指方》）肺劳[2]。

【歌诀】

秦艽扶羸鳖甲柴　地骨当归紫菀偕[3]

半夏人参兼炙草　肺劳蒸嗽服之谐[4]

【注释】

①羸：羸（léi），音雷。瘦弱。

②肺劳：虚劳的一种，肺脏虚损所致。症见消瘦乏力，潮热自汗，声音嘶哑，咳嗽吐血，胸闷气短，舌红少苔，脉细数无力。

③偕：偕（xié），音邪。共同。

④谐：谐（xié），音邪。和谐。

【组成】

柴胡二钱　秦艽　人参　当归　炙鳖甲各一钱半　地骨皮　紫菀　半夏　炙甘草各一钱

【用法】

加生姜、大枣，水煎服。

【功用】

清虚热，止劳嗽。

【主治】

肺劳。症见消瘦乏力，潮热自汗，声音嘶哑，咳嗽吐血，胸闷气

短，舌红少苔，脉细数无力。

【方析】

本方肺伤内热，气阴两伤为其主证。气阴亏耗，肺燥劳嗽，为其次要症状。方以柴胡、秦艽解肌热，退骨蒸，为君药。鳖甲、地骨皮补阴液，除虚热，为臣药。佐以人参、当归益气养血；紫菀、半夏除痰止嗽；姜、枣益气血，和营卫。炙甘草调和诸药，为使药。

按：本方与秦艽鳖甲散均以清虚热为先，故现在多归入清热剂中。

6.紫菀汤（《医方集解》）

劳热久嗽。

【歌诀】

紫菀汤中知贝母　参苓五味阿胶偶

再加甘桔治肺伤　咳血吐痰劳热久

【组成】

紫菀　阿胶　知母　贝母各二钱　桔梗　人参　茯苓　甘草各五分　五味子十二粒

【用法】

水煎，食后服。一方加莲肉。

【功用】

润肺化痰，清热止嗽。

【主治】

肺气大伤，阴虚火旺证。症见久嗽不止，咳血吐痰，少气懒言，胸胁逆满，以及肺痿变成肺痈。

【方析】

本方肺伤气损，阴虚有热，咳痰吐血为其主证。方以阿胶、紫菀润肺补虚，消痰止嗽，为君药。知母、贝母清肺泻火，润燥消痰，为臣药。人参、茯苓补脾益肺；五味子滋肾敛肺，助止久嗽，共为佐药。桔梗载诸药上行入肺；甘草助人参益气，并调和诸药，为使药。

“肺痿”是指肺叶枯萎，而以咳吐浊唾涎沫为主的慢性虚弱疾患。多由燥热伤津，久咳伤肺，枯萎不荣所致。若治不及时，肺热渐盛，肺阴愈伤，有可能变生“肺痈”（即肺脓肿），若其症见口中干燥，咳吐腥臭浊痰，胸中隐隐作痛等，因病机与本方相符，故亦可用本方治疗。

注：本方为《卫生宝鉴》引海藏方“紫菀散”之异名。

7.百合固金汤（《医方集解》引赵蕺庵方）

肺伤咳血。

【歌诀】

百合固金二地黄　玄参贝母桔甘藏

麦冬芍药当归配　喘咳痰血肺家伤

【组成】

生地黄二钱　熟地黄三钱　麦冬钱半　百合　芍药　当归　贝母　生甘草各一钱　元参　桔梗各八分

【用法】

水煎服。

【功用】

养阴清热，润肺化痰。

【主治】

肺肾阴亏，虚火上炎证。症见咳嗽气喘，痰中带血，咽喉燥痛，头晕目眩，午后潮热，舌红少苔，脉细数。

【方析】

肺肾阴亏，虚火上炎，为本方主证。肺受火灼，气失宣降，故见咳嗽气喘，为次要症状。方中百合滋阴润肺，清热止咳；生、熟地黄甘寒滋补肾阴，清心凉血，重用为君药。麦冬、玄参助君药滋养肺肾，增液止咳，为臣药。贝母、桔梗润肺化痰，清利咽喉，载药上行；当归、白芍养血柔肝，保肺止咳，同为佐药。生甘草清热泻火，调和诸药，为使药。诸药合用，肺肾同补，虚火自平，痰清咳止，实为治本为主的良方。

8.补肺阿胶散（《小儿药证直诀》）

止嗽生津。

【歌诀】

补肺阿胶马兜铃　鼠粘甘草杏糯停

肺虚火盛人当服　顺气生津嗽哽①宁

【注释】

①哽：哽（gěng），音梗。有物堵塞喉咙不能下咽。

【组成】

阿胶一两半　黍粘子（牛蒡子）二钱五分　甘草二钱五分　马兜铃五钱　杏仁七个　糯米一两

【用法】

为末，每服3～6g，水煎服。

【功用】

养阴补肺，清热止咳。

【主治】

小儿咳喘之肺虚有热证。症见咳嗽气喘，咽喉干燥，喉中有声，或痰中带血，舌红少苔，脉细数。

【方析】

阴虚肺热为本方主证。阴虚热盛，灼津为痰，气逆不降，故咳痰不爽，为兼证；咳嗽气喘为次要症状。方中重用阿胶，既可滋阴补肺，又可养血止血，为君药。马兜铃、牛蒡子清肺化痰，为臣药。杏仁宣降肺气，止咳平喘；糯米补脾益肺，培土生金，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。本方标本兼顾，为治肺虚久咳之有效方剂。

9.小建中汤（《伤寒论》）

温中散寒。

【歌诀】

小建中汤芍药多　桂姜甘草大枣和

更加饴糖补中脏　虚劳腹冷服之瘥①

增入黄芪名亦尔　表虚身痛效无过

又有建中十四味　阴斑劳损起沉疴②

十全大补加附子　麦夏苁蓉仔细哦③

【注释】

①瘥：瘥（chài）。病愈。

②疴：疴（kē），音苛。病。沉疴：重病。

③哦：哦（é），音鹅。吟咏。

【组成】

芍药六两　桂枝三两　炙甘草二两　生姜三两　大枣十二枚饴糖一升

【用法】

除饴糖外，其余药物水煎，去渣，溶化饴糖。

【功用】

温中补虚，和里缓急。

【主治】

虚劳里急证。症见腹中时痛，喜温喜按，舌淡苔白，脉细弦；或虚劳而心中动悸，虚烦不宁，面色无华，或手足烦热，咽干口燥。

【方析】

本方所治诸虚，皆以脾胃虚寒，阴阳两虚为其主证。脾胃为后天之本，营卫气血由此化生。中焦虚寒，化源不足，血不养心，故虚烦心悸；营卫不和，则虚劳发热。治当温中补虚，调和阴阳。方中重用饴糖，补脾益气，和里缓急，为君药。白芍酸甘益阴，较桂枝汤中加倍使用，养血缓急；桂枝辛甘，温阳祛寒，共为臣药。生姜温胃止呕，大枣补脾养血，合用调营卫，共为佐药。炙甘草既助饴糖配桂枝辛甘化阳，又合芍药酸甘化阴，并可调和诸药，为使药。本方具有平补阴阳，调和营卫，建立中气的作用，故名建中。

按：本方在《方剂学》教材中多归属温里剂，而就本方君药重用饴糖而论，其作用在于补脾益气，调和阴阳。而桂枝、生姜二味温中之力不如干姜，故将其归为补益剂也有道理。

【附方】

（1）黄芪建中汤（《金匮要略》）小建中汤加黄芪一两半，用法同小建中汤。

功用：

温中补气，和里缓急。

主治：

虚劳里急，诸不足。

（2）十四味建中汤（《太平惠民和剂局方》）由人参　白术　茯苓　炙甘草　熟地黄　白芍　当归　川芎　炙黄芪　肉桂　附子　半夏　麦冬　肉苁蓉14味组成，各等分，研成细末，每服9g，加生姜3片、大枣1枚，水煎温服。功用：补益气血，调和阴阳。主治：阴证发

斑。症见手足胸背等部位出现稀疏淡红色斑点，高出皮肤，如蚊虫叮咬状。

10.益气聪明汤（《东垣试效方》）

聪耳明目。

【歌诀】

益气聪明汤蔓荆　升葛参芪黄柏并

再加芍药炙甘草　耳聋目障服之清

【组成】

黄芪　人参各五钱　葛根　蔓荆子各三钱　白芍　黄柏各二钱升麻一钱半　炙甘草一钱

【用法】

每服12g，临卧及五更服。

【功用】

补中益气，助升清阳。

【主治】

目疾之中气不足，清阳不升证。症见目内生障，视物昏花，耳鸣耳聋等。

【方析】

中气不足，清阳不升为本方主证；心火亢盛为其兼证。方中黄芪、人参温补脾气，意在治本，为君药。葛根、升麻、蔓荆子鼓舞清阳，上行头目；白芍养血柔肝；黄柏清热泻火，为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。诸药合用，中气得补，清阳得升，肝肾受益，耳目聪明，故名为益气聪明汤。

增辑

1.独参汤（《伤寒大全》）

专补元气。

【歌诀】

独参功擅得嘉名　血脱脉微可返生

一味人参浓取汁　应知专任力方宏

【组成】

人参

【用法】

浓煎取汁。

【功用】

大补元气。

【主治】

元气欲脱证。症见突然出血不止，大汗出，面色白，气短脉微等。

【方析】

参为治虚劳内伤第一要药，凡一切气、血、津液不足，或暴脱之症皆可用之。人参专补脾肺之气，元气充沛，一身之气得，脱证自除。中医学认为有形之血不能自生，生于无形之气，故本方亦可用于大失血之救急。人参用量宜大，每服30～60g，浓煎。

2.龟鹿二仙胶（《证治准绳》）

大补精髓。

【歌诀】

龟鹿二仙最守真　补人三宝气精神

人参枸杞和龟鹿　益寿延年实可珍

【组成】

鹿角十斤　龟甲　枸杞子二十两　人参十五两

【用法】

鹿角、龟甲熬胶，再将人参、枸杞熬膏和入。每晨酒调服9g。

【功用】

滋阴填精，益气壮阳。

【主治】

元虚损，精血不足证。症见全身瘦削，阳痿遗精，两目昏花，腰膝酸软，久不孕育。

【方析】

本方以阴阳精血不足为其主证。方中鹿角温肾阳，益精血，善通督脉；龟甲补阴精，益气血，善通任脉，二药同用，可峻补阴阳，补益精髓，化生气血，为君药。人参补益脾肺；枸杞子滋养肝肾，为臣药。本方药性平和，补阴益阳，能益寿延年，生精助孕。

3.保元汤（《博爱心鉴》）

温补气虚。

【歌诀】

保元补益总偏温　桂草参芪四味存

男妇虚劳幼科痘　持纲三气①妙难言

【注释】

①三气：指肺气、胃气、肾气而言。

【组成】

黄芪三钱　人参一钱　炙甘草一钱　肉桂五分至七分

【用法】

水煎服。

【功用】

益气温阳。

【主治】

虚损劳怯，元气不足证。症见倦怠乏力，少气畏寒，以及小儿痘疮，阳虚顶陷，不能发起灌浆者。

【方析】

本方以元气不足为主证；阳气偏虚为兼证。方以黄芪补气升阳，托毒生肌，为君药。人参补益脾肺，大补元气，为臣药。肉桂少量，温暖元阳，为佐药。炙甘草益气和中，调和诸药，为使药。此方温补元气，气充体壮，虚损自复。本方偏于温补，故阴虚血少者慎用。

按：本方是魏氏从李杲黄芪汤借治痘证发展而来，因加官桂以助药力，故名为“保元”。

4.还少丹（《杨氏家藏方》）

温肾补脾。

【歌诀】

还少温调脾肾寒　茱怀苓地杜牛餐

苁蓉楮实茴巴枸　远志菖蒲味枣丸

【组成】

熟地黄　怀山药　牛膝　枸杞子　山茱萸　茯苓　杜仲　远志　五味子　楮实　小茴香　巴戟天　肉苁蓉　石菖蒲各二两红枣一百枚

【用法】

红枣去皮核，炼蜜为丸如梧桐子大，每日服2次，每服9g，淡盐汤送下。

【功用】

温肾暖脾，阴阳并补。

【主治】

脾肾两虚证。症见身体瘦弱，腰膝酸软，神疲乏力，饮食无味，健忘怔忡，遗精白浊，阳痿早泄，牙齿浮痛等。

【方析】

脾肾阳虚，精血不足，为本方主证；健忘怔忡，遗精白浊，为心肾不交之兼证。方以肉苁蓉、巴戟天温补肾阳；熟地黄、枸杞子滋补肾阴，阴阳并补，为君药。小茴香、楮实助肉苁蓉、巴戟天散寒补火；杜仲、牛膝补肾强腰膝，为臣药。山药、茯苓、大枣健脾益气；山茱萸、五味子固肾涩精；菖蒲、远志交通心肾以安神，为佐药。此方水火平调，脾肾双补。服药后影响食欲者，可加砂仁、木香、陈皮理气健胃，增强药力。

5.金匮肾气丸（《金匮要略》）

治肾祖方。

【歌诀】

金匮肾气治肾虚　熟地怀药及山萸

丹皮苓泽加附桂　引火归原热下趋

济生加入车牛膝　二便通调肿胀除

钱氏六味去附桂　专治阴虚火有余

六味再加五味麦　八仙都气治相殊

更有知柏与杞菊　归芍参麦各分途

【组成】

干地黄八两　薯蓣（即山药）山茱萸各四两　泽泻　茯苓　牡丹皮各三两　桂枝　附子各一两

【用法】

为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服十五丸，加至二十五丸，酒送下，每日2次。

【功用】

补肾助阳。

【主治】

肾阳虚损证。症见腰痛脚软，身半以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，入夜尤甚，阳痿早泄，舌淡胖，脉虚弱等。

【方析】

肾阳不足为本方主证。方中干地黄滋补肾阴，少加桂、附助命门之火以温阳化气，乃“阴中求阳”之意，重在微微生火，即生肾气，共为君药。山茱萸、山药补肝益脾，化生精血，为臣药。泽泻、茯苓利水渗湿，并可防地黄之滋腻；牡丹皮清热，防温补而致肝中相火升动，三药于补中寓泻，为佐药。诸药相合，温而不燥，滋而不腻，振奋肾阳，使气化复常，诸症自愈。

【附方】

（1）济生肾气丸（《济生方》）即本方加车前子、牛膝而成。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服七十丸，空心米饮下。

功用：

温补肾阳，利水消肿。

主治：

肾虚水肿，腰重脚肿，小便不利。

（2）六味地黄丸（《小儿药证直诀》）即本方减桂、附。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服三丸，空心盐汤下，冬，酒下。

功用：

滋补肾阴。

主治：

小儿先天阴虚，及男妇肾阴不足，腰酸足软，自汗盗汗，咳嗽发热，耳鸣咽干，以及失血、失声等症。

（3）麦味地黄丸（原名八仙长寿丸《寿世保元》）即六味地黄丸加五味子、麦冬而成。

功用：

滋补肺肾。

主治：

肺肾阴虚，或喘或咳者。若去麦冬，名“都气丸”，治肾虚劳嗽，甚至喘不得卧。

（4）知柏地黄丸（《医宗金鉴》）即六味地黄丸加知母、黄柏而成。

功用：

滋阴降火。

主治：

阴虚火旺证。症见骨蒸潮热，虚烦盗汗，腰脊酸痛，遗精等症。

（5）杞菊地黄丸（《医级》）即六味地黄丸加枸杞子、菊花而成。

功用：

滋养肝肾。

主治：

肝肾阴虚证。症见两目昏花，视物模糊，或眼睛干涩，迎风流泪等症。

（6）归芍地黄丸（《症因脉治》）即六味地黄丸加当归、白芍而成。

功用：

滋补肝肾。

主治：

肝肾阴虚，相火内动，头眩耳鸣，午后潮热，或两胁攻痛，手足心热等。

（7）参麦地黄丸（《成方便读》）即六味地黄丸加西洋参、麦冬而成。

功用：

滋补肾阴，益气补肺。

主治：

肺肾两亏证。症见咳嗽气喘，内热口燥等。

按：金匮肾气丸与济生肾气丸均俱温补肾阳作用，但后者加用车前子、牛膝，其利水消肿作用增强，多用治阳虚水肿、小便不利等症。六味地黄丸是宋代钱乙在金匮肾气丸基础上，减附、桂而成，为治疗肝肾阴虚之祖方。以下六方均由此方加减而来，均具滋补肾阴作用。其中麦味地黄丸偏于滋肾敛肺，适用于肺肾阴虚之喘嗽；都气丸偏于滋肾纳气，适用于肾虚喘逆；知柏地黄丸偏于滋阴降火，适用于阴虚火旺之证；杞菊地黄丸偏于养肝明目，适用于肝肾阴虚，两目昏花之证；归芍地黄丸偏于滋肾阴，养肝血，适用于头眩耳鸣，两胁攻痛之证；参麦地黄丸偏于滋补肾阴，益气清金，适用于肺肾两虚，咳嗽气喘之证。

6.右归饮（《景岳全书》）

温补肾命。

【歌诀】

右归饮治命门衰　附桂山萸杜仲施

地草怀山枸杞子　便溏阳痿服之宜

左归饮主真阴弱　附桂当除易麦龟

【组成】

熟地黄二三钱　炒山药二钱　枸杞子二钱　山茱萸一钱　炙甘草一二钱　肉桂一二钱　杜仲二钱　制附子一二三钱

【用法】

水煎服。

【功用】

温补肾阳，填精补血。

【主治】

肾阳不足证。症见气怯神疲，腹痛腰酸，肢冷脉细，舌淡苔白，或阴盛格阳，真寒假热等。

【方析】

本方主证为肾阳不足，命门火衰。方以附子、肉桂温养肾阳，为君药。熟地黄、枸杞子培补肾阴，取“阴中求阳”之意，助君药化生肾气，为臣药。山药、山茱萸补脾益肝，收敛涩精；杜仲强壮益精，为佐药。炙甘草和中益气，调和诸药，为使药。本方由金匮肾气丸化裁而成，属“益火之源”的方剂。

【附方】

左归饮（《景岳全书》）由右归饮减附子、肉桂、杜仲，加茯苓而成，水煎服。

功用：

补益肾阴。

主治：

肾阴不足，虚火上炎证。症见腰酸遗精，口燥盗汗，舌红少苔，脉细数。

按：本方源于六味地黄丸，为纯甘壮水之剂，重在补左肾肾阴，故称“左归”。右归饮则源于金匮肾气丸，重在补右肾命门之火，以“益火之源”，故名为“右归”。

介宾原方，左归饮药味比右归饮少桂、附、杜仲，无龟甲、麦冬，有茯苓，与歌诀有异，今据原书改正。

7.当归补血汤（《内外伤辨惑论》）

血虚身热。

【歌诀】

当归补血有奇功　归少芪多力最雄更有芪防同白术　别名止汗玉屏风

【组成】

黄芪一两　当归二钱

【用法】

水煎服。

【功用】

补气生血。

【主治】

血虚发热证。症见肌热面红，烦渴欲饮，脉洪大而虚，重按无力。

【方析】

本方主证为血虚发热。本方黄芪用量五倍于当归，意在使“阳生阴

长”，补气以生血，使有形之血生于无形之气，为君药。当归养血和血为臣药。

按：本方主证血虚发热与白虎汤证相似，应加以区分。白虎汤证属实热，以大热、大汗、大渴、脉洪大为特点；本方则属虚证，身虽热而欲近衣被，脉虽大而重按无力。

【附方】

玉屏风散（《世医得效方》）白术二两　黄芪　防风各一两。为末，每服9g。

功用：

益气，固表，止汗。

主治：

表虚自汗以及虚人易感风邪者。

8.七宝美髯①丹（《医方集解》引邵应节方）

补益肝肾。

七宝美髯①何首乌　菟丝牛膝茯苓俱

骨脂枸杞当归合　专益肾肝精血虚

【注释】

①髯：髯（rán），音然。胡须。

【组成】

何首乌大者赤白各一斤　菟丝子　牛膝　当归　枸杞子　茯苓各半斤　补骨脂四两

【用法】

蜜丸，每服9g，盐汤或酒下。

【功用】

补肾水，益肝血，乌须发。

【主治】

肝肾不足证。症见须发早白，脱发，齿牙动摇，腰膝酸软，梦遗滑精，肾虚不育等。

【方析】

本方主证为肝肾不足，精血亏虚。方中重用何首乌补肝肾，益精血，强筋骨，乌须发，为君药。枸杞子、菟丝子、当归助君药益肝肾，补精血，为臣药。牛膝、补骨脂温肾阳，强筋骨，固肾精；茯苓渗湿运脾，使诸补药不碍气机，补而不滞。本方以补益精血为主，但又兼顾其阳，使“阳生阴长”。常服此方，则肝肾强壮，精血充足，须发秀美，故有“美髯”之名。

9.天王补心丹（《道藏》）

宁心益智。

【歌诀】

天王补心柏枣仁　二冬生地与归身

三参桔梗朱砂味　远志茯苓共养神

或以菖蒲更五味　劳心思虑过耗真

【组成】

生地黄四两　柏子仁　炒酸枣仁　天冬　麦冬　当归　五味子各一两　人参　玄参　丹参　桔梗　远志　茯苓各五钱

【用法】

共为细末，炼蜜为小丸，朱砂为衣，每服9g。

【功用】

滋阴养血，补心安神。

【主治】

阴虚血少之神志不安证。症见心悸失眠，虚烦神疲，梦遗健忘，手足心热，口舌生疮，舌红少苔，脉细数。

【方析】

阴虚火旺，心肾不交为本方主证；失眠健忘，为血不养心，是次要症状。方中重用生地黄滋阴清热，生津除烦，为君药。天冬、麦冬、玄参助君药养阴清热，为臣药。当归、人参益气养血；酸枣仁、柏子仁养心安神；茯苓、远志交通心肾；五味子益气敛阴；丹参清心活血；朱砂镇心安神，兼顾其标，共为佐药。桔梗载药上行入心，为使药。本方滋阴治本为主，治标安神为辅。

若用菖蒲去五味子，而取其通心气，与远志配合有助于交通心肾。

10.虎潜丸（《丹溪心法》）

脚痿。

【歌诀】

虎潜脚痿是神方　虎胫膝陈地锁阳

龟甲姜归知柏芍　再加羊肉捣丸尝

【组成】

熟地黄三两　龟甲四两　知母　黄柏各三两　虎胫一两　牛膝　陈皮　白芍各二两　锁阳　当归各一两半　干姜一两（春夏秋不用）

【用法】

共研细末，用羯羊肉（被阉公羊）酒煮烂，捣和为丸，如梧桐子大，每服五六十丸，淡盐汤送下。

【功用】

滋阴降火，强壮筋骨。

【主治】

痿证之肝肾不足，阴虚火旺证。症见腰膝酸痛，筋骨痿软，腿足消瘦，步履乏力，舌红少苔，脉细弱。

【方析】

本方主证为阴虚火旺，肝肾不足。方用熟地黄、龟甲滋阴养血，生精补髓，为君药。黄柏、知母滋阴降火，以防重伤阴精，是本方特点所在，为臣药。当归、白芍、羊肉养血补肝；虎骨、牛膝、锁阳益精润燥，健骨强筋；陈皮健脾理气，以防滋腻；干姜温中健脾，以防寒凉太过，共为佐药。诸药合用，益肝补肾，滋阴降火，标本兼顾，强健筋骨。

按：虎为国家一类保护动物，严禁捕杀，方中虎骨可用狗骨代替，用量宜大，一般为1.5～2倍量。

11.河车大造丸（《诸证辨疑》

大补真元。

【歌诀】

河车大造膝苁蓉　二地天冬杜柏从

五味锁阳归杞子　真元虚弱此方宗

【组成】

紫河车一具　牛膝　淡苁蓉　天门冬　黄柏　五味子　锁阳　当归各七钱　熟地黄二两　生地黄　枸杞子各一两五钱　杜仲一两

【用法】

共研细末，做丸如梧桐子大，每服9g，温开水送下。

【功用】

补气养血，滋阴益阳。

【主治】

真元不足证。症见精血衰少，虚损劳伤。

【方析】

气血精气不足为本方主证；阴阳两虚为其兼证。方用

紫河车（即胎盘）补气、养血、益精，为君药。熟地黄、生地黄、当归滋阴养血，为臣药。天冬、枸杞子清肺滋阴；杜仲、锁阳、牛膝、肉苁蓉温补肾阳，强壮筋骨；五味子滋肾涩精，敛肺止咳；黄柏清泻相火，为佐药。诸药相合，益气养血，阴阳双补，寒热并用，为大补真元之良方。

12.斑龙①丸（《医统》）

补益元阳。

【歌诀】

斑龙丸用鹿胶霜　苓柏菟脂熟地黄

等分为丸酒化服　玉龙关下补元阳

【注释】

①斑龙：鹿又名斑龙。

【组成】

鹿角胶　鹿角霜　茯苓　柏子仁　菟丝子　补骨脂熟地黄各等分

【用法】

上药研末，用酒将鹿角胶溶化，和药作丸，如梧桐子大，每服六七十丸，温酒送下。

【功用】

温补肾阳。

【主治】

阳痿之元阳不足证。

【方析】

肾虚阳痿为本方主证，兼见肾精不足。方中鹿角胶、鹿角霜益肾助阳，补精养血，为君药。补骨脂、菟丝子助君药补火壮阳，涩精止遗，为臣药。熟地黄滋补肝肾；柏子仁养心补脾；茯苓渗湿健脾，养心安神，为佐药。常服本方则元阳充盛，精神倍增。阴虚火旺之人忌服。

二、发表之剂

发表之剂，即解表剂。是以解表药为主组成的方剂，用于治疗表证。表证，是指外感六淫之邪，侵犯人体肌表，而出现的以恶寒发热并见，头身疼痛，舌苔薄，脉浮等为主要表现的证候。根据病因的寒热不同，体质的虚实差异，表证还有表寒、表热、表实、表虚及虚人外感的区别。根据“其在皮者，汗而发之”，“因其轻而扬之”（《素问·阴阳应象大论》）的原则，解表剂又分为辛温解表、辛凉解表和扶正解表三类，在分析方剂时应注意区别。

1.麻黄汤（《伤寒论》）

寒伤营无汗。

【歌诀】

麻黄汤中用桂枝　杏仁甘草四般施

发热恶寒头项痛　伤寒服此汗淋漓

【组成】

麻黄三两　桂枝二两　杏仁七十个　甘草一两

【用法】

水煎服。

【功用】

发汗解表，宣肺平喘。

【主治】

外感风寒表实证。症见恶寒发热，头疼身痛，无汗而喘，舌苔薄白，脉浮紧。

【方析】

本方主证为外感风寒表实证。因风寒外束，汗孔收引，肺失宣降，故见喘，为其次要症状。方用麻黄辛温发汗，开宣肺气，为君药。桂枝通达营卫，解肌发汗，助麻黄发汗之力，使之成为发汗峻剂，为臣药。杏仁降利肺气，与麻黄宣降并用，增强平喘之功，为佐药。炙甘草既可调和诸药，又可防止麻、桂发汗太过，损伤正气，为使药。本方发汗力强，不须啜服热稀粥，以防发汗太过。

2.桂枝汤（《伤寒论》）

风伤卫有汗。

【歌诀】

桂枝汤治太阳风　芍药甘草姜枣同

桂麻相合名各半　太阳如疟此为功

【组成】

桂枝三两　芍药三两　炙甘草二两　生姜三两　大枣十二枚

【用法】

水煎服。

【功用】

解肌发表，调和营卫。

【主治】

外感风寒表虚证。症见发热头痛，汗出恶风，鼻鸣干呕，口不渴，舌苔薄白，脉浮缓。

【方析】

风寒表虚为本方主证。方中桂枝通达营卫，解肌发表，为君药。白

芍益阴敛营，合桂枝调和营卫，为臣药。生姜助君药发表散邪，和胃降逆；大枣补脾生津，助白芍养血益营，姜枣相合，助桂、芍调合营卫，为佐药。炙甘草调和药性，合桂枝辛甘以化阳，合芍药酸甘以化阴，为佐使药。本方为治疗风寒表虚证的代表方剂，重在调和营卫，发汗力缓，药后需喝热稀粥助药力，有扶正解肌之功。

按：桂枝汤与麻黄汤虽同可用治外感风寒表证，但桂枝汤用桂枝配白芍，意在助卫和营，解肌发表，适用于外感风邪偏重，腠理开泄，汗出而恶风，脉浮缓的表虚证。而麻黄汤则以麻黄与桂枝相合，意在发汗散寒，为辛温解表重剂，适用于外感寒邪为主，腠理关闭，无汗而喘，脉浮紧的表实证。

【附方】

桂枝麻黄各半汤（《伤寒论》）桂枝一两十六铢　芍药　生姜　炙甘草　麻黄各一两　大枣四枚　杏仁二十四枚。水煎服。

功用：

发汗解表，调和营卫。

主治：

太阳病，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕等症。

3.大青龙汤（《伤寒论》）

风寒两解。

【歌诀】

大青龙汤桂麻黄　杏草石膏姜枣藏

太阳无汗兼烦躁　风寒两解此为良

【组成】

麻黄六两　桂枝　炙甘草各二两　杏仁四十粒　石膏如鸡子大生姜三两　大枣十二枚

【用法】

水煎服。

【功用】

发汗解表，清热除烦。

【主治】

外感风寒证。症见不汗出而烦躁，身疼痛，脉浮紧。

【方析】

外感风寒表实重证为本方主证。风寒不解，卫阳闭郁，始见化热，为其兼证。方中重用麻黄六两，为麻黄汤两倍之量，可见发汗力增，为君药。桂枝通达营卫，助麻黄发汗，为臣。石膏为佐药，既可清里热，又可制约麻黄发汗之力，使之辛温有度；杏仁降气平喘，合麻黄宣降肺气；生姜、大枣益气和中，顾护正气，共为佐药。炙甘草较麻黄汤中用量加倍，既可调和药性，又可缓和麻黄峻烈之性，为佐使药。从中可以看到，张机在重用麻黄的同时，又配用了清热大寒的石膏，同时配伍姜、枣，重用甘草保护胃气，面面俱到，实为学习的典范。

本方发汗力强，风寒表虚自汗者，切不可用。

4.小青龙汤（《伤寒论》）

太阳行水发汗。

【歌诀】

小青龙汤治水气　喘咳呕哕①渴利慰

姜桂麻黄芍药甘　细辛半夏兼五味

【注释】

①哕：哕（yuě）。呕吐时嘴里发出的声音。

【组成】

麻黄　芍药　细辛　干姜　炙甘草　桂枝各三两　半夏半升五味子半升

【用法】

水煎服。

【功用】

解表散寒，温肺化饮。

【主治】

外寒内饮证。症见恶寒发热，无汗，胸痞喘咳，痰多而稀，或痰饮喘咳，不得平卧，或身体疼重，头面四肢浮肿，舌苔白滑，脉浮者。

【方析】

外感风寒表实为本方主证。痰多而稀，痰饮喘咳，舌苔白滑，为内兼痰饮之证。方中麻黄为君，桂枝为臣，意同麻黄汤，发汗散寒以解表邪。干姜、细辛、半夏温肺化饮，燥湿化痰；五味子敛肺止咳，与细辛相合，散收并用；白芍酸寒敛阴，使麻桂发中有收，发汗有度，共为佐药。炙甘草益气和中，调和诸药，为佐使药。诸药合用，散中有收，宣中有降，外解风寒，内去痰饮，诸症自除。

5.葛根汤（《伤寒论》）

太阳无汗恶风。

【歌诀】

葛根汤内麻黄襄　二味加入桂枝汤

轻可去实因无汗　有汗加葛无麻黄

【组成】

葛根四两　麻黄三两　桂枝二两　生姜三两　炙甘草二两芍药二两　大枣十二枚

【用法】

水煎服。

【功用】

发汗解表，濡润筋脉。

【主治】

外感风寒，筋脉失养证。症见恶寒发热，头痛项强，无汗，苔薄白，脉浮紧。

【方析】

外感风寒，经气不利为本方主证。本方证较麻黄汤多项背强，而无喘症。方中重用葛根解表祛邪，濡润筋脉，为君药。麻黄、桂枝助葛根发汗解表，为臣药。芍药助桂枝调和营卫，并可缓和麻黄峻烈发汗之性；姜、枣和中益气，为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。

6.升麻葛根汤（《小儿药证直诀》）

阳明升散。

【歌诀】

升麻葛根汤钱氏　再加芍药甘草是

阳明发热与头痛　无汗恶寒均堪倚

亦治时疫①与阳斑②　痘疹已出慎勿使

【注释】

①时疫：某一时令流行的某种传染病。

②阳斑：即阳证发斑，症见头面、胸、背、四肢出现红色斑点，高出皮肤，轻者各自分清，重者连成一片。

【组成】

升麻　干葛　芍药　甘草各等分

【用法】

水煎温服。

【功用】

解肌透疹。

【主治】

麻疹初起。症见麻疹未发，或发而不透，身热头痛，无汗口渴，以及阳斑和时疫初起等。

【方析】

麻疹初起，疹发不畅，为本方主证。方用升麻升散阳明，解毒透疹，为君药。葛根助升麻发散透疹，升津除热，为臣药。芍药和营泄热，为佐药。炙甘草与芍药，酸甘以化阴，并可调和诸药，为佐使药。若疹出顺畅者禁用此方。

7.九味羌活汤（《此事难知》引张元素方）

解表通利。

【歌诀】

九味羌活用防风　细辛苍芷与川芎

黄芩生地同甘草　三阳解表益姜葱

阴虚气弱人禁用　加减临时再变通

【组成】

羌活　防风　苍术各一钱半　细辛五分　川芎　白芷　生地黄　黄芩　甘草各一钱

【用法】

水煎服。

【功用】

发汗祛湿，兼清里热。

【主治】

外感风寒湿邪，里有蕴热证。症见恶寒发热，肌表无汗，头痛项强，肢体酸楚疼痛，口苦而渴，舌苔薄白微腻，脉浮。

【方析】

外感风寒湿邪为本方主证。湿邪重浊，故肢体酸楚疼痛；火性上炎而伤津，内有蕴热，故口苦而渴，均为兼证。方用羌活散寒除湿，发汗解表，为君药。防风、苍术助羌活发汗祛湿，为臣药。细辛、川芎、白芷除各部位头痛，并助君药解表；黄芩清上焦在里之蕴热；生地黄清热生津，既可清血分之热，又可防止方中温燥药物过多损伤津液，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药配合，既可散寒，又能除湿，并可清泻里热。

注：《此事难知》原方未著剂量，按《汤头歌诀》原书标注；原方无葱姜。

8.神术散（《太平惠民和剂局方》）

散风寒湿。

【歌诀】

神术散用甘草苍　细辛藁本芎芷羌

各走一经祛风湿　风寒泄泻总堪尝

太无①神术即平胃　加入菖蒲与藿香

海藏②神术苍防草　太阳无汗代麻黄

若以白术易苍术　太阳有汗此方良

【注释】

①太无：即罗太无，名知悌，字子敬，世称太无先生。

②海藏：即王海藏，名好古，字进之，号海藏先生。

【组成】

苍术二两　川芎　白芷　羌活　藁本　细辛　炙甘草各一两

【用法】

每服12g，加生姜、葱白，水煎服。

【功用】

散寒祛湿。

【主治】

外感风寒湿证。症见恶寒发热，头痛无汗，鼻塞声重，身体疼痛，咳嗽头昏，以及大便泄泻等。

【方析】

外感风寒湿邪为本方主证。外邪阻滞经脉，不通则痛，故头身疼痛，为次要症状。余症可随主证而解。方中重用苍术芳香燥烈，外可解表发汗，内可健脾燥湿，故泄泻可止，为君药。羌活助苍术散寒祛湿止痛，为臣药。细辛入少阴经，川芎入少阳经，藁本入太阳经，白芷入阳明经，合而用之可除诸经头身疼痛，又可助君药解表；生姜、葱白通阳解表，共为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。

按：本方用药与九味羌活汤相近。而本方纯用散寒祛湿解表，用苍术为君，可兼治脾虚泄泻；九味羌活汤除解表祛湿外，又兼清里热，故用黄芩、生地黄清气凉血，二方同中有异，用药变化灵活准确。

【附方】

（1）太无神术散（《医学正传》引罗太无方）苍术　厚朴各一钱　陈皮二钱　炙甘草一钱半（上4味即平胃散）石菖蒲　藿香各一钱半。水煎服。

功用：

祛湿解表，理气和中。

主治：

时行不正之气所引起的憎寒壮热，周身疼痛，或头面轻度浮肿。

（2）海藏神术散（《阴证略例》）苍术　防风各二两　炒甘草一两，加葱白、生姜同煎服。

功用：

散寒除湿。

主治：

内伤冷饮，外感寒邪，恶寒无汗等。本方较麻黄汤发汗力缓。

（3）白术汤（《阴证略例》）若将上方苍术换为白术，不用葱白，名为“白术汤”，治内伤饮冷，外感风邪，发热有汗之证。因苍术可发汗，白术能止汗，用时酌情选用。

9.麻黄附子细辛汤（《伤寒论》）

少阴表证。

【歌诀】

麻黄附子细辛汤　发表温经两法彰

若非表里相兼治　少阴反热曷①能康

【注释】

①曷：曷（hé），音何。何时。

【组成】

麻黄二两　附子一枚　细辛二两

【用法】

水煎服。

【功用】

助阳解表。

【主治】

少阴病始得之，反发热，脉沉者。

【方析】

外感风寒为本方主证；少阴阳虚为兼证。少阴病本为阳气虚寒证，应不发热，今反发热，为外有表邪之象。但表证脉应浮，今反见沉脉，知病在少阴。方用麻黄发汗解表，为君药。细辛入少阴肾经，能解少阴风寒，为臣药。附子顾护肾阳，为佐药。诸药相合，发中有补，使表解，而阳气不受损害，可见张机之匠心。

10.人参败毒散（《小儿药证直诀》）

暑湿热时行。

【歌诀】

人参败毒茯苓草　枳桔柴前羌独芎

薄荷少许姜三片　四时感冒有奇功

去参名为败毒散　加入消风治亦同

【组成】

人参　羌活　独活　柴胡　前胡　川芎　枳壳　桔梗　茯苓各一两　甘草五钱

【用法】

上药为末，每服6g，入生姜3片、薄荷少许煎。

【功用】

发汗祛湿，益气解表。

【主治】

气虚外感风寒湿证。症见憎寒壮热，头项强痛，肢体酸痛，无汗，

鼻塞声重，咳嗽有痰，胸膈痞满，舌淡苔白，脉浮而按之无力。

【方析】

外感风寒湿邪为本方主证。咳痰胸闷，为兼痰邪；脉按之无力，为兼气虚证。方中羌活、独活辛温发散，通治一身上下风寒湿，为君药。柴胡、川芎发散解肌，行气散风，为臣药。桔梗、枳壳并用宣降气机；前胡、茯苓化痰止咳；人参扶正祛邪，散中有补；薄荷、生姜助解表透邪之力，为佐药。甘草调和诸药，为使药。本方用治四时感冒有良效。

【附方】

（1）败毒散（《明医指掌》）若患者体质不虚，可减去人参，名为“败毒散”。

（2）消风败毒散　人参败毒散与消风散（见祛风之剂）同用，名为消风败毒散，与人参败毒散主治基本相同。

11.再造散（《伤寒六书》）

阳虚不能作汗。

【歌诀】

再造散用参芪甘　桂附羌防芎芍参

细辛加枣煨姜煎　阳虚无汗法当谙①

【注释】

①谙：谙（ān），音安。熟悉。

【组成】

黄芪二钱　人参　桂枝　炒芍药　熟附子　细辛　羌活　防风　川芎　煨生姜各一钱　甘草五分　大枣一枚

【用法】

水煎服。

【功用】

解表散寒，助阳益气。

【主治】

阳虚外感风寒证。症见恶寒发热，热轻寒重，无汗肢冷，倦怠嗜卧，面色苍白，语言低微，舌淡苔白，脉沉无力，或浮大无力。

【方析】

本方虽见阳虚气弱，但外感表寒应是主证，当以解表为先。方中羌活、细辛、桂枝散寒解表，为君药。川芎、防风助君药散风解表，活血行气，为臣药。黄芪、人参、附子补气助阳，鼓邪外出，并防阳随汗脱，此时扶正是为了更好地祛邪；芍药敛阴益营；煨姜、大枣补益脾胃，调和气血，资助汗源，为佐药。甘草益气安中，调和诸药，为使药。诸药配合，扶正不留邪，发汗不伤正，恰到好处。

注：原方未著剂量。

12.麻黄人参芍药汤（《脾胃论》）

内虚感寒。

【歌诀】

麻黄人参芍药汤　桂枝五味麦冬襄

归芪甘草汗兼补　虚人外感服之康

【组成】

人参　麦冬各三分　桂枝五分　黄芪　当归　麻黄　炙甘草　白芍各一钱　五味子五粒

【用法】

水煎温服。

【功用】

散寒解表，益气养血。

【主治】

脾胃虚弱，外感风寒证。症见恶寒发热，无汗，心烦，倦怠乏力，面色苍白，或见吐血者。

【方析】

外感风寒表证为本方主证；气血不足，内有郁热，皆为兼证。方以麻黄发汗散寒，为君药。桂枝助麻黄通达营卫，发汗祛邪，为臣药。人参、黄芪补中益气；当归、白芍补血敛阴；麦冬、五味子滋阴生津，为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。诸药相合，益气养血，滋阴清热，外散表邪，扶正解表。

13.神白散（《卫生家宝方》）

一切风寒。

【歌诀】

神白散用白芷甘　姜葱淡豉与相参
一切风寒皆可服　妇人鸡犬忌窥探
肘后单煎葱白豉　两方均能散风寒

【组成】

白芷一两　甘草五钱　淡豆豉五十粒　生姜三片　葱白三寸

【用法】

水煎温服。

【功用】

解表散寒。

【主治】

外感风寒轻证。症见恶寒发热，头痛无汗，舌苔薄白，脉浮。

【方析】

本方主证为外感风寒轻证。外邪束表，经输不利，故见头痛，为次要症状。方以白芷散风止痛，为君药。葱白、淡豆豉通阳解表，助君药外散风寒，为臣药。生姜散寒和胃，为佐药。甘草调和诸药，为使药。

至于歌中“妇人鸡犬忌窥探”一句，纯属旧时对女性的蔑视，为无稽之谈。

【附方】

葱豉汤（《肘后备急方》）葱白一握，淡豆豉一升，水煎温服。

功用：

发汗解表。

主治：

伤寒初起轻证。症见恶寒发热，头痛鼻塞，无汗等症。

14.十神汤（《太平惠民和剂局方》）

时行感冒。

【歌诀】

十神汤里葛升麻　陈草芎苏白芷加

麻黄赤芍兼香附　时邪感冒效堪夸

【组成】

葛根十四两　升麻　陈皮　炙甘草　川芎　紫苏叶　白芷　麻黄　赤芍药　香附各四两

【用法】

加生姜5片，连须葱白3茎，水煎温服。

【功用】

解肌发表，理气和中。

【主治】

外感风寒，郁而化热证。症见恶寒渐轻，身热增加，无汗头痛，口微渴，心烦，胸脘痞闷，不思饮食，舌苔薄白或薄黄，脉浮。

【方析】

外感风寒化热为本方主证。外邪不解，兼见肝胃气滞，症见胸脘痞闷，不思饮食。方用葛根、升麻解肌发表，升津除烦，为君药。麻黄、紫苏叶、白芷、川芎散表邪，止头痛，为臣药。香附、陈皮疏肝理脾；赤芍清热和营；姜、葱通阳解表，共为佐药。炙甘草和中益气，调和药性，为使药。诸药配合，寒温并用，辛凉为主，兼清里热，调畅气机，配合巧妙。

增辑

1.银翘散（《温病条辨》）

温邪初起。

【歌诀】

银翘散主上焦医　竹叶荆牛薄荷豉

甘桔芦根凉解法　风温初感此方宜

咳加杏贝渴花粉　热甚栀芩次第施

【组成】

银花　连翘各一两　苦桔梗　牛蒡子　薄荷各六钱　竹叶　荆芥穗各四钱　淡豆豉　甘草各五钱

【用法】

为散，每服18g，鲜苇汤煎服。

【功用】

辛凉透表，清热解毒。

【主治】

外感风热表证。症见发热无汗，或汗出不畅，微恶风寒，头痛口渴，咳嗽咽痛，舌尖红，苔薄白或微黄，脉浮数。

【方析】

外感风热表证为本方主证。无汗或汗出不畅，为卫气被外邪所郁，汗孔开合失度之象。风邪上受，首先犯肺，故咽痛咳嗽，为次要症状。方中重用金银花、连翘辛凉透表，清热解毒，为君药。薄荷、牛蒡子助君药疏散风热，利咽止咳，为臣药。荆芥穗、淡豆豉开汗孔，透毛窍，

散表邪；芦根、淡竹叶清热生津；桔梗载药上行，宣肺化痰，共为佐药。甘草调和诸药，桔梗利咽，共为使药。

若肺热痰多，气逆咳嗽，可加杏仁、贝母降气化痰。热盛津伤，口渴者，可加天花粉清热生津。热邪入里，可加栀子、黄芩清热泻火。上述加减用药，临床上可因证而用。

2.桑菊饮（《温病条辨》）

风温咳嗽。

【歌诀】

桑菊饮中桔梗翘　杏仁甘草薄荷饶

芦根为引轻清剂　热盛阳明入母膏

【组成】

桑叶二钱半　菊花一钱　杏仁二钱　连翘一钱五分　薄荷八分桔梗二钱　生甘草八分　苇根二钱

【用法】

水煎服。

【功用】

疏风清热，宣肺止咳。

【主治】

外感风温轻证。症见但咳，身不甚热，口微渴，脉浮数。

【方析】

外感风温轻证为本方主证。温邪犯肺，肺失宣降，故咳嗽较为明显，为次要症状。方中桑叶、菊花疏散风热，宣肺止咳，为君药。连翘、薄荷助君药透热利咽，为臣药。杏仁、桔梗宣肺止咳；芦根清热生津，为佐药。生甘草助桔梗利咽化痰，并调和诸药，为使药。本方为辛

凉轻剂，既可疏风清热，又可宣肺止咳。

若肺胃热盛，可加知母、石膏清肺胃热。

按：银翘散与桑菊饮均可用治风温初起，组成中均含有连翘、薄荷、芦根、桔梗、甘草5味药。但前者用金银花、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子、竹叶，解表透邪，清热解毒力强，称为辛凉平剂；后者有桑叶、菊花、杏仁，宣肺止咳之功略强，而清热力缓，称为辛凉轻剂，各有侧重。

3.防风解毒汤（《痘疹全书》）

风温痧疹。

【歌诀】

防风解毒荆薄荷　大力石膏竹叶和

甘桔连翘知木枳　风温痧疹①肺经多

【注释】

①痧疹：即风痧，因其形似“沙子”而得名。冬春季流行，多见于小儿。初起类似感冒，轻度发热，咳嗽，特殊皮疹细小如沙，预后良好。

【组成】

防风　荆芥　薄荷　大力子（牛蒡子）生石膏　竹叶　甘草　桔梗　连翘　知母　木通　枳实

【用法】

水煎服。

【功用】

解表透疹，清热泻火。

【主治】

大人、小儿一切风温痧疹初起表证重者。

【方析】

风温痧疹初起表证重者为本方主证。热邪内侵肺胃为其兼证。方用荆芥、防风透疹解表，为君药。薄荷、牛蒡子、连翘助君药辛凉透疹，疏风解毒，为臣药。石膏、知母内清肺胃；竹叶、木通清心利尿；桔梗、枳实宣降气机，化痰利咽，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药配合，透疹解表为主，兼清里热，以防温邪逆传心包。

4.竹叶柳蒡汤（《先醒斋医学广笔记》）

小儿痧。

【歌诀】

竹叶柳蒡干葛知　蝉衣荆芥薄荷司

石膏粳米参甘麦　初起风痧此可施

【组成】

西河柳五钱　荆芥穗　干葛　牛蒡子各一钱五分　蝉蜕薄荷　知母　甘草各一钱　玄参二钱　麦冬三钱　淡竹叶三十片　（甚者加石膏五钱、粳米一撮）

【用法】

水煎服。

【功用】

透疹解表，清泄肺胃。

【主治】

痧疹不透。症见痧疹透发不出，喘嗽，烦闷躁烦，咽喉肿痛等。

【方析】

痧疹初起，风寒外束，疹出不畅，为本方主证。邪热内侵为其兼证。方中重用西河柳入血分，善透疹；牛蒡子、竹叶清泻上焦为君药。荆芥、葛根、薄荷、蝉蜕助君药散风热，开腠理，透疹邪，为臣药。玄参、石膏、知母、麦冬清里热，生津液；粳米加强石膏和胃清热之力，为佐药。甘草调和诸药，为使药。方中西河柳发泄力强，用量不宜大，疹点已透则不可用。

5.华盖散（《太平惠民和剂局方》）

风寒致哮。

【歌诀】

华盖麻黄杏橘红　桑皮苓草紫苏供

三拗只用麻甘杏　表散风寒力最雄

【组成】

麻黄　桑白皮　紫苏子　杏仁　赤茯苓　陈皮各一两炙甘草半两

【用法】

上药为末，每服6g，水煎服。

【功用】

宣肺解表，祛痰止咳。

【主治】

肺感风寒证。症见咳嗽上气，痰气不利，呀呷有声，脉浮者。

【方析】

外感风寒，肺失宣降，为本方主证；痰气不利，为兼痰邪；喘咳为次要症状。方用麻黄辛温解表，宣肺平喘，为君药。桑白皮、紫苏子、杏仁泻肺降气，止咳平喘；陈皮、赤茯苓健脾理气，渗湿化痰，为佐药。甘草益胃和中，调和诸药，为使药。肺为诸脏之华盖，故名为“华盖

散”。

【附方】

三拗汤（《太平惠民和剂局方》）麻黄不去节　杏仁不去皮尖甘草不炙，各等分。上药为末，每服15g，水一盏半，加姜五片，水煎服。

功用：

宣肺解表。

主治：

外感风寒，肺气不宣证。症见鼻塞身重，语音不出，或伤风伤冷，头痛目眩，四肢拘倦，咳嗽痰多，胸满气短等。

三、攻里之剂

攻里之剂，即泻下剂。是以泻下药为主组成，具有通便、消积的作用，用以治疗里实便秘证的方剂。便秘是一种症状，指排便次数减少、粪便量减少、粪便干结或排便困难等。由于致病因素不同，有热结便秘、冷积便秘和肠燥便秘的区别。根据“其下者，引而竭之”，“其实者，散而泻之”（《素问·阴阳应象大论》）的原则，泻下剂又有泻热通便（寒下）、温阳通便（温下）、润肠通便（润下）的不同分类。泻下剂易伤胃气，故得效即止，慎勿过剂。

1.大承气汤（《伤寒论》）

胃腑三焦大热大实。

【歌诀】

大承气汤用芒硝　枳实厚朴大黄饶

救阴泻热功偏擅　急下阳明有数条

【组成】

大黄四两　厚朴八两　枳实五枚　芒硝三合

【用法】

水煎，后下大黄，冲服芒硝。

【功用】

峻下热结。

【主治】

阳明腑实证。症见身热汗出，心下痞塞不通（痞），胸腹胀满（满），大便干燥（燥），腹痛拒按，大便不通（实），或热结旁流，下利清水，其气臭秽，舌苔黄燥起刺，或焦黑燥裂，脉沉实等。

【方析】

阳明腑实、胃肠热结为本方主证。燥屎不通，腑气不畅，故见痞、满，为次要症状。此时当急下热结，以救阴液。方中大黄苦寒泻热，荡涤通便，推陈致新，以祛其实，为君药。芒硝咸寒软坚，助君药润燥通便，以除其燥，为臣药。厚朴苦温下气，消除胀满；枳实苦辛破结，导滞消痞，为佐药。四药配合，荡涤与润燥相伍，消痞与除满相合，泻下与行气并重，共奏峻下热结之效。本方急下热结，使之不再伤耗阴液，故有“急下存阴”之说。《伤寒论》中有数条讲此用法。

2.小承气汤（《伤寒论》）

胃腑实满。

【歌诀】

小承气汤朴实黄　谵狂痞硬上焦强

益以羌活名三化　中风闭实可消详

【组成】

大黄四两　厚朴二两　枳实大者，三枚

【用法】

水煎服。

【功用】

轻下热结。

【主治】

阳明腑实轻证。症见大便不通，谵语潮热，脘腹痞满，舌苔老黄，脉滑疾；痢疾初起，腹中胀痛，里急后重者。

【方析】

阳明腑实证为本方主证。痞、满仍为热结不通，阻塞气机所致的次要症状。与大承气汤证比较，本方无燥坚现象。故方用大黄泻热通便，为君药。佐以枳实、厚朴行气导滞，消痞除满，而不用软坚润燥的芒硝。

【附方】

三化汤（《活法机要》）本方加羌活组成。水煎服。

功用：

通便散风。

主治：

类中风外无表证、内有二便不通者。但体壮之人方可服用。

3.调胃承气汤（《伤寒论》）

胃实缓攻。

【歌诀】

调胃承气硝黄草　甘缓微和将胃保

不用朴实伤上焦　中焦燥实服之好

【组成】

大黄四两　芒硝半升　炙甘草二两

【用法】

水煎，冲服芒硝。

【功用】

缓下热结。

【主治】

阳明腑实缓证。症见大便不通，恶热口渴，舌苔正黄，脉滑数；以及胃肠积热引起的发斑，口齿咽痛等。

【方析】

阳明腑实为本方主证。本方只见燥实，而无痞满之象。故方用大黄攻积泻热，为君药。芒硝软坚润燥，为臣药。炙甘草与大黄同煎，既可调和药性，又可保护胃气，为使药。

按：以上三方俗称“三承气”，均用大黄荡涤热结为君，主治阳明腑实证。而大承气汤证，痞、满、燥、实俱备，方中芒、黄、枳、朴同用，功在峻下；小承气汤仅有痞、满、实三症，故减去芒硝，功为轻下；调胃承气汤有燥、实而无痞、满，故硝、黄并用，而大黄、甘草同煎，其功缓下。“三承气汤”虽然均可用治阳明腑实证，但由于症状的细微变化，而随之增减药物，使其攻下作用有峻缓之别。

4.木香槟榔丸（《儒门事亲》）

一切实积。

【歌诀】

木香槟榔青陈皮　枳壳柏连莪术随

大黄黑丑兼香附　芒硝水丸量服之

一切实积能推荡　泻痢食疟①用咸宜

【注释】

①食疟：疟疾的一种，由饮食不节，营卫失和所致，症见善饥不能食，食后支满，腹大善呕，寒热交作等。

【组成】

木香　槟榔　青皮　陈皮　枳壳　广茂（莪术）黄连各一两　黄柏　大黄各三两　香附子　牵牛各四两

【用法】

上为细末，芒硝水为丸，如小豆大，每服三十丸，食后生姜汤下。

【功用】

攻积泻热，行气导滞。

【主治】

湿热痢疾、食积证。症见赤白痢疾，里急后重；或食积内停，脘腹胀满，大便秘结，舌苔黄腻，脉沉实。

【方析】

饮食积滞内停，生湿蕴热，肠胃热结，或痢疾，为本方主证。大便不通，气机阻滞，故脘腹胀痛，或里急后重，为次要症状。方中重用大黄、牵牛、芒硝攻积导滞，泻热通便，为君药。黄连、黄柏清热泻火，燥湿止痢，为臣药。木香、槟榔、青皮、陈皮、枳壳、香附行气导滞，消除胀满或里急后重；莪术疏肝解郁，破血中之气滞，共为佐药。诸药配合，攻下、清热、行气、活血并用，共奏泄热攻积，行气导滞之功。

注：原《汤头歌诀》中，木香槟榔丸方歌第二句为“枳柏茱连棱术随”，与《儒门事亲》原方有异，今据《儒门事亲》修正 。

5.枳实导滞丸（《内外伤辨惑论》）

湿热积滞。

【歌诀】

枳实导滞首大黄　芩连曲术茯苓襄

泽泻蒸饼糊丸服　湿热积滞力能攘①

若还后重兼气滞　木香导滞加槟榔

【注释】

①攘：攘（rǎng），音壤。排除。

【组成】

大黄一两　枳实　神曲各五钱　茯苓　黄芩　黄连　白术各三钱　泽泻二钱

【用法】

研为细末，用蒸饼泡成糊，和药末做成梧桐子大药丸，每服五十至九十丸，温水送下。

【功用】

消食导滞，清热祛湿。

【主治】

湿热食积。症见脘腹胀满，下痢泄泻，或大便秘结，小便短赤，舌苔黄腻，脉沉有力。

【方析】

湿热食积，阻滞肠胃，为本方主证。积滞内停，气机壅滞，故脘腹胀痛，为次要症状。食积不化，湿热内停，也可见泄泻下痢。方中大黄攻积泻热，使积滞从大便出，为君药。黄芩、黄连清热燥湿，厚肠止痢，为臣药。枳实行气导滞，消除胀满；神曲消食化滞；白术、茯苓、泽泻健脾利湿，共为佐药。诸药配合，攻积导滞，清热祛湿，诸证自愈。本方治泄泻、下利，为“通因通用”法。

【附方】

木香导滞丸（《松崖医径》）枳实导滞丸加木香、槟榔而成，可治兼有后重气滞的湿热积滞证。

6.温脾汤（《备急千金要方》）

温药攻下。

【歌诀】

温脾参附与干姜　甘草当归硝大黄

寒热并行治寒积　脐腹绞结痛非常

【组成】

大黄五两　当归　干姜各三两　附子　人参　芒硝　甘草各二两

【用法】

水煎，后下大黄。

【功用】

攻下冷积，温补脾阳。

【主治】

冷积内停证。症见便秘腹痛，脐下绞痛，绕脐不止，手足欠温，苔白不渴，脉沉弦而迟。

【方析】

冷积停滞为本方主证。脾阳不足，难达四末，故见手足不温。方用附子温补阳气，祛除寒邪；大黄攻积泻下，二药相合，共成温下之功，为君药。干姜助附子温中祛寒，芒硝助大黄泻下攻积，共为臣药。当归、人参益气养血，顾护正气，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，寓温补于攻下之中，为攻下冷积之良方。

7.蜜煎导法（《伤寒论》）

胃腑实满。

【歌诀】

蜜煎导法通大便　或将猪胆灌肛中

不欲苦寒伤胃腑　阳明无热勿轻攻

【组成】

食蜜七合。

【用法】

将蜂蜜放在铜器内，用微火煎，时时搅和，不能发焦，等煎至可用手捻作锭时取下，稍候，乘热做成手指粗，两头尖，长二寸左右的锭状物。用时塞入肛门。

【功用】

润肠通便。

【主治】

津亏便秘。津液不足，大便燥结。

【方析】

津伤便秘为本方主证。一味蜂蜜润肠通便。对于内无热邪之虚性便秘，可用此法，免伤胃气。

【附方】

猪胆汁导法（《伤寒论》）将大猪胆一枚，和醋少许，另用一细竹管修削干净，并将一端磨滑，插入肛门，然后将已混合好的胆汁灌入肛中，可润燥通便。

增辑

1.芍药汤（《素问病机气宜保命集》）

痢下赤白。

【歌诀】

芍药芩连与锦纹[①]　桂甘槟木及归身

别名导气除甘桂　枳壳加之效若神

【注释】

①锦纹：大黄之又名。

【组成】

芍药一两　当归　黄连　黄芩各半两　大黄三钱　木香　槟榔　甘草各二钱　官桂一钱半

【用法】

水煎服。

【功用】

清热解毒，调和气血。

【主治】

湿热痢疾。症见腹痛便脓血，赤白相兼，里急后重，肛门灼热，小便短赤，苔腻微黄，脉弦滑数。

【方析】

湿热壅滞肠中为本方主证。积滞不通，气机不畅，故里急后重；湿热熏蒸肠中，气血不和，故下痢赤白，均为次要症状。方以黄芩、黄连

清热燥湿，苦寒止痢，治湿热痢疾之本，为君药。臣以大黄泻热祛积，清肠除瘀，为“通因通用”之法，助君药止痢。芍药调和气血，缓急止痛；木香、槟榔调气以除后重；当归、肉桂行血则脓血自愈，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，使湿热祛，气血和，积滞除，痢疾自愈。

按：本方为清肠治痢常用方，故现在《方剂学》教材中多归入清热剂中。

【附方】

导气汤（《证治准绳》）本方去甘草、肉桂，加入枳壳三钱而成。

功用：

清热解毒，行气导滞。

主治：

湿热痢疾。症见里急后重，便脓血，脘腹作胀，气滞较重者。

2.香连丸（《证类本草》引《兵部手集方》）

赤白痢。

【歌诀】

香连治痢习为常　初起宜通勿遽①尝

别有白头翁可恃　秦皮连柏苦寒方

【注释】

①遽：遽（jù），音距。急，仓猝。

【组成】

黄连（用吴茱萸同炒令赤，去吴茱萸不用）二十两　木香四两八钱八分

【用法】

共为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服二十丸。或按比例水煎服。

【功用】

清热燥湿，行气化滞。

【主治】

湿热痢疾。症见脓血相兼，里急后重。

【方析】

大肠湿热，积滞内停，为本方主证。方用黄连清热燥湿，厚肠止痢，为君药。木香行气止痛，为佐药。

【附方】

白头翁汤（《伤寒论》）白头翁二两　黄柏　黄连　秦皮各三两，水煎服。

功用：

清热解毒，凉血止痢。

主治：

热毒痢疾。症见腹痛，里急后重，肛门灼热，下利脓血，赤多白少，渴欲饮水，舌红苔黄，脉弦数。

注：原《汤头歌诀正续集》中载本方引自《直指方》，未检索到原方，今按《中医方剂大辞典》修正。

3.更衣丸（《先醒斋医学广笔记》）

津枯便秘。

【歌诀】

更衣利便治津干　芦荟朱砂滴酒丸

脾约别行麻杏芍　大黄枳朴蜜和丸

【组成】

朱砂五钱　芦荟七钱

【用法】

滴好酒少许为丸，如梧桐子大，每服3～6g，温水送服。

【功用】

泻火通便。

【主治】

肠胃津伤便秘。症见大便不通，心烦易怒，睡眠不安。

【方析】

肠胃燥结为本方主证。肝火偏旺，故心烦易怒，为其兼证。方用芦荟苦寒润下，兼泻肝火，为君药。朱砂性寒下达，清心安神，为臣药。

【附方】

麻子仁丸（《伤寒论》）麻子仁二升　芍药半斤　枳实半斤　大黄一斤　厚朴一尺　杏仁一升。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服十丸，日三服。

功用：

润肠泻热，行气通便。

主治：

脾约证。症见肠胃燥热，脾津不足，大便秘结，小便频数。

四、涌吐之剂

涌吐之剂，即涌吐剂。是以涌吐药物为主组成的方剂，用于治疗痰厥、食积、误食毒物等证。涌吐剂主要使停蓄在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食、毒物，根据“其高者，因而越之”（《素问·阴阳应象大论》）的原则，从口中吐出，适用于病情急迫而又急需吐出之证。涌吐剂作用迅猛，易伤胃气，应中病即止，年老体弱、孕妇、产后当慎用。

1.瓜蒂散（《伤寒论》）

痰食实热。

【歌诀】

瓜蒂散中赤小豆　或入藜芦郁金凑

此吐实热与风痰　虚者参芦一味勾

若吐虚烦栀豉汤　剧痰乌附尖①方透

古人尚有烧盐方　一切积滞功能奏

【注释】

①乌附尖：乌头、附子上的尖角，具有吐风痰、祛寒止痛的作用。

【组成】

瓜蒂一分　赤小豆一分

【用法】

将二药研细末和匀，每服1～3g，用豆豉9g煎汤送服。不吐者，用洁净翎毛探喉取吐。

【功用】

涌吐痰涎宿食。

【主治】

痰涎宿食，壅滞胸脘证。症见胸中痞硬，懊憹不安，气上冲咽喉不得息，寸脉微浮者。

【方析】

痰涎、宿食停于上脘为本方主证。方用瓜蒂味苦，善吐痰涎宿食，为君药。赤小豆味酸，祛湿除烦，为臣药。佐以豆豉煎汤调服，宣解胸中邪气，并可和胃。方中瓜蒂苦寒有毒，易于伤胃，非形气俱实者慎用。

若老年人或体质虚弱者，必须涌吐时，可用人参芦一二钱研末，开水调服催吐。

【附方】

（1）三圣散（《儒门事亲》）防风　瓜蒂各三两　藜芦或一两，或半两，或一分。研成细末，每次用热水煎服五钱取吐。还有一方瓜蒂、郁金共研细末，用韭汁调服后，再用鹅翎探吐。

功用：

涌吐风痰。

主治：

中风闭证。症见失声闷乱，口眼㖞斜或不省人事，牙关紧闭，脉浮滑实者。

（2）栀子豉汤（《伤寒论》）栀子　香豉各三钱。水煎，先煮栀子，后下豆豉。

功用：

清热除烦。

主治：

身热懊憹，虚烦不眠，胸脘痞满，按之软而不硬，嘈杂似饥，但不欲食，舌红，苔微黄者。

（3）烧盐方（《备急千金要方》）食盐。将盐用开水调成饱和盐

汤，每服2000ml，服后探吐，以吐尽宿食为度。

功用：

涌吐宿食。

主治：

宿食停滞或干霍乱。症见欲吐不得吐，欲泻不得泻，心烦满者。

2.稀涎散（《济生方》）

吐中风痰。

【歌诀】

稀涎皂角白矾班　或益藜芦微吐间

风中痰升人眩仆　当先服此通其关

通关散用细辛皂　吹鼻得嚏保生还

【组成】

猪牙皂角四挺　白矾一两

【用法】

为末，温水调下1.5g，或加藜芦。

【功用】

开关涌吐。

【主治】

中风闭证。症见痰涎壅盛，喉中痰声辘辘，气闭不通，心神瞀闷，四肢不发，或倒仆不省，或口角似㖞，脉滑实有力者。

【方析】

中风痰厥为本方主证。方用皂角辛能开窍，咸能软坚；白矾能化顽

痰，二药合用，具有显著稀涎作用。

【附方】

通关散（《丹溪心法附余》）用皂角、细辛共研细末，吹入鼻中。

功用：

通关开窍。

主治：

突然昏倒，气闭不通的实证。

五、和解之剂

和解之剂，即和解剂。是采用调和方法，用以治疗少阳证、肝脾不和、寒热错杂等病证的方剂。和解剂因张仲景治疗少阳半表半里证时，不可发汗，不可泻下，不可涌吐，而只可用和解一法表里同治而得名。后世认为肝脾不和与寒热错杂等证，用药治疗必须多方面进行调节，以使脏腑、寒热、虚实等不协调恢复平衡，故也归入和解剂。中医有“疟属少阳”之说，故治疟方也纳入本剂。

和解剂虽然用药较为平和，但终为祛邪而设，因虚极而致气血阴阳失调，切不可盲目使用本类方剂。

1.小柴胡汤（《伤寒论》）

半表半里和解。

【歌诀】

小柴胡汤和解供　半夏人参甘草从

更用黄芩加姜枣　少阳百病此为宗

【组成】

柴胡半斤　黄芩　人参　甘草　生姜各三两　半夏半升　大枣十二枚

【用法】

水煎服。

【功用】

和解少阳。

【主治】

①伤寒少阳证。症见往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜

呕，口苦，咽干，目眩，舌苔薄白，脉弦者。②妇人伤寒，热入血室，以及疟疾、黄疸与内伤杂病而见少阳证者。

【方析】

邪入少阳为本方主证；胆热犯胃，失于和降，故见心烦喜呕，不欲饮食，为兼证。方用柴胡疏邪透表，轻清升散，为少阳经专药，为君药。黄芩苦寒泻火，善清胆经，与君药相配，一透半表之邪，一清半里之热，为臣药。半夏、生姜降逆和胃止呕，人参、大枣益气和胃，扶正祛邪，共为佐药。炙甘草调和诸药，益气和胃，为使药。诸药合用，清透同用，和解少阳，扶正祛邪，是和解少阳的代表方剂。

2.四逆散（《伤寒论》）

阳证热厥。

【歌诀】

四逆散里用柴胡　芍药枳实甘草须

此是阳邪成厥逆　敛阴泄热平剂扶

【组成】

炙甘草　柴胡　芍药　枳实各十分

【用法】

捣筛，白饮和服方寸匕（1.5g），日三服。

【功用】

透邪解郁，疏肝理脾。

【主治】

①阳郁厥逆证。症见手足厥冷，但上不过肘，下不过膝，久按则有微热，脉弦。②肝脾不和证。症见胸胁脘腹疼痛，或泄利下重。

【方析】

阳郁厥逆乃由热邪入里，阳气被郁，不达四肢而致。或肝气内郁，阳气不得发越，亦可成气厥，症见手足厥冷。本方也常用于肝脾不和，泄利下重之证。方用柴胡透邪解郁，疏利肝气，为君药。枳实下气破结，与柴胡同用以升降气机，调和肝脾，为臣药。白芍柔肝养血，与柴胡合用，照顾肝“体阴用阳”之本性，为佐药。炙甘草益气健脾，调和诸药，为使药。四药配合，祛邪解郁，调和肝脾，清升浊降，畅达气血。

3.黄连汤（《伤寒论》）

升降阴阳。

【歌诀】

黄连汤内用干姜　半夏人参甘草藏

更用桂枝兼大枣　寒热平调呕痛忘

【组成】

黄连　炙甘草　干姜　桂枝各三两　人参二两　半夏半升　大枣十二枚

【用法】

水煎温服，日三服，夜二服。

【功用】

寒热平调，和胃降逆。

【主治】

伤寒上热下寒证。胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者。

【方析】

胸中有热，胃中有寒，为本方主证。胃失和降，故见呕吐，为次要症状。方中黄连泻胸中之热，为君药。干姜、桂枝温胃中之寒，与黄连

同用，寒热并调，为臣药。半夏和胃降逆；人参、大枣益气和中，升降复常，为佐药。甘草调和药性，为使药。诸药合用，使寒散热消，升降复常，诸证自愈。

4.黄芩汤（《伤寒论》）

太阳少阳合病下利。

【歌诀】

黄芩汤用甘芍并　二阳合利枣加烹

此方遂为治痢祖　后人加味或更名

再加生姜与半夏　前症兼呕此能平

单用芍药与甘草　散逆止痛能和营

【组成】

黄芩三两　芍药　甘草各二两　大枣十二枚

【用法】

水煎温服，日二服，夜一服。

【功用】

清肠止痢。

【主治】

泄泻或痢疾。症见下痢脓血，身热不恶寒，心下痞，腹痛，口苦，舌红苔腻，脉弦数。

【方析】

湿热痢疾为本方主证。湿热阻滞，气血不和，故心下痞，腹痛，为次要症状。方中黄芩清热燥湿，为君药。白芍、大枣缓急止痛，为佐药。甘草益气和胃，调和诸药，为使药。四药合用，为治疗热痢腹痛之

良方，有“治痢祖方”之称。

【附方】

（1）黄芩加半夏生姜汤（《伤寒论》）本方加半夏三钱 生姜三片。水煎服。

功用：

清热止利，降逆止呕。

主治：

黄芩汤证兼见呕吐痰水者。

（2）芍药甘草汤（《伤寒论》）芍药三两 甘草二两。水煎服。

功用：

缓急止痛。

主治：

胃气不和腹中痛，或误汗后脚挛急等。

5.逍遥散（《太平惠民和剂局方》）

散郁调经。

【歌诀】

逍遥散用当归芍 柴苓术草加姜薄

散郁除蒸功最奇 调经八味丹栀着

【组成】

当归 茯苓 芍药 白术 柴胡各一两 炙甘草半两

【用法】

加烧生姜一块切破，薄荷少许，水煎服。亦有丸剂，每日2次，每次6～9g。

【功用】

疏肝解郁，养血健脾。

【主治】

肝郁脾虚血虚证。症见两胁作痛，头痛目眩，口燥咽干，神疲食少，或往来寒热，或月经不调，乳房胀痛，脉弦而虚。

【方析】

肝郁血虚为本方主证。脾虚不运，故神疲食少，脉虚无力，为兼证。方用柴胡疏肝解郁，为君药。当归、白芍养血敛阴，柔肝缓急，与柴胡配用，补肝体养肝血，助肝用行气郁，共为臣药。白术、茯苓、烧生姜健脾益气和胃；薄荷助柴胡散肝郁，透郁热，共为佐药。炙甘草补中益气，调和诸药，为使药。诸药合用，肝郁得疏，肝血得养，肝脾同调，气血兼顾。

【附方】

加味逍遥散（《内科摘要》）本方加牡丹皮、栀子名“加味逍遥散”，或“丹栀逍遥散”，临床多用于肝郁血虚有热所致的月经不调，以及经期吐衄等。

6.藿香正气散（丸）（《太平惠民和剂局方》）

辟一切不正之气。

【歌诀】

藿香正气大腹苏　甘桔陈苓术朴俱

夏曲白芷加姜枣　感伤岚瘴①并能驱

【注释】

①岚瘴：岚瘴（lán　zhàng），音兰帐。山林间湿热蒸郁的有害气体。

【组成】

大腹皮　白芷　紫苏　茯苓各一两　半夏曲　白术　陈皮　厚朴　苦桔梗各二两　藿香三两　炙甘草二两半

【用法】

上为细末，每服6g，加姜3片、枣1枚，水煎服。

【功用】

解表化湿，理气和中。

【主治】

①外感风寒，内伤湿滞证。症见发热恶寒，头痛，胸脘痞满闷胀，恶心呕吐，肠鸣泄泻，舌苔白腻。②霍乱以及感受不正之气。

【方析】

外感风寒为本方主证。内伤湿滞，脾胃不和，故胸脘痞闷，苔腻，为兼证。方中重用藿香辛温解表，芳香化湿，升清降浊，为君药。紫苏、白芷既助君药发散风寒，又可理气化湿，为臣药。白术、茯苓健脾运湿，和中止泻；半夏曲、厚朴降逆止呕、燥湿和中；桔梗、陈皮、大腹皮宣畅三焦气机，宣利肺气，畅中除满，行气利湿；生姜、大枣鼓舞脾胃之气，共为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。诸药合用，解表化湿，升清降浊，为治疗夹湿外感的常用方剂。

7.六和汤（《太平惠民和剂局方》）

调和六气。

【歌诀】

六和藿朴杏砂呈　半夏木瓜赤茯苓

术参扁豆同甘草　姜枣煎之六气平

或益香薷或苏叶　伤寒伤暑用须明

【组成】

缩砂仁　半夏　杏仁　人参　炙甘草　赤茯苓　藿香叶　白扁豆　木瓜　香薷　厚朴　白术

【用法】

加生姜、大枣，水煎服。

【功用】

祛暑化湿，健脾和胃。

【主治】

暑湿外感，脾胃失和证。症见霍乱吐泻，倦怠嗜卧，胸膈痞闷，头目昏痛，身体困倦，恶寒发热，口微渴，舌苔白滑者。

【方析】

暑湿感寒为本方主证。湿伤脾胃，故胸膈痞闷，霍乱吐泻，为兼证。香薷为“夏月麻黄”，辛温发汗，芳香化湿，方中重用，以外散表邪，治暑季伤寒较重者，为君药。藿香、厚朴化湿和中，为臣药。半夏、砂仁和胃止呕，行气止泻；人参、白术、白扁豆补气健脾；赤茯苓、木瓜利水渗湿，化湿和胃；杏仁宣肺利气；生姜、大枣调和营卫，共为佐药。甘草益气和胃，调和药性，为使药。

按：六和汤与藿香正气散均为化湿和中，解暑发表之剂，现在方剂学多归入祛湿剂中。

注：《太平惠民和剂局方》六和汤原方中无白术。

8.清脾饮（《济生方》）

阳疟。

【歌诀】

清脾饮用青朴柴　芩夏甘苓白术偕

更加草果姜煎服　热多阳疟此方佳

【组成】

青皮　厚朴　柴胡　黄芩　半夏　茯苓　白术　草果　甘草各等分

【用法】

加生姜3片，于发作前2小时水煎服。

【功用】

健脾祛湿，化痰截疟。

【主治】

疟疾湿痰内遏证。症见热重寒轻，口苦心烦，胸膈满闷，小便黄赤，舌苔白腻，脉象弦滑数。

【方析】

疟疾痰湿内遏，热重寒轻，为本方主证。痰湿内遏，气机不行，故胸膈满闷，为次要症状。方用柴胡、黄芩和解少阳，除往来寒热，为君药。草果既能化湿痰，又为截疟要药，为臣药。青皮、厚朴理气宽胸；半夏、生姜、茯苓、白术健脾燥湿，治生痰之源，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，燥湿化痰，调和肝脾，和解少阳。

9.痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方）

痛泻。

【歌诀】

痛泻要方陈皮芍　防风白术煎丸酌
补泻并用理肝脾　若作食伤医更错

【组成】

白术三两　白芍二两　陈皮一两半　防风二两

【用法】

水煎服。

【功用】

补脾泻肝。

【主治】

痛泻。症见肠鸣腹痛，大便泄泻，泻必腹痛，舌苔薄白，两关脉弦而缓。

【方析】

脾虚肝郁为本方主证。白术健脾燥湿止泻，为君药。白芍柔肝缓急止痛，为臣药。陈皮理气健胃；防风升清止泻，舒肝理脾，为佐药。四药相合，健脾燥湿，柔肝缓急，痛泻自愈。

增辑

1.何人饮（《景岳全书》）

虚疟。

【歌诀】

何人饮治久虚疟　参首归陈煨姜约

追疟青陈柴半归　首乌甘草正未弱

若名休疟脾元虚　参术归乌甘草酌

四兽果梅入六君　补中兼收须量度

更截实疟木贼煎　青朴夏榔苍术着

【组成】

何首乌三钱至一两　当归二、三钱　人参三钱至一两　陈皮二、三钱　煨生姜三片

【用法】

疟发前2小时水煎服。

【功用】

益气养血，补虚截疟。

【主治】

疟疾气血两虚证。症见疟疾发作，　日久不愈。

【方析】

气血两虚之久疟为本方主证。何首乌补肝肾，益精血，截虚疟，为君药。人参、当归助君药益气补血，为臣药。陈皮、煨生姜健脾理气，

温散中寒，以防补药腻膈，为佐药。诸药配合，补气养血，扶助正气，为治虚疟专方。

【附方】

（1）追疟饮（《景岳全书》）何首乌一两　当归三钱　甘草三钱　半夏三钱　青皮三钱　陈皮三钱　柴胡三钱。水煎服。

功用：

养血截疟。

主治：

久疟不止，气血不甚虚弱者。

（2）休疟饮（《景岳全书》）何人饮去陈皮，加白术三钱、甘草一钱。水煎服。

功用：

健脾养血，治疗虚疟。

主治：

疟疾使用发散剂过多，以致脾气虚弱者。

（3）四兽饮（《易简方》）六君子汤加乌梅、草果、生姜、大枣。水煎服。

功用：

补脾祛痰截疟。

主治：

脾虚痰湿之久疟。

（4）木贼煎（《景岳全书》）木贼　厚朴各三钱　苍术一钱　半夏五钱　青皮五钱　槟榔一钱。水煎服。

功用：

散风解郁，燥湿化痰。

主治：

体质强壮，多湿多痰之实疟。

2.奔豚汤（《金匮要略》）

腹痛气上冲。

【歌诀】

奔豚汤治肾中邪　气上冲胸腹痛佳

芩芍芎归甘草半　生姜干葛李根加

【组成】

李根白皮一升　葛根五两　甘草　川芎　当归　芍药　黄芩各二两　半夏四两　生姜四两

【用法】

水煎，日三服，夜一服。

【功用】

补心气，平冲逆。

【主治】

奔豚。症见气上冲胸，腹痛，往来寒热。

【方析】

心气虚、肾中寒、气上冲为本方主证。方中重用李根白皮，治肾水上犯于心所致之奔豚，专病专药，为君药。芍药、甘草缓急止痛，为臣药。当归、川芎养血活血；半夏、生姜降逆止呕，专下逆气；葛根生津止渴；黄芩清泻肺热，清水之上源，为佐药。诸药配合，降冲逆，补心血，为治奔豚的专方。

3.达原饮（《温疫论》）

瘟疫初起。

【歌诀】

达原厚朴与常山　草果槟榔共涤痰

更用黄芩知母入　菖蒲青草不容删

【组成】

常山　知母　槟榔各二钱　厚朴　甘草　菖蒲各一钱　草果五分　黄芩　青皮各一钱五分

【用法】

水煎，午后温服。

【功用】

开达膜原，辟秽化浊。

【主治】

瘟疫初起或疟疾邪伏膜原。症见憎寒壮热，或一日三次，或一日一次，发无定时，胸闷呕恶，头痛烦躁，脉弦数，舌苔垢腻者。

【方析】

达原饮原为治疗瘟疫初起，邪伏膜原的要方。所谓膜原，是指内不在脏腑，外不在经络，附近于胃，表里之分界，半表半里之处。痰湿阻于膜原为本方主证。烦躁，脉数，为兼热邪之象；痰湿阻碍气机，故胸闷呕恶，亦为兼证。方中常山、草果宣可去壅，善开痰结，为截疟要药，为君药。槟榔、厚朴助君药行气燥湿化痰，为臣药。石菖蒲芳香化浊，青皮破气散结消痰；黄芩、知母清瘟疫之热，又可防方中香燥药物伤阴，为佐药。甘草调和诸药，为使药。

原书达原饮又名“达原散”，由槟榔二钱，厚朴、知母、芍药、黄芩各一钱，草果、甘草各五分，共7味药所组成。今歌中多常山、青皮、菖蒲，无芍药，与原方有出入，故附注说明。

4.蒿芩清胆汤（《重订通俗伤寒论》）

清胆利湿，化痰和胃。

【歌诀】

俞氏蒿芩清胆汤　陈皮半夏竹茹襄

赤苓枳壳兼碧玉　湿热轻宣此法良

【组成】

青蒿钱半至二钱　黄芩钱半至三钱　半夏　枳壳　陈皮各钱半　竹茹　赤茯苓　碧玉散包，各三钱

【用法】

水煎服。

【功用】

清胆利湿，和胃化痰。

【主治】

少阳湿热，痰浊犯胃证。症见寒热如疟，寒轻热重，口苦胸闷，吐酸苦水，或呕黄涎而黏，甚则干呕呃逆，胸胁胀痛，舌红苔白，间现杂色，脉数而右滑左弦者。

【方析】

少阳热盛为本方主证。胆热犯胃，气逆不降，故吐苦吞酸，呕黄黏涎，干呕呃逆，为兼痰湿证。方中青蒿清透少阳，黄芩清泄胆热，共为君药。半夏、竹茹降逆止呕、清胆和胃；陈皮、枳壳宽胸畅膈，使气行湿化；赤茯苓、碧玉散（滑石、甘草、青黛），清利湿热，共为佐药。诸药相合，少阳得清，胃逆得平，痰湿祛除，气机调畅。

六、表里之剂

表里之剂，即表里双解剂，是以解表药配合泻下、清里、温里等药物为主组成，用治表里同病的方剂。在临床对于表证未除，而里证又急者，若仅用解表，则里邪难除；若仅治其里，则表邪不解，里证难愈，或变生他证。因此，就有必要使用表里双解剂，兼顾表里，使内外同消。表兼里证有表实里虚、表虚里实、表寒里热、表热里寒，以及表里俱热、表里俱寒、表里俱虚、表里俱实，千变万化，当仔细辨证，认真选方用药。

1.大柴胡汤（《金匮要略》）

发表攻里。

【歌诀】

大柴胡汤用大黄　枳实芩夏白芍将

煎加姜枣表兼里　妙法内攻并外攘

柴胡芒硝义亦尔　仍有桂枝大黄汤

【组成】

柴胡半斤　黄芩　芍药各三两　枳实四枚　大黄二两　生姜五两　大枣十二枚　半夏半升

【用法】

水煎服。

【功用】

和解少阳，内泻热结。

【主治】

少阳兼阳明腑实证。症见往来寒热，胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下满痛或心下痞硬，大便不解或协热下利，舌苔黄，脉弦有力。

【方析】

少阳兼阳明腑实证为本方主证。阳明热结，腑气不通，胃热上逆，故心下痞硬，呕不止，为次要症状。方中柴胡、黄芩为和解少阳要药，为君药。大黄、枳实泻阳明热结，除心下痞硬，为臣药。芍药缓急止痛；生姜、半夏降逆止呕；大枣合生姜顾护脾胃，为佐药。诸药配合，外解少阳，内泻热结，表里双解。

【附方】

（1）柴胡加芒硝汤（《伤寒论》）由小柴胡汤的三分之一量加芒硝二两组成。水煎服。

功用：

和解少阳，内泻热结。

主治：

小柴胡汤证，而有腹中坚，大便燥结之症。或治大柴胡汤证误用泻下，肠津已伤，而里实未解者。

（2）桂枝加大黄汤（《伤寒论》）桂枝汤另加芍药三两、大黄一两组成。水煎服。

功用：

外解太阳，内泻热结。

主治：

太阳病误下后，邪陷太阴，表证未罢，腹满疼痛，大便燥结者。

2.防风通圣散（《宣明论方》）

表里实热。

【歌诀】

防风通圣大黄硝　荆芥麻黄栀芍翘

甘桔芎归膏滑石　薄荷芩术力偏饶

表里交攻阳热盛　外科疡毒总能消

【组成】

防风　连翘　麻黄　薄荷　川芎　当归　白芍　大黄芒硝各五钱　石膏　黄芩　桔梗各一两　甘草二两　黑栀　荆芥　白术各一分　滑石三两

【用法】

为末，每服6g，加生姜3片，水煎服。

【功用】

疏风解表，泻热通便。

【主治】

风热壅盛，表里俱实证。症见憎寒壮热，头目昏眩，目赤睛痛，口苦口干，咽喉不利，胸膈痞闷，咳呕喘满，涕唾稠黏，大便秘结，小便赤涩。并治疮疡肿毒，肠风痔漏，丹斑瘾疹等。

【方析】

外有风寒化热，内有里热结实，为本方主证。方中防风、荆芥、麻黄发汗解表，使表邪从汗解；石膏清泻肺胃；大黄泻热通便，共为君药。薄荷、连翘助君药疏风解表；黄芩助石膏清上焦热；滑石清热利湿；栀子引热从小便而解；芒硝助大黄破结通便；共为臣药。川芎、当归、白芍活血和营，助邪热所伤之阴血；白术健脾益气，扶正以助祛邪；桔梗载药上行，共为佐药。甘草益气和胃，调和诸药，为使药。诸药配合，汗不伤表，攻不伤里，内外分消，表里并治。

3.五积散（《太平惠民和剂局方》）

发表温里。

【歌诀】

五积散治五般积　麻黄苍芷归芍芎

枳桔桂姜甘茯朴　陈皮半夏加姜葱

除桂枳陈余略炒　熟料尤增温散功

温中解表祛寒湿　散痞调经用各充

【组成】

白芷　川芎　炙甘草　茯苓　当归　肉桂　芍药　半夏各三两　陈皮　枳壳　麻黄各六两　苍术二十四两　干姜四两　桔梗十二两　厚朴四两

【用法】

研成粗末，每服9g，加生姜3片，葱白3茎同煎热服。或按用量比例水煎服。

【功用】

解表温里，顺气化痰，活血消积。

【主治】

外感风寒，内伤生冷证。症见身热无汗，头痛身疼，项背拘急，胸满恶食，呕吐腹痛，以及妇女气血不和，心腹疼痛，月经不调等。

【方析】

本方为治寒、湿、气、血、痰五积而设，故而得名。外感风寒，内伤生冷为本方主证。痰湿内停，气血不和，故胸满恶食，呕吐腹痛，或月经不调，均为兼证。方中麻黄、白芷、苍术发汗解表祛湿；干姜、肉桂温里祛寒，共为君药。厚朴、陈皮、半夏、茯苓燥湿健脾，理气化痰；当归、芍药、川芎养血和血，调经止痛；桔梗与枳壳同用，升降气机，消除痞满，共为佐药。炙甘草和中益气，调和诸药，为使药。

【附方】

熟料五积散（《伤寒六书》）前方中除肉桂、枳壳、陈皮生用外，余药微炒成黄色，研为粗末，叫做“熟料五积散”，更具温散之性。

4.三黄石膏汤（《伤寒六书》）

发表清里。

【歌诀】

三黄石膏芩柏连　栀子麻黄豆豉全

姜枣细茶煎热服　表里三焦热盛宣

【组成】

石膏　黄连　黄柏　黄芩各二两　香豉一升　栀子十枚　麻黄三两

【用法】

加生姜、大枣、细茶，水煎服。

【功用】

发汗解表，清热解毒。

【主治】

伤寒里热已炽，表证未解证。症见壮热无汗，身体沉重拘急，鼻干口渴，烦躁不眠，神昏谵语，脉滑数或发斑。

【方析】

表证未解，三焦热盛，为本方主证。方中麻黄发汗解表，石膏、黄芩清热除烦，为君药。黄连、黄柏、栀子助石膏、黄芩清三焦实火；香豉助麻黄祛除表邪，为臣药。生姜、大枣、细茶顾护脾胃，益气和中，为佐药。

5.葛根黄芩黄连汤（《伤寒论》）

太阳阳明解表清里。

【歌诀】

葛根黄芩黄连汤　甘草四般治二阳

解表清里兼和胃　喘汗自利保平康

【组成】

葛根半斤　炙甘草二两　黄芩三两　黄连三两

【用法】

水煎，先煮葛根，温服。

【功用】

解表清热。

【主治】

表证未解，热邪入里证。症见身热，下利臭秽，肛门灼热，胸脘烦热，口干作渴，喘而汗出，苔黄，脉数。

【方析】

表证未解，里热已炽为本方主证。方中重用葛根既可解表清热，又能升阳止利，为君药。黄芩、黄连清热燥湿，厚肠止利，为臣药。炙甘草甘缓和中，调和诸药，为使药。

6.参苏饮（《太平惠民和剂局方》）

内伤外感。

【歌诀】

参苏饮内用陈皮　枳壳前胡半夏宜

干葛木香甘桔茯　内伤外感此方推

参前若去芎柴入　饮号芎苏治不差

香苏饮仅陈皮草　感伤内外亦堪施

【组成】

人参　苏叶　葛根　前胡　半夏　茯苓各七钱半　陈皮　炙甘草　桔梗　枳壳　木香各五钱

【用法】

为末，每服12g，加姜7片、枣1个，水煎服。

【功用】

益气解表，理气化痰。

【主治】

虚人外感风寒，内有痰饮证。症见恶寒发热，无汗，头痛，鼻塞，咳嗽痰白，胸膈满闷，倦怠无力，气短懒言，舌苔白，脉弱。

【方析】

虚人外感风寒为本方主证。痰饮内停，故咳嗽痰白，胸膈满闷，为兼证。方中紫苏叶、葛根外散风寒，解肌透邪；人参益气扶正，以助祛邪，共为君药。半夏、陈皮、茯苓、前胡、桔梗、枳壳化痰理气，升降气机；木香醒脾畅中；生姜、大枣鼓舞脾胃之气，为佐药。甘草益气和胃，调和诸药，为使药。诸药配合，益气解表，理气化痰。

【附方】

（1）芎苏饮（《澹寮集验秘方》）本方去人参、前胡，加川芎、柴胡，用姜枣同煎。水煎服。

功用：

理气解表，散风止痛。

主治：

感受风寒，外有发热头痛恶寒，内有咳嗽吐痰等。

（2）香苏饮（《太平惠民和剂局方》）香附　紫苏叶各四两　炙甘草一两　陈皮二两。为粗末，每服9g，水煎热服，不拘时候，一日3次。

功用：

理气解表。

主治：

四时感冒。症见头痛发热，或兼内伤，胸膈满闷，嗳气，不欲饮食等。

7.茵陈丸（《备急千金要方》）

汗吐下兼行。

【歌诀】

茵陈丸用大黄硝　鳖甲常山巴豆邀

杏仁栀豉蜜丸服　汗吐下兼三法超

时气毒疠①及疟痢②　一丸两服量病调

【注释】

①时气毒疠：具有急性传染性的致病因素。

②疟痢：指疟疾和痢疾两种疾病。

【组成】

茵陈　芒硝　鳖甲　栀子各二两　大黄五钱　常山　杏仁各三两　巴豆一两　豆豉五合

【用法】

研成细末，用白蜜做成梧桐子大丸剂，每服3丸。药后或吐，或下，或汗，即停服；若服后无效，可酌加用量。

【功用】

攻下涌吐，泻热荡实，发表散邪。

【主治】

时行黄疸、疟疾、赤白下痢等，属里实兼表证者。

【方析】

湿热内停，实热内结，外兼表邪，为本方主证。方中茵陈利湿清热，是治黄疸要药；常山涌吐截疟；芒硝、大黄攻下实热，共为君药。杏仁、豆豉解肌发汗，为臣药。鳖甲滋阴退热，合常山可截疟；巴豆攻除脏腑冷积；栀子和豆豉可配常山涌吐疟痰，共为佐药。诸药合用，汗吐下兼备，尤以涌吐、攻下为甚。本方药力峻猛，非实证者慎用。

8.大羌活汤（《此事难知》）

伤寒两感。

【歌诀】

大羌活汤即九味　己独知连白术暨①

散热培阴表里和　伤寒两感②差堪慰

【注释】

①暨：暨（jì），音既。与、及、和之意。

②伤寒两感：即伤寒阴经与阳经同时俱病，实为表里同病。

【组成】

防己　独活　羌活　黄连　苍术　炙甘草　白术　防风　细辛　黄芩各三钱　知母　川芎　生地各一两

【用法】

为末，每服15g，水煎服。

【功用】

发汗解表，清热养阴。

【主治】

风寒湿邪外感，兼有里热证。症见头痛发热，恶寒，口干烦满而渴。

【方析】

外感风寒湿邪为本方主证；入里化热伤阴，故口干烦满而渴，为兼证。方中羌活、独活同用，散寒祛湿，为君药。防风、苍术、防己、细辛、川芎助君药发汗解表，为臣药。黄连、黄芩清热燥湿；知母、生地黄清热滋阴；白术健脾益气，顾护中焦，共为佐药。炙甘草益胃和中，调和诸药，为使药。诸药配合，表里同治，汗不伤正，燥不伤阴。

七、消补之剂

消补之剂，即消导剂。是以消导药为主组成，治疗饮食停滞，癥积痞块的方剂。由于食积痞块有因饮食不节，损伤脾胃而成；有因脾胃素虚，失其健运所致；或积滞日久，耗伤正气，故消补之剂有消重于补，或补重于消，或消补并重，或以消为补，或以补为消的区别，应用时应根据具体证候选用。

1.平胃散（《太平惠民和剂局方》）

利湿散满。

【歌诀】

平胃散是苍术朴　陈皮甘草四般药

除湿散满驱瘴岚①　调胃诸方从此扩②

或合二陈或五苓　硝黄麦曲均堪③着

若合小柴名柴平　煎加姜枣能除疟

又不换金正气散　即是此方加夏藿

【注释】

①瘴岚：瘴（zhàng），音丈。岚（lán），音兰。瘴岚，又称山岚瘴气、瘴毒、瘴气，即指南方山林中湿热蒸郁产生的一种病邪。

②此扩：此，指平胃散。扩，即扩充、扩展。

③堪：堪（kān），音刊。即可以。

【组成】

苍术五斤　姜制厚朴　陈皮各三斤二两　炙甘草三十两

【用法】

上4药共研细末，每次服用6g，加生姜2片、大枣2枚同煎，去姜枣，饭前服。或生姜、大枣煎汤送下；或6味药作汤剂水煎服。

【功用】

燥湿运脾，行气和胃。

【主治】

湿滞脾胃证。症见脘腹胀满，不思饮食，口淡无味，呕吐泄泻，嗳气吞酸，肢体沉重，怠懒嗜卧，舌苔白腻而厚，脉缓等。常服可调气暖胃，化宿食，消痰饮，辟风寒冷湿四时非节之气。

【方析】

湿滞脾胃为本方主证。宿食不消，痰饮，或感受风寒、瘴岚、四时非节之气均为其兼证。故方中重用苍术燥湿运脾为君药。厚朴助君药化湿运脾，且行气散满，为臣药。陈皮理气健脾，燥湿化痰，助苍术、厚朴之功；生姜、大枣调和脾胃，助脾健运，共为佐药。炙甘草益气和中，调和诸药为使。

按：本方在《方剂学》教材中多归属祛湿剂，为治湿滞脾胃的主方。临床许多调理脾胃的方剂都是在本方的基础上加以扩展的。湿滞脾胃，脾失健运，易致宿食不消。服用本方可燥湿健脾，以助脾运，消化宿食，故本书将其放入消补之剂中。

【附方】

（1）平陈汤（《症因脉治》）即本方合二陈汤（见祛痰之剂），水煎服。

功用：

燥湿健脾，理气化痰。

主治：

痰湿中阻，脾胃不和证。症见胸膈痞闷，不思饮食，恶心呕吐，咳嗽等。

（2）胃苓汤（《丹溪心法》）即本方合五苓散（见利湿之剂），

水煎服。若做成丸药就叫“胃苓丸”，每次服6～9g，每日二次，温开水送下。

功用：

祛湿和胃，行气利水。

主治：

夏秋之间，脾胃伤湿，停饮夹食，浮肿泄泻的实证。

（3）加味平胃散（《丹溪心法》）即本方加麦芽、神曲，水煎服。

功用：

燥湿散满，消食和胃。

主治：

湿滞脾胃，宿食不消，脘腹胀满，不思饮食，嗳腐吞酸。若大便秘结，可再加大黄、芒硝。

（4）柴平汤（《景岳全书》）即本方合小柴胡汤，水煎服。

功用：

和解少阳，祛湿和胃。

主治：

湿疟（疟疾夹有湿邪的病证）。症见一身尽痛，手足沉重，寒多热少，脉濡等。

（5）不换金正气散（《太平惠民和剂局方》）即本方加藿香、半夏，等分为末，每次服9g，用生姜3片，大枣2枚同煎，去滓，食前稍热服。

功用：

行气化湿，和胃止呕。

主治：

四时伤寒瘴疫时气（感受四时不正之气）。症见腰背拘急，咳嗽痰涎，霍乱吐泻等。

按：平陈汤原书名为“二陈平胃散”。

2.保和丸（《丹溪心法》）

饮食轻伤。

【歌诀】

保和神曲与山楂　苓夏陈翘菔子加

曲糊为丸麦汤下　亦可方中用麦芽

大安丸内加白术　消中兼补效堪夸

【组成】

山楂六两　神曲二两　半夏　茯苓各三两　陈皮　连翘　炒莱菔子各一两

【用法】

上7味研成细末，用神曲煮糊和丸如梧桐子大，每次服七八十丸，用炒麦芽煎汤送下。也可将麦芽一两研末，和在丸药内。或作汤剂，水煎服。用量按原方十分之一即可。

【功用】

消食和胃。

【主治】

一切食积。症见脘腹痞满胀痛，嗳腐吞酸，恶食呕吐，或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑等。

【方析】

食积内停之脘痞腹胀，恶食嗳腐，舌苔厚腻，脉滑为本方主证。若舌苔黄，为食积化热，是本方兼证。呕吐吞酸，大便泄泻为本方次要症状。故方中重用山楂，以消一切饮食积滞，尤善消肉食油腻之积，为君药。神曲消食健脾，善化酒食陈腐之积；莱菔子长于消谷面之积而下

气，共为臣药。君臣相配，可消一切饮食积滞。因食阻气机，胃失和降，故用半夏、陈皮行气化滞，和胃止呕；又食积易于生湿化热，用茯苓渗湿健脾，和中止泻；连翘清热而散结，共为佐药。用麦芽煎汤送服，则又增强健脾消食之功。

按：本方为治疗食积的通用方。此病证多因饮食不节，暴饮暴食所致。由于本方药力较缓，故适用于食积轻证。

【附方】

大安丸（《丹溪心法》）即本方加白术二两。用法如保和丸。

功用：

消食健脾。

主治：

饮食不消，气虚邪微以及小儿食积兼脾虚者。

按：大安丸较保和丸多白术一味，消中兼补，即消食中兼有健脾之功，适用于食积兼有脾虚者，对于小儿食积用之尤宜。而保和丸但消不补，宜于食积内停，正气未伤者。

3.健脾丸（《医方集解》）

补脾消食。

【歌诀】

健脾参术与陈皮　枳实山楂麦蘖①随

曲糊作丸米饮②下　消补兼行胃弱宜

枳术丸亦消兼补　荷叶烧饭上升奇

【注释】

①麦蘖：蘖（niè），音聂。植物的芽。麦蘖，即麦芽。

②米饮：即米汤。

【组成】

人参　土炒白术各二两　陈皮　炒麦芽各一两　山楂一两半炒枳实三两

【用法】

上6味共研细末，用神曲煮糊做成丸药，如梧桐子大，每次服9g，用米汤或温开水送下。

【功用】

健脾消食。

【主治】

脾胃虚弱，饮食内停证。症见食少难消，脘腹痞闷，体倦少气。

【方析】

脾胃虚弱，饮食内停为本方的主证。故方中用人参益气健脾，以补脾虚；用麦芽消食积，健脾开胃，共为君药。以白术助人参益气健脾；山楂、神曲助麦芽消食化滞以消食积，共为臣药。又佐以陈皮理气健脾和胃；枳实行气导滞，消积除痞。诸药相合，共成消补兼施之剂，使脾健食消。因本方君药有人参，故又叫“人参健脾丸”。

【附方】

枳术丸（《脾胃论》）枳实一两　白术二两，二药同研为极细末，用荷叶包陈米饭煨干为丸，如梧桐子大，每次服五十丸，枣汤或米汤送下。

功用：

健脾消痞。

主治：

脾虚气滞，饮食停聚。症见胸脘痞满，不思饮食。

按：本方亦为消补之剂，乃补重于消，寓消于补之中。用荷叶烧饭为丸，是取其养脾胃而升发清气，助白术健脾益胃，增强消化功能。荷叶与枳实相配，一升清，一降浊，清升浊降，使脾健积消。

4.参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

补脾。

【歌诀】

参苓白术扁豆陈　山药甘莲砂薏仁

桔梗上浮兼保肺　枣汤调服益脾神

【组成】

人参　茯苓　白术　陈皮　山药　炙甘草各二斤　白扁豆一斤半　莲子肉　砂仁　薏苡仁　桔梗各一斤

【用法】

上11味药共研细末，每次服6g，用大枣煎汤送下。本方做成丸药（水丸）即“参苓白术丸”，每次服6～9g，每日2次，用枣汤或温开水送下。或作汤剂水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】

益气健脾，渗湿止泻，兼补肺气。

【主治】

脾胃虚弱夹湿证。症见饮食减少，四肢乏力，便溏，或泻，或吐，形体消瘦，胸脘闷胀，舌苔白腻，脉细缓或虚缓等。

【方析】

脾胃虚弱为本方主证，夹湿为本方兼证。故方中用人参大补元气，益气健脾为君药。白术、茯苓、山药助君健脾益气，且白术可燥湿，茯苓渗湿，使湿有去路，共为臣药。莲子肉、白扁豆补脾止泻；薏苡仁渗湿健脾止泻；砂仁、陈皮醒脾和胃，行气化滞，且补气而不壅滞；桔梗为手太阴肺经引经药，配入本方可宣肺利气，以通调水道祛湿，又载药上行，达于上焦以益肺气，所以方歌说“桔梗上浮兼保肺”；用大枣煎汤送服，取其补养脾气之意，均为方中佐药。炙甘草健脾和中，调和诸药

为使。

按：本方在《方剂学》教材中归属补益剂，为补气的代表方剂。本方组成是在四君子汤的基础上加山药、扁豆、莲子肉、薏苡仁、砂仁、陈皮、桔梗而成。方中无一味消导药，而重在益气健脾，是以补为消，脾胃一强，饮食自然正常。由于本方兼有渗湿止泻及补肺之效，故适用于脾胃气虚夹湿之证，亦可用治肺气虚，痰湿咳嗽者，为“培土生金”法中常用方剂。

注：《太平惠民和剂局方》原方中无陈皮，按《汤头歌诀》补。

5.枳实消痞①丸（《兰室秘藏》）

补脾消痞。

【歌诀】

枳实消痞四君②全　麦芽夏曲朴姜连

蒸饼糊丸消积满　清热破结补虚痊③

【注释】

①痞：痞（pǐ），音匹。是胸腹间气机阻塞不舒的一种自觉症状。本方所消之痞，乃是心下痞满（即胃脘部堵闷不舒）。

②四君：即四君子汤。

③痊：痊（quán），音全。即痊愈。

【组成】

枳实　黄连各五钱　半夏曲　人参各三钱　白术　茯苓　炙甘草　麦芽各二钱　干姜一钱　厚朴四钱

【用法】

上10味共研细末，用汤浸蒸饼成糊，与药末和匀，做成如梧桐子大的丸药，每次服五七十丸，温开水送下，日二次。亦可做汤剂，水煎服。

【功用】

消痞除满，健脾和胃。

【主治】

脾虚气滞，寒热互结证。症见心下痞满，不欲饮食，倦怠乏力，或胸腹痞胀，食少不化，大便不调等。

【方析】

脾虚气滞，寒热互结为本方主证。常因脾胃虚弱，升降失司，无形之寒热中阻，则气壅湿聚，痰食交阻而成。故方中以枳实行气消痞为君。厚朴行气燥湿除满；黄连清热燥湿而除痞，共为臣。君臣相配，加强消痞除满之效。半夏曲温胃化痰，散结和胃；干姜温中祛寒，二药与黄连相合，辛开苦降，调其寒热，助枳、朴行气消痞。麦芽消食去滞；人参、白术、茯苓、炙甘草（即“四君子汤”）益气健脾，加强脾胃消化吸收功能，共为佐药。炙甘草为使药，兼有调和诸药之用。制丸用蒸饼，乃因其用面发酵后制成，能养脾胃，助消化。诸药相合，有消积除满，清热破结，补虚的功效。

按：本方所治之痞满，乃虚实相兼，寒热错杂，热重于寒，实多虚少之证。故方中枳实、厚朴用量独重，意在行气消痞。且黄连用量大于干姜。临证可依据虚实寒热程度不同，酌情调整用量。

因方中枳实、厚朴用量大，气滞为其主证，故有的《方剂学》教材将本方归入理气剂，是有一定道理的。

6.鳖甲饮子（《重订严氏济生方》）

疟母①。

【歌诀】

鳖甲饮子治疟母　甘草芪术芍芎偶

草果槟榔厚朴增　乌梅姜枣同煎服

【注释】

①疟母：疟疾久久不愈，致气血亏损，瘀血结于胁下，出现结块（多见于左胁下），名为疟母。类似久疟后脾脏肿大的病证。

【组成】

醋炙鳖甲　土炒白术　川芎　酒炒白芍　槟榔　煨草果　厚朴　甘草各一钱　炙黄芪一钱半　生姜三片　大枣一枚　乌梅少许

【用法】

水煎服。

【功用】

软坚散结，行气活血，祛湿消癥。

【主治】

疟母。症见疟疾日久不愈，胁下结块，胁腹胀痛；以及癥积结于胁下，腹中疼痛，肌肉消瘦，饮食减少，疲乏无力等。

【方析】

疟母为本方的主证。由于本证因疟邪久留不去，正气日衰，气血运行不畅，寒热痰湿与气血搏结，聚而成形，留于胁下所致。故气血亏损，正气不足为本方兼证。方中以鳖甲为君，咸寒入肝，软坚散结消癥，又滋阴补虚清热。川芎行气活血；槟榔行气攻积；草果燥湿散寒，除痰截疟；厚朴燥湿除满，下气消痰，共为臣药。黄芪、白术、甘草益气健脾，使气旺以促血行；白芍益阴养血柔肝；加姜、枣调补脾胃，以助生化之源；少许乌梅，与芍药、甘草相配，可酸甘化阴，又能引药入肝，以除瘀结，共为佐药。诸药相配，使气畅血行，湿去痰消，攻邪而不伤正，扶正以助除疟母。

注：《重订严氏济生方》原方有陈皮。

7.葛花解醒[1]汤（《内外伤辨惑论》）

酒积。

【歌诀】

葛花解酲香砂仁　二苓参术蔻青陈

神曲干姜兼泽泻　温中利湿酒伤珍

【注释】

①酲：酲（chéng），音程。喝醉了酒神志不清。解酲，能解除酒醉。

【组成】

葛花　砂仁　白豆蔻仁各五钱　木香　白茯苓　猪苓　人参　陈皮各一钱五分　青皮三钱　白术　神曲　干姜　泽泻各二钱

【用法】

上13味，共研极细末，和匀，每次用白开水调服9g。

【功用】

分消酒湿，温中健脾。

【主治】

饮酒过度，湿伤脾胃证。症见眩晕呕吐，胸膈痞闷，饮食减少，身体疲倦，小便不利，或泄泻。

【方析】

饮酒过度，酒湿停积为本方主证。脾胃虚寒为本方的兼证。故方中葛花甘平无毒解酒醒脾为君药，使湿热从肌表而出。神曲解酒消食；砂仁、白蔻仁行气醒脾和中，开胃消食，共为臣药。君臣相配，使酒湿从内外分消。又佐以陈皮、木香、青皮理气化滞；干姜温中；人参益气健脾；白术健脾燥湿；猪苓、茯苓、泽泻淡渗利湿，使湿热从小便去。

按：本方善治脾胃虚寒，中阳不振，饮酒过度之证。故歌中说“温中利湿酒伤珍”。若湿热盛而见面赤烦热、口渴饮冷等症，当减去辛燥之品，改用清热祛湿之品。

八、理气之剂

理气之剂，即理气剂。能调理气机，治疗各种气病的方剂。

气为一身之主，升降出入，周行全身，温养内外，以维持人体的正常生理活动。若因情志失常，或寒温不适，或饮食失调，或劳役过度等因素，均可使气机升降失常，而产生各种气病。概括归纳常见的气病有气虚、气滞、气逆、气陷、气闭等证。其治疗分别运用补气、行气、降气、升陷、开闭等方法。气虚证的治法与方剂，已见于补益剂中，理气之剂多以理气药为主组成，治疗气滞、气逆等证。因此，理气剂主要分行气和降气两大类。

1.补中益气汤（《脾胃论》）

补气升阳。

【歌诀】

补中益气芪术陈　升柴参草当归身

虚劳内伤①功独擅　亦治阳虚外感因

木香苍术易归术　调中益气畅脾神

【注释】

①内伤：伤于饮食劳役、七情六欲为内伤。

【组成】

黄芪病甚，劳倦热甚者一钱　炙甘草各五分　人参　白术各三分　橘皮　升麻　柴胡各二分或三分　当归身二分

【用法】

上8味药切碎，水煎一次，去渣，空腹稍热服。亦可依本方做成蜜丸或水丸，即“补中益气丸”，每次服6～9g，每日二次，温开水送下。

【功用】

补中益气，升阳举陷。

【主治】

①脾胃气虚证。症见饮食减少，体倦肢软，少气懒言，面色㿠白，大便稀溏，脉大而虚软。②气虚发热证。症见身热，自汗，渴喜温饮，气短乏力，舌淡，脉虚大无力等。尚可见头痛恶寒，动即气喘。③气虚下陷证。症见脱肛、子宫脱垂，久泻久痢，便血崩漏等。

【方析】

脾胃气虚、气虚发热及气虚下陷均为本方的主证。头痛恶寒，气喘为次要症状。故方中用黄芪补中益气，升阳固表止汗为君药。人参、白术益气健脾，助君药补脾益肺固表，共为臣药。当归身补血；陈皮理气健脾，且使补而不滞，共为佐药。使以升麻、柴胡升举下陷之清阳；炙甘草益气调药。诸药合用，使脾胃强健，中气充足，诸症自除。

按：本方在《方剂学》教材中归属于补益剂，为补气升阳的代表方剂，治疗饮食劳倦，损伤脾胃，中气虚弱而致发热，食少便溏，四肢乏力，少气懒言，口渴多汗及脱肛、子宫脱垂、胃下垂等均有较好的疗效。如果阳气虚弱之人感受外邪，可以在本方中加入适当的解表药，以益气解表。方歌中言：“虚劳内伤功独擅，亦治阳虚外感因。”即是此意。

本方为李杲“甘温除热”之代表方，此热为气虚发热，时发时止，通过甘温益气可解除。

【附方】

调中益气汤（《脾胃论》）即本方去白术、当归身，加木香、苍术，水煎服。功用：益气健脾，调中祛湿。主治：脾胃不调，胸满短气，饮食减少，四肢倦怠，口不知味，以及食后呕吐等症。

按：本方加木香善行脾胃气滞，兼能健脾消食；苍术燥湿健脾，故更适于脾胃气虚，湿阻中焦，气机阻滞者。

2.乌药顺气汤（《济生方》）

中气[1]。

【歌诀】

乌药顺气芎芷姜　橘红枳桔及麻黄

僵蚕炙草姜煎服　中气厥逆[2]此方详[3]

【注释】

①中气：中（zhòng），音众，作中伤解。中气，此指因怒动肝气，气逆上行所致突然昏倒，不省人事，牙关紧急，身体四肢逆冷等症。

②厥逆：即四肢逆冷。

③详：即周密完备。

【组成】

乌药　橘红各二钱　麻黄去根节　川芎　白芷　炒枳壳　桔梗各一钱　炮姜　炒僵蚕　炙甘草各五分

【用法】

加生姜3片，大枣1枚，水煎服。

【功用】

顺气，祛风，化痰。

【主治】

中气证。症见突然昏厥，不省人事，牙关紧急，四肢逆冷，脉沉伏等；或中风而见遍身顽麻，骨节疼痛，步履艰难，语言謇涩，口眼㖞斜，喉中气急有痰者。

【方析】

中气证（大怒引动肝气上逆）为本方的主证。中风有痰为本方的兼证。故方中用乌药行降逆气，为君药。陈皮、枳壳助君药理气，以调顺

逆气；麻黄、桔梗宣通肺气，与枳壳相配，升降并用，调畅气机，共为臣药。白芷散风；川芎行气活血，祛风止痛；气逆生痰，故用僵蚕祛风化痰散结；炮姜温经通阳；生姜、大枣调补中焦，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药相配，共奏顺气祛风化痰之功。

3.越鞠①丸（《丹溪心法》）

六郁②。

【歌诀】

越鞠丸治六般郁　气血痰火湿食因

芎苍香附兼栀曲　气畅郁舒痛闷伸

又六郁汤苍芎附　甘苓橘半栀砂仁

【注释】

①越鞠：鞠（jū），音居，同“郁”。越鞠，即发越郁结之气。

②六郁：指气郁、血郁、火郁、湿郁、痰郁、食郁。

【组成】

川芎　苍术　香附　栀子　神曲各等分

【用法】

上5味药共研细末，用水做成丸药如绿豆大，每次服9g，温开水送下。亦可按原方用量比例酌情增减药量作汤剂，水煎服。

【功用】

行气解郁。

【主治】

六郁证。症见胸膈痞闷，脘腹胀痛，嗳腐吞酸，恶心呕吐，饮食不消等。

【方析】

气郁为本方主证。血郁、火郁、湿郁、痰郁、食郁均为本方兼证。故方中以香附行气开郁，以治气郁，为君药。川芎为血中气药，行气活血，既助香附行气解郁，又可活血祛瘀，以治血郁，为臣药。苍术燥湿健脾，以治湿郁；栀子清热泻火，以治火郁；神曲消食和胃，以治食郁，共为佐药。痰郁多由气郁而湿聚痰生，亦与气、火、湿、食诸郁有关，诸药合用，气机流畅，五郁得解，痰郁自除。

按：本方体现治郁证之大法。临证应用时，可根据六郁的偏重灵活加减。如气郁甚者，可再加木香、槟榔；食郁甚者可再加山楂、麦芽；血郁甚者再加桃仁、红花；痰郁甚者可加南星、半夏、瓜蒌；火郁甚者可再加青黛、黄芩；湿郁甚者可再加茯苓。若兼有寒者，也可加干姜、吴茱萸。

【附方】

六郁汤（《医学正传》）川芎一钱　醋炒香附二钱　赤茯苓七分　橘红一钱　制半夏一钱　山栀七分　苍术一钱　砂仁　甘草各五分

用法：

诸药切细，作一服，加生姜3片，水煎服。功用：行气解郁，祛湿化痰。主治：与越鞠丸相同。

4.苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》）

降气行痰。

【歌诀】

苏子降气橘半归　前胡桂朴草姜依

下虚上盛①痰嗽喘　亦有加参贵合机②

【注释】

①下虚上盛：又称下虚上实。下虚，是指肾阳虚乏；上盛，是指痰涎上壅于肺。

②合机：即符合病机。

【组成】

紫苏子　制半夏各二两半　川当归　橘红各一两半　前胡　厚朴各一两　肉桂一两半　炙甘草二两

【用法】

上8味药共研成细末，每次用6～9g，加生姜3片同煎温服。照本方制成的水丸，即“苏子降气丸”，每次服3～9g，日二次，温开水送下。

【功用】

降气平喘，祛痰止咳。

【主治】

上实下虚证。症见痰涎壅盛，喘咳短气，胸膈满闷，或腰疼脚软，肢体倦怠，或肢体浮肿，舌苔白滑或白腻等。

【方析】

上实（痰涎壅肺，肺气上逆）为本方主证。下虚（肾阳虚乏）为本方兼证。故方中紫苏子降气平喘，祛痰止咳为君药。半夏降逆化痰；厚朴、橘红、前胡皆可下气消痰，降逆除满，四药合用，助紫苏子降气祛痰平喘，以治上实，共为臣药。肉桂温肾助阳，纳气平喘；当归养血补肝，合肉桂以温补下虚，《神农本草经》又谓当归“主咳逆上气”；加生姜可散寒祛痰止咳，共为佐药。炙甘草和中调药，为使药。诸药相配，上下兼顾，以治上为主，使气降痰消，喘咳自平。阳气大虚者，可加入人参以大补元气，但量宜小。

5.四七[①]汤（《三因极一病证方论》）

开郁化痰。

【歌诀】

四七汤理七情气[2]　半夏厚朴茯苓苏

姜枣煎之舒郁结　痰涎呕痛尽能纾[3]

又有局方名四七　参桂夏草妙更殊

【注释】

①四七：方由四味药组成，用以治疗七情病，所以叫四七汤。

②七情气：即由寒、热、忧、愁、喜、怒、恚七种因素影响而致的气郁。

③纾：纾（shū），音书。即缓和，解除。

【组成】

制半夏五钱　姜制厚朴三钱　茯苓四钱　紫苏叶二钱

【用法】

四药切碎，加生姜3片，大枣2枚，水煎服。

【功用】

行气解郁，降逆化痰。

【主治】

七情气郁，痰涎结聚证。症见咽中如有物阻，咳吐不出，吞咽不下，胸满喘急，或咳或呕，或攻冲作痛。

【方析】

气郁为本方的主证。痰涎结聚为兼证。或咳、或呕、或喘均为次要症状。故方中用半夏降逆化痰，散结开郁，又可和胃止呕，为君药。厚朴下气除满，为臣药。茯苓健脾渗湿，以杜生痰之源，助半夏化痰祛湿；紫苏叶质轻辛温，芳香疏散，可宽中散邪解郁，与君药相配，升降并用，有利于气机调畅，增强宽胸畅中、行气解郁之功；加生姜可助半夏降逆和胃止呕，辛散痰结；大枣可助茯苓健脾，且又可养血柔肝，皆为佐药。

【附方】

《局方》四七汤（《太平惠民和剂局方》）人参　肉桂　炙甘草各一两　制半夏五两。用法：共研粗末，每次服9g，加生姜3片同煎温服。

功用：

温中解郁，散结化痰。

主治：

七情气郁，痰涎结聚，虚冷上气。症见心腹绞痛，不思饮食，臌胀喘急等。

按：本方原名“七气汤”，以治七情气郁证，故名之。因气郁日久，正气不足，故用人参补气健脾；肉桂辛热，散寒疏气止痛；郁久生痰，半夏、生姜辛散化痰；炙甘草调和诸药，又助人参补气健脾，所以本方更适合郁结偏寒兼有气虚的证候。若绞痛过甚者，可加延胡索同煎，疗效更好。

6.四磨①汤（《济生方》）

七情气逆。

【歌诀】

四磨亦治七情侵　人参乌药及槟沉

浓磨煎服调逆气　实者②枳壳易人参

去参加入木香枳　五磨饮子白酒斟

【注释】

①四磨：方中四味药非久煎不能出性。但煎煮过久，又会使芳香的气味散失而疗效减弱，因此采取四味药先磨浓汁再和水煎沸的方法，故名四磨汤。

②实者：指身体壮实者。

【组成】

人参　乌药　槟榔　沉香各等分

【用法】

四药磨浓汁后和水煎三、四沸，温服。

【功用】

行气疏肝，降逆宽胸，兼益气。

【主治】

七情所伤，肝气郁结，气逆不降证。症见胸膈烦闷，上气喘急，心下痞满，不思饮食等。

【方析】

肝气郁结，气逆不降为本方的主证。体弱气虚为本方兼证。故方中乌药行气疏肝解郁，为君药。沉香顺气降逆以平喘；槟榔下气化滞以除满，配合君药调降逆气，共为臣药。又恐三药耗损正气，故佐以人参益气扶正，使郁结散而正气不伤。

按：本方是以行气降逆为主，兼以益气扶正，善于治疗七情所伤，肝气郁结，横犯上逆诸证。若为体实气足之人，可不用人参而用枳壳，以加强行气降逆之功。

【附方】

五磨饮子（《医便》）即本方去人参，加木香、枳实各等分，用白酒磨汁服。

功用：

行气降逆。主治：大怒暴厥（即因大怒而致气闭假死的“气厥证”）或七情郁结等。症见心腹胀痛，或走注攻痛。

按：本方与四磨汤均能行气降逆，主治气滞、气逆证。但四磨汤有人参益气扶正，兼顾其虚；本方全用行气破结之品，力猛势峻，故仅适于体壮气实而气结较甚之证。

7.旋覆代赭汤（《伤寒论》）

痞硬[①]噫气[②]。

【歌诀】

旋覆代赭用人参　半夏甘姜大枣临

重以镇逆咸软痞　痞硬噫气力能禁

【注释】

①痞硬：此指胃脘部胀闷难受，如有物堵住。

②噫气：噫（ài），音艾。噫气，又称“嗳气”。即饱食之息，其症状为胃中似有气上冒，微有声响。

【组成】

旋覆花三两　代赭石一两　人参二两　半夏半升　炙甘草三两　生姜五两　大枣十二枚

【用法】

水煎服。

【功用】

降气化痰，益气和胃。

【主治】

胃气虚弱，痰浊内阻证。症见心下痞硬，噫气不除，舌苔白滑，脉弦而虚等。

【方析】

痰浊内阻，胃气上逆为本方的主证，胃气虚弱为兼证。故方中旋覆花性味咸温能下气消痰，降逆除噫，以消痞硬为君药。代赭石苦寒，质重而沉降，善镇逆气上冲，助君降逆而止呕噫；生姜、半夏温胃化痰消痞，和胃降逆止呕，共为臣药。人参、甘草、大枣甘温益气而补虚，共

为佐药。炙甘草调和诸药，兼有使药之用。诸药合用，使痰浊得消，胃虚得补，气逆得降，则心下痞硬得除，嘻气自止。

8.正气天香①散（《玉机微义》）

顺气调经。

【歌诀】

绀珠②正气天香散　香附干姜苏叶陈

乌药舒郁兼除痛　气行血活经自匀

【注释】

①天香：天，指天台乌药（天台为产地，天台产者为佳）。香，即香附。因本方的君药为乌药与香附，故方名“正气天香散”。

②绀珠：绀（gàn），音干。绀珠，即罗知悌所著《心印绀珠经》的简称。

【组成】

香附八两　乌药二两　紫苏叶　干姜　陈皮各一两

【用法】

上药研成细末，每次服15～18g，水煎服。

【功用】

行气解郁，调经止痛。

【主治】

女子肝郁气滞证。症见胁肋刺痛，月经不调，乳房胀痛等。

【方析】

肝郁气滞，郁气上冲为本方主证。血行不畅，月经不调为兼证。方

中重用香附理气解郁，调经止痛；乌药行气散郁止痛，为君药。陈皮助君药理气解郁，为臣药。紫苏助香附理血分之滞；干姜温中散寒，通经活血止痛，共为佐药。诸药相配，使气行郁解，气行则血行，月经可恢复正常。

按：本方以行气为主，兼有温胃散寒之效，故适用于气滞寒凝诸痛。

9.橘皮竹茹汤（《济生方》）

胃虚呃逆①。

【歌诀】

橘皮竹茹治呕呃　参甘半夏枇杷麦

赤茯再加姜枣煎　方由金匮此方辟

【注释】

①呃逆：因胃气上逆而发出的呃声。是气逆上冲，喉间呃呃作声，连续不断的症状。

【组成】

橘皮　竹茹　半夏　枇杷叶　麦冬　赤茯苓各一两　人参　甘草各半两

【用法】

上8味药共研粗末，每次用12g，加生姜5片，大枣3枚同煎，去滓温服，不拘时候。

【功用】

降逆止呃，清热和胃。

【主治】

胃虚有热之呃逆。症见口渴，干呕呃逆等。

【方析】

胃热呃逆为本方主证。胃虚为本方兼证。方中用橘皮理气和胃以止呃；竹茹甘寒清热安胃，降逆止呕，共为君药。枇杷叶助竹茹清降胃热，降逆止呃；半夏、生姜和胃降逆止呕，共为臣药。麦冬养胃阴，清虚热；人参、大枣、甘草益气补虚和胃；赤茯苓利水清心而降虚热，共为佐药。甘草兼能调和诸药，为使药。

按：本方是严用和在《金匮要略》“橘皮竹茹汤”（橘皮、竹茹、生姜、大枣、人参、甘草）的基础上加枇杷叶、麦冬、赤茯苓、半夏而成。二方均可治疗胃虚有热，胃气上逆之呃逆证。但《济生》橘皮竹茹汤更适用于胃中气阴俱虚之胃热呕呃证，临床多治久病虚羸，虚火上逆之呕逆。若属虚寒性和实热性干呕呃逆，均不宜使用。

10.丁香柿蒂汤（《症因脉治》）

病后寒呃。

【歌诀】

丁香柿蒂人参姜　呃逆因寒中气戕①

济生②香蒂仅二味　或加竹橘用皆良

【注释】

①戕：戕（qiāng），音枪。即伤害，损伤。

②济生：即指《济生方》中的柿蒂汤。

【组成】

丁香　柿蒂各二钱　人参一钱　生姜五片

【用法】

水煎服。

【功用】

温中降逆，益气和胃。

【主治】

胃气虚寒之呃逆。症见呃逆不已，胸痞脉迟等。

【方析】

胃寒呃逆为本方的主证。胃气虚为本方的兼证。故方中用丁香温胃散寒，降逆止呃；柿蒂性温而苦涩，善降逆气，止呃逆，二药相配，温中降逆，为治胃寒呃逆之君药，所以用作方名。臣以生姜温胃散寒，降逆和胃。再佐以人参益气补虚。四药相合，使胃寒去，逆气降，胃虚复，则呃逆自止。

按：本方对胃气虚寒之呃逆有良好效果。临床上凡久病的人（尤其是老人、产妇）以及平日脾胃气虚的人，见到呃逆不止，是胃气衰败的征象，必须注意辨清是虚寒还是虚热，以选择恰当的方剂治疗。

【附方】

（1）柿蒂汤（《济生方》）丁香　柿蒂各一两。用法：两药共研末，每次服12g，加生姜5片，水煎服。功用：温中降逆。主治：胃寒气郁，呃逆不止。

（2）丁香柿蒂竹茹汤（《医方考》）丁香三粒　柿蒂　竹茹各三钱　陈皮一钱。用法：水煎服。功用：温中降逆，化痰和胃。主治：胃寒气郁有痰之呃逆。

按：丁香柿蒂竹茹汤即柿蒂汤加竹茹、橘红而成。二方均可治胃寒气郁之呃逆，都有良好的效果。不同点在于丁香柿蒂竹茹汤兼有化痰之功，故对气郁有痰之呃逆更为合适。

11.定喘汤（《摄生众妙方》）

哮喘①。

【歌诀】

定喘白果与麻黄　款冬半夏白皮桑

苏杏黄芩兼甘草　肺寒膈热[2]喘哮尝

【注释】

①哮喘：即是呼吸急促，升多降少，喉间有痰鸣声。

②肺寒膈热：指素体多痰（膈间有痰），又外感风寒，肺气壅闭，不得宣降（即肺寒），痰不得出，郁结生热（即膈热）。

【组成】

白果二十一枚　麻黄　款冬花　半夏　桑白皮各三钱　苏子二钱　杏仁　黄芩各一钱五分　甘草一钱

【用法】

水煎服。

【功用】

宣肺降气，祛痰平喘。

【主治】

风寒外束，痰热内蕴证。症见哮喘咳嗽，痰多气急，痰稠色黄，或有恶寒发热，舌苔黄腻，脉滑数。

【方析】

外感风寒，肺失宣降，气逆而喘为本方主证。痰热内蕴为本方的兼证。咳嗽为次要症状。故方中用麻黄解表散寒，宣肺平喘；白果涩收苦降，敛肺气定痰喘，与麻黄相配，一散一收，既加强平喘之功，又可防麻黄耗散肺气，共为君药。紫苏子、杏仁、半夏、款冬花降气平喘，止咳祛痰，与麻黄相伍，则宣降并行调畅气机，共为臣药。桑白皮、黄芩清泄膈热，止咳平喘，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，使肺中风寒得解，壅塞得通，痰热得清，则哮喘可平。

按：本方主要用于素体痰多，气不通利，又感受风寒，致肺气壅闭，痰不得出，痰随气动，气逆而喘之喘哮证。外无风寒，因痰热内蕴而致肺失宣降之哮喘证，亦可使用。若新感风寒，虽恶寒发热，无汗而

喘，但内无痰热者，不宜使用本方。

增辑

1.苏合香丸（《太平惠民和剂局方》）

脏腑中恶①，小儿客忤②。

【歌诀】

苏合香丸麝息香　木丁薰陆③气同芳

犀冰白术沉香附　衣用朱砂中恶尝

【注释】

①中恶：指因触冒不正之气或猝见怪异而大惊恐，忽然出现手足厥冷，面色发青，精神恍惚，头目昏晕，或错言妄语，甚则口噤、昏厥等症。

②客忤：忤（wǔ），音午。客忤，指小儿突然受外界异物、巨响，或见到陌生人的惊吓后气乱而致的昏厥。

③薰陆：指薰陆香（即乳香）。

【组成】

苏合香油入安息香膏内　冰片各一两　麝香研　安息香用无灰酒（即好黄酒）一升熬膏　青木香　丁香　乌犀屑　白术　沉香　香附　白檀香各二两　朱砂研，水飞，二两　薰陆香别研，一两　原书还有荜茇　诃子各二两

【用法】

上15味药研为细末，再和研匀（朱砂另研），将安息香膏和蜜，与药末和匀，制成丸药如梧桐子大，用朱砂为衣，每次服4丸，温开水化服送下，老人、小儿可服1丸，温酒化服亦可（现均加适量炼蜜制成大蜜丸，每次1丸，温开水化服。小儿减半）。

【功用】

芳香开窍，行气温中。

【主治】

中恶客忤，中寒气闭。症见突然昏倒，不省人事，牙关紧闭，苔白脉迟，或心腹猝痛，甚则昏厥，或痰壅气阻，突然昏倒等。

【方析】

本方所治诸症，多因秽浊之气或寒湿痰浊阻滞气机，气郁闭阻，蒙蔽神明所致，故气机郁闭，心窍不通为本方的主证。气闭不行，则血行不畅，所以血滞、寒、湿、痰浊均为本方的兼证。方中苏合香辛散温通，芳香辟恶，通窍开郁；麝香、安息香均辛温芳香，辟恶开窍，行气解郁，三药共为君药。冰片芳香走窜，助君药开窍醒神；白檀香、木香、沉香、香附、丁香行气解郁，芳香辟秽，散寒止痛，共为臣药。乳香活血化瘀止痛；荜茇辛热，温中散寒；白术补气健脾，燥湿化浊，防芳香药行散太过而耗伤正气；犀角（水牛角代）清心解毒；朱砂镇心安神；诃子收涩敛气，防诸香药辛散走窜太过，耗散正气，共为佐药。诸药相合，是治疗脏腑中恶气闭的有效方剂。

按：本方配伍是以芳香开窍药为主，配伍大量辛香行气之品，是治疗寒闭证的常用方。故在《方剂学》教材中，将其归入开窍剂中论述，是温开的代表方。本方适应证较广，凡中风、中气及感受时行瘴疫之气属于寒闭证者，均可用之。脱证禁用。

2.栝蒌薤白汤[①]（《金匮要略》）

胸痹[②]。

【歌诀】

栝蒌薤白治胸痹　益以白酒温肺气

加夏加朴枳桂枝　治法稍殊名亦异

【注释】

①栝蒌薤白汤：原书名为栝蒌薤白白酒汤。

②胸痹：痹（bì），音闭。胸痹指因胸阳不振，胸中痰阻气滞所致胸中闷痛，甚则胸痛彻背，短气，喘息咳唾等。

【组成】

栝蒌实一枚　薤白半升　白酒七升

【用法】

三味药同煮，分两次服。

【功用】

通阳散结，行气祛痰。

【主治】

胸痹。症见胸部满痛，甚至胸痛彻背，喘息咳唾，短气，舌苔白腻，脉沉弦或紧。

【方析】

痰阻气滞之胸痹为本方的主证。故方中以瓜蒌理气宽胸，涤痰散结，为君药。薤白温通滑利，通阳散结，行气止痛，为臣药。两药相配，一祛痰结，一通气机，为治胸痹之要药。佐以辛散温通的白酒，行气活血，助药力上行，且温肺气，增强薤白行气通阳之功。三药合用，共奏通阳散结，行气祛痰之效。使胸中阳气宣通，痰浊消而气机畅，则胸痹证可除。

【附方】

（1）栝蒌薤白半夏汤（《金匮要略》）栝蒌实一枚　薤白三两半夏半升　白酒一斗。用法：四味同煮，取四升，温服一升，日三服。（现代

用法：用酒适量，加水煎服）。功用：通阳散结，祛痰宽胸。主治：胸痹而痰浊较甚。症见胸中满痛彻背，背痛彻胸，不得安卧等。

（2）枳实薤白桂枝汤（《金匮要略》）枳实四枚　厚朴四两　薤白半升桂枝一两　栝蒌一枚。用法：上五味，以水五升，先煮枳实、厚朴，取二升，去滓，内诸药，煮数沸，分三次温服。功用：通阳散结，下气祛

痰。主治：胸痹，气结在胸。症见胸满而痛，甚或胸痛彻背，喘息咳唾，短气，气从胁下上抢心，舌苔白腻，脉沉弦或紧。

按：栝蒌薤白白酒汤、栝蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤均可治胸阳不振，气滞痰阻胸中之胸痹证。但具体症状有别，所以治法亦稍有不同，方药略有增减，方名也就各异。其中栝蒌薤白白酒汤以通阳散结、行气祛痰为主，适用于胸痹而痰浊较轻者，以胸痛、喘息、短气为主要表现；栝蒌薤白半夏汤较上方增加半夏一味，则祛痰散结之力较大，适用于胸痹而痰浊较盛者，症见胸痛彻背，背痛彻胸，且不能安卧；枳实薤白桂枝汤是栝蒌薤白白酒汤去白酒，又增加枳实、厚朴、桂枝而成，枳实、厚朴下气除痞散满，桂枝通阳而平降冲逆，因其擅长下气降逆，消痞除满，故适用于胸痹而气结较甚者，症见胸中痞满而痛，气从胁下上抢心等。

3.丹参饮（《时方歌括》）

心胃诸痛妇人更效。

【歌诀】

丹参饮里用檀砂　心胃诸痛效验赊①

百合汤中乌药佐　专除郁气不须夸

圣惠②更有金铃子　酒下延胡均可嘉③

【注释】

①赊：赊（shē），音奢。即长远。这里指疗效可靠持久。

②圣惠：即《太平圣惠方》。

③嘉：即赞美、嘉奖。此处指疗效显著。

【组成】

丹参一两　檀香　砂仁各一钱半

【用法】

水煎服。

【功用】

活血祛瘀，行气止痛。

【主治】

气血瘀滞互结的心胃诸痛。

【方析】

血瘀为本方的主证。气滞为本方的兼证。故方中重用丹参活血祛瘀，为君药。檀香、砂仁行气宽中而止痛，为佐药。三药合用，使瘀去气行，气血通畅，则疼痛自止。

按：本方重用活血祛瘀的丹参为君药，故名“丹参饮”。在《方剂学》教材中归属于理血剂，为活血祛瘀的代表方剂。

【附方】

（1）百合汤（《时方歌括》）百合一两　乌药三钱。用法：水煎服。功用：理气止痛。主治：气郁所致心胃疼痛。

（2）金铃子散（《太平圣惠方》）金铃子　延胡索各等分。用法：共研细末，每次服9g，酒调下。功用：行气疏肝，活血止痛。主治：肝郁化热证。症见心腹胁肋诸痛，时发时止，口苦，舌红，苔黄，脉弦数等。

按：百合汤中百合可清润心肺，益气调中；乌药疏理胸腹气滞，行气止痛，所以专治气郁而致心胃疼痛。原书云：治心口痛，服诸热药不效者，亦属气痛。可见本方更适用于气郁偏热的胃痛。金铃子散中金铃子（即川楝子）苦寒，可疏肝泄热；延胡索行气活血止痛，用酒调下，可增强行气活血止痛之功。故对肝胃气滞血瘀诸痛属热者有很好疗效。

九、理血之剂

理血之剂，即理血剂。是调理治疗血分病证的方剂。血是营养人体的重要物质，在正常情况下，周流不息地循行于脉中，灌溉五脏六腑，濡养四肢百骸。一旦受某种内、外因素的影响，造成血液耗伤，或血行不畅，或离经妄行，或瘀蓄某处，均可导致血分病证。常见的有血虚、瘀血和出血的证候。因此，理血之剂是以理血药为主组成，具有补血、活血祛瘀和止血的作用，治疗血虚、血瘀和出血证的方剂。故理血剂又有补血、活血祛瘀和止血之分。但很多方剂书均将补血之剂归入补益剂中论述，学者可相互参照。

1.四物汤（《太平惠民和剂局方》）

养血通剂。

【歌诀】

四物地芍与归芎　血家百病此方通

八珍合入四君子　气血双疗功独崇

再加黄芪与肉桂　十全大补补方雄

十全除却①芪地草　加粟②煎之名胃风

【注释】

①却：即祛除。

②粟：指粟米（即小米）。

【组成】

熟地黄　当归　白芍　川芎各等分

【用法】

上四味药，研为粗末，每服9g，水煎去渣，空腹热服。

【功用】

补血调血。

【主治】

营血虚滞证。症见心悸失眠，头晕目眩，唇爪无华，妇女月经不调，量少或经闭不行，脐腹作痛，舌质淡，脉细弦或细涩。

【方析】

血虚为本方的主证；血滞为本方的兼证。故方中熟地黄滋阴补血，取“精血同源”之意，为君药。当归助君药补血，且能活血而行滞，是妇科调经的要药，为臣药。白芍敛阴养血柔肝；川芎行气活血，共为佐药。四药合用，既可补血，又能行血，使补而不滞，行而不伤，补中有散，散中有收，共成补血调血的良方。

按：本方在《方剂学》教材中，归属于补益剂，是补血的基本方，也是妇科调经的常用方。凡一切血虚证及月经不调证，均可用本方加减治疗。原书四药等分，未分主次，其意在于示人以法。故使用本方时，应依据病证的侧重选定君药。若取补血，当重用熟地黄为君；若作调经，应以当归为主，并加大剂量；若用于活血，可重用当归、川芎为君，且白芍易赤芍。临床使用时，可随证加减。

【附方】

（1）八珍汤（《正体类要》）即本方合四君子汤（人参、白术、茯苓、甘草）。用法：加生姜3片、大枣2枚，水煎服。制成蜜丸，即“八珍丸”，每次服9g，每日2次，温开水送下。功用：补益气血。主治：气血两虚。症见面色苍白或萎黄，头晕眼花，四肢倦怠，气短懒言，心悸怔忡，食欲减退，舌质淡，苔薄白，脉细虚。

（2）十全大补汤（《太平惠民和剂局方》）即八珍汤再加黄芪、肉桂而成。人参　白术　茯苓　炙甘草　熟地　当归　白芍药　川芎　黄芪　肉桂各等分。用法：10味药剉为粗末，每次服6g，加生姜3片、大枣2个同煎，不拘时候温服（制成蜜丸，即“十全大补丸”，每次服9g，每日服2次，温开水送下）。功用：气血双补，助阳固卫。主治：气血不足，虚劳咳嗽，食少遗精，腰膝无力，疮疡不敛，妇女崩漏等。

（3）胃风汤（《太平惠民和剂局方》）即十全大补汤除去黄芪、熟地黄、炙甘草，加粟米（即小米）百粒而成。用法：水煎服。功用：益气补血，温胃祛风。主治：胃肠虚弱，风冷乘虚侵入，客于肠胃。症见大便泄泻，完谷不化，或大便下血等。

2.人参养荣汤（又称人参养营汤）（《太平惠民和剂局方》）

补气养血。

【歌诀】

人参养营即十全① 除却川芎五味联

陈皮远志加姜枣 肺脾气血补方先

【注释】

①十全：即“十全大补汤”。

【组成】

白芍药三两 当归一两 陈皮一两 黄芪一两 桂心一两人参一两 白术一两 炙甘草一两 熟地黄七钱半 五味子七钱半 茯苓七钱半 远志半两

【用法】

上12味制成粗末，每次用12g，加生姜3片、大枣2枚同煎，去渣温服。照本方制成蜜丸，即“人参养荣丸”，每次服9g，每日二次，温开水送下。

【功用】

益气补血，养心安神。

【主治】

积劳虚损，脾肺气虚，营血不足证。症见呼吸少气，行动喘息，心虚惊悸，咽干唇燥，饮食无味，体倦肌瘦，身热自汗，毛发脱落等。

【方析】

脾肺气虚，营血不足为本方的主证。故方中用人参大补元气，补脾气益肺气；白芍补血敛阴，两药相合，益气补血，共为君药。黄芪助人参补脾益肺，且能固表止汗；白术助人参健脾益气，且又可燥湿，使脾健则气血生化有源；当归、熟地助白芍补血，共为臣药。陈皮理气健脾，使补血不滞，补气不壅；茯苓健脾渗湿，且又宁心安神；五味子敛阴止汗，配合参、芪可益气固表，加强补肺养心的作用；远志养心安神；桂心温阳活血，与方中补气、补血药相伍，可温化阳气，鼓舞气血生长；生姜、大枣调补脾胃，共为佐药。炙甘草益气健脾，调和诸药，为佐使之用。

按：本方即由十全大补汤去川芎，加五味子、陈皮、远志、生姜、大枣而成。其功用不仅益气补血，兼可养心安神。方中去掉行气活血的川芎，则补血作用更突出。补气药中配少量行气药陈皮，使补气不壅，更增强补气之效。在《方剂学》教材中，本方归属于补益剂（气血双补）。

3.归脾汤（《济生方》）

引血归脾。

【歌诀】

归脾汤用术参芪　归草茯神远志随

酸枣木香龙眼肉　煎加姜枣益心脾

怔忡①健忘俱可却　肠风②崩漏③总能医

【注释】

①怔忡：即患者感到心跳剧烈。

②肠风：此指脾虚不能统摄而致便血。

③崩漏：是妇女月经病中的一种出血证。崩是出血量多而来势急剧；漏是出血量少，但持续不断，其病势较缓。

【组成】

白术一两　人参半两　黄芪一两　当归半两　炙甘草二钱半茯神一两　远志半两　酸枣仁一两　木香半两　龙眼肉一两

【用法】

上10味药切碎，研成粗末，每次用12g，加生姜5片、大枣1枚水煎，去滓温服。本方制成蜜丸，即“人参归脾丸”。每次服9g，每日服二次，温开水送下。

【功用】

益气补血，健脾养心。

【主治】

①思虑过度，劳伤心脾，心脾两虚，气血不足证。症见心悸怔忡，健忘不眠，盗汗虚热，食少体倦，面色萎黄，舌质淡，苔薄白，脉细缓。②脾不统血证。症见便血、崩漏，妇女月经超前，量多色淡，或淋漓不止，或带下等。

【方析】

心脾两虚，气血不足及脾不统血均为本方的主证。故方中人参、黄芪补脾益气，使气旺生血，气旺摄血，共为君药。当归、龙眼肉补血养心；白术健脾燥湿，与参、芪相配，加强补脾益气之功，共为臣药。酸枣仁、茯神、远志宁心安神；木香理气醒脾，使补气补血不壅滞、不碍胃；生姜、大枣调补脾胃，以资生化，共为佐药。炙甘草补气健脾，调和诸药为使药。诸药相合，共奏益气补血，健脾养心之功；但以益气健脾为主，使脾健气血生化有源，统血摄血有权。因生血、统血功能都归属于脾，故名归脾汤。

按：本方在《方剂学》教材中归属于补益剂，方中气血并补，且以补气为主，意在补气生血，为补血的代表方剂。因脾胃为气血生化之源。脾健血生，血足则心有所养，怔忡健忘可消除。脾气旺就能统血摄血，所以凡肠风、崩漏诸证属心脾两虚者均能治疗。

4.养心汤（《仁斋直指方论》）

补血宁心。

【歌诀】

养心汤用草芪参　二茯芎归柏子寻

夏曲远志兼桂味　再加酸枣总宁心

【组成】

炙甘草一钱　炙黄芪　白茯苓　茯神　川芎　酒当归半夏曲各一两　人参　柏子仁　远志　肉桂　五味子　炒酸枣仁各二钱半

【用法】

上13味药共为粗末，每服15g，水煎服。

【功用】

补血养心。

【主治】

心虚血少证。症见心神不宁，怔忡惊惕等。

【方析】

心虚血少，心神不宁为本方的主证。故方中用当归补血养心，为君药。人参、黄芪补益心气，且益气补脾，使气血生化有源，则心血虚得补；酸枣仁、柏子仁补血养心安神，共为臣药。茯苓、茯神补益心脾，宁心安神；远志安神益智；半夏曲祛痰涎；川芎行气活血；五味子收敛心气，防止心气耗散；肉桂与参、芪、当归等补气补血药相配，可温化阳气，鼓舞气血生长，加强补血养心之功，共为佐药。炙甘草益气补心，调和诸药，为佐使药。诸药合用，共奏补血宁心之功。

5.当归四逆[1]汤（《伤寒论》）

益血复脉。

【歌诀】

当归四逆桂枝芍　细辛甘草木通着

再加大枣治阴厥②　脉细阳虚由血弱

内有久寒加姜茱　发表温中通经脉

不用附子及干姜　助阳过剂阴反灼

【注释】

①四逆：此指手足厥冷，只是手从指至腕，足从趾至踝不温。

②阴厥：即寒厥。此是因阳虚血弱，又受寒邪，寒凝经脉，四末失其温养，而致手足厥冷。

【组成】

当归三两　桂枝三两　芍药三两　细辛三两　炙甘草二两木通二两　大枣二十五枚

【用法】

上7味药水煎，分三次温服。

【功用】

温经散寒，养血复脉。

【主治】

阳虚血弱，寒凝经脉证。症见手足厥冷，舌淡苔白，脉细欲绝或沉细。亦可治寒入经络而致腰、股、腿、足疼痛。

【方析】

阳虚血弱，经脉寒凝为本方的主证。故方中当归辛甘温，补血和血，畅通血行；桂枝辛甘温，温阳散寒，温经通脉，以祛经脉中的寒邪，共为君药。芍药酸苦微寒，养血和营，与当归相合，以补血虚；细辛助桂枝温经散寒，共为臣药。炙甘草、大枣益气补脾，以资气血生化之源，使血虚得补；且甘草合桂枝，又辛甘化阳，加强桂枝温阳散寒之

力；甘草合芍药，则酸甘化阴，加强芍药补血养阴之效；木通通血脉，利关节，又防桂枝、细辛辛燥伤阴，共为佐药。炙甘草兼为使药，有调和药性之用。诸药合用，共奏温经散寒，养血通脉之功。

按：本方所治阴厥与四逆汤（见祛寒之剂）所治阴厥大有区别。本方证是因为阳虚血弱，经脉受寒所致，只限手足厥寒，其肢厥程度较四逆汤为轻，并见舌淡脉细等血虚之象。而四逆汤证是肾阳衰极，阴寒内盛所致，其厥逆严重，肢冷上过肘，下过膝，并见全身虚寒征象，临证须注意辨别。在《方剂学》教材中，均将本方放在温里剂中论述，乃是温经散寒的代表方剂。

【附方】

当归四逆加吴茱萸生姜汤（《伤寒论》）本方即当归四逆汤加吴茱萸二升、生姜半斤而成。

用法：

水酒各半煎，分五次温服。

功用：

养血通脉，温中散寒。

主治：

平素胃中有寒，阳虚血弱，经脉受寒。症见手足厥寒，脉细欲绝等。

按：如果患者内有久寒（即平素胃中有寒），又见到脉细欲绝的阴厥，就须在当归四逆汤中加吴茱萸、生姜以温中散寒，生姜与桂枝、细辛相合，又可发散在表之寒。

附子、干姜均为大辛大热之品，可助阳散寒治阴厥。但辛热太过易灼伤阴血，本方证虽有阳气不足，然肝血亦虚，所以不用。

6.桃仁承气汤（《伤寒论》）

膀胱蓄血①。

【歌诀】

桃仁承气五般奇　甘草硝黄并桂枝

热结膀胱少腹胀　如狂蓄血最相宜

【注释】

①蓄血：病证名。指邪在太阳（表证）没有解除，病邪随经传入膀胱化热，与血相搏结于下焦所致的蓄血证（即瘀热结于下焦）。

【组成】

桃仁五十个　炙甘草二两　芒硝二两　大黄四两　桂枝二两

【用法】

四药水煎，溶化芒硝，分三次服。

【功用】

破血下瘀。

【主治】

下焦蓄血证。症见少腹急结（即感拘急胀满），小便自利，大便色黑，谵语烦渴，甚则其人如狂，脉沉实或涩等。

【方析】

《伤寒论》原治邪在太阳不解，随经入膀胱腑化热，与血结于下焦所致。故血热互结而致下焦蓄血为本方的主证。方中用桃仁破血下瘀；大黄逐瘀泻热，二药合用，瘀热并治，共为君药。芒硝泻热软坚，助大黄下瘀泻热，使瘀热从大便而去，为臣药。桂枝通行血脉，助桃仁活血祛瘀，且防诸药过于寒凉有碍血行，为臣佐药。炙甘草益气调药，缓诸药峻烈之性，使祛瘀而不伤正，为佐使药。五药相配，使蓄血去，瘀热清，诸症自平。

按：如表证未解者，当先解表，而后再用本方。

7.犀角地黄汤（《备急千金要方》）

胃热吐血。

【歌诀】

犀角地黄芍药丹　血升胃热火邪干

斑黄阳毒①皆堪治　或益②柴芩总伐肝

【注释】

①斑黄阳毒：即阳毒发斑。阳毒，指热邪较重，热壅于上。斑，指发于肌肤表面的片状斑块，抚之不碍手。此乃因胃热盛，热伤血络，迫血妄行，外溢肌肤，则发斑成片。热毒甚则斑色紫黑。

②益：即增加。

【组成】

犀角一两　生地黄八两　芍药三分　牡丹皮一两

【用法】

水煎服。

【功用】

清热解毒，凉血散瘀。

【主治】

①伤寒温病，热入血分证。症见身热谵语，昏狂发斑，斑色紫黑，舌绛起刺，脉细数。②热伤血络，迫血妄行证。症见吐血、衄血、便血、溲血（尿血），舌红绛，脉数等。③蓄血留瘀证。症见善忘如狂，漱水不欲咽，大便色黑易解等。

【方析】

热入血分，迫血妄行为本方的主证。离经之血，留而为瘀，或热与血结成瘀，此蓄血留瘀为本方的兼证。方中犀角咸苦寒，入心、肝、胃经，善清心、肝、胃三经血分实热而凉血解毒；生地黄甘寒，凉血止血，清热养阴，为君药。芍药（以赤芍为宜）、牡丹皮清热凉血，活血

散瘀，使血止而不留瘀血，且能化斑，为臣药。四药相配，共奏清热解毒，凉血散瘀之功。

按：犀牛为重点保护动物，严禁捕猎，临床上犀角用水牛角代替，用量为犀角的10倍，全书同。若郁怒而致肝火盛出血者，可用本方加柴胡、黄芩以清泻肝火。

8.咳血方（《丹溪心法》）

咳嗽痰血。

【歌诀】

咳血方中诃子收① 瓜蒌海石山栀投

青黛蜜丸口噙②化 咳嗽痰血服之瘳③

【注释】

①收：即指诃子味酸涩收敛，以敛肺止咳。

②噙：噙（qín），音芹。即含在口中。

③瘳：瘳（chōu），音抽。即病愈。

【组成】

青黛 诃子 瓜蒌仁 海石 炒山栀（原书未著分量）

【用法】

上5味药共研细末，用白蜜和生姜汁做成丸，含在口中化服。

【功用】

清肝宁肺，化痰止咳。

【主治】

肝火犯肺之咳血证。症见咳嗽痰稠带血，咳吐不爽，心烦易怒，胸胁作痛，颊赤便秘，舌红苔黄，脉弦数。

【方析】

本方证由肝火上逆，火热灼肺，肺络受损而致咳血，故肝火犯肺为本方的主证。肺津受灼为痰是本方的兼证。方中青黛清肝泻火凉血；栀子清泻心肺之火，凉血除烦，且导热下行，二药共为君药。痰不除则咳不止，故以瓜蒌仁清热化痰，润肺止咳；海石清肺降火，软坚化痰，为臣药。诃子敛肺气止咳，又能下气降火，为佐药。诸药相合，共奏清肝宁肺之功。使肝火得清，火不犯肺，肺润痰化，咳嗽痰血自愈。服时采取噙化方法，意在使药力徐徐入肺，更好地发挥作用。

按：本方证病标在肺，病本在肝，虽治咳血，方中却没有止血药，而是清肝火，化痰热，治病求本，而达到止咳止血的目的。

注：本方海石在《丹溪心法》中应为海粉。海粉为海兔科动物蓝斑背肛海兔的卵群带。

9.秦艽白术丸（《兰室秘藏》）

血痔①便秘。

【歌诀】

秦艽白术丸东垣　归尾桃仁枳实攒②

地榆泽泻皂角子　糊丸血痔便艰难

仍有苍术防风剂　润血疏风燥湿安

【注释】

①血痔：此指便血明显的痔疮。

②攒：攒（cuán），即聚。

【组成】

秦艽　桃仁　皂角子烧存性，各一两　白术　当归尾　枳实　泽泻各五钱　地榆三钱

【用法】

上8味药共研细末，和桃仁泥研匀，煎熟汤打面糊为丸，如芡实大，每次服五十至七十丸，空腹白开水送下。

【功用】

疏风活血，润燥通便，凉血止血。

【主治】

血痔、痔漏。症见肛门有脓血，大便燥结，痛不可忍等。

【方析】

血痔便秘为本方的主证。多因湿热风燥蕴积肠胃，气血不和，以致浊气瘀血滞留肛门所致。血热腐败，则脓血不断。方中秦艽散风除湿，兼能利二便，导湿热从二便而去；桃仁活血祛瘀，又润肠通便，二药共为君药。皂角子润燥滑肠通便；当归尾助桃仁活血祛瘀，润肠通便；地榆清热凉血止血，共为臣药。白术健脾燥湿；枳实下气破结，通大便，畅气机，气行则血行，有助活血祛瘀消痔；泽泻渗利湿热，导湿热从小便而解，共为佐药。诸药相合，共奏疏风活血，润燥通便，止痛止血之功。

【附方】

（1）秦艽苍术汤（《兰室秘藏》）秦艽　桃仁　皂角子各一钱苍术　防风各七分　黄柏五分　当归尾　泽泻各三分　槟榔一分　大黄少许。用法：上药共为粗末，水煎服。功用：疏风祛湿，活血止痛。主治：痔疮、痔漏，大便秘结疼痛。

（2）秦艽防风汤（《兰室秘藏》）秦艽　防风　当归身　白术各一钱五分炙甘草　泽泻各六分　黄柏五分　大黄　橘皮各三分　柴胡　升麻各二分　桃仁三十个　红花少许。用法：共为粗末，水煎服。功用：疏风清热，活血止痛。主治：痔漏，大便时疼痛。

按：秦艽白术丸、秦艽苍术汤、秦艽防风汤三方均有疏风活血，清热燥湿，通便止痛之功。皆可治痔疮、痔漏、便秘、便时疼痛等证。而秦艽苍术汤为秦艽白术丸去白术、枳实、地榆，加苍术、防风、黄柏、大黄、槟榔，故其燥湿清热通便之力较强，更适用于痔漏便秘湿热偏盛者。秦艽防风汤为秦艽白术丸去皂角子、枳实、地榆，加防风、升麻、

柴胡、陈皮、大黄、黄柏、红花、炙甘草而成，故其清热行气活血作用较强。

10.槐花散（《本事方》）

便血。

【歌诀】

槐花散用治肠风[①]　侧柏黑荆枳壳充

为末等分米饮下　宽肠凉血逐风功

【注释】

①肠风：前人认为便前下血，下血新鲜（鲜血），直出四射者为肠风。此乃因风邪热毒壅遏于肠胃血分，损伤血络，血渗肠道而致。

【组成】

槐花　侧柏叶　荆芥穗炒黑　枳壳各等分

【用法】

上4药研成细末，用清米汤调服6g，饭前空腹服。若作汤剂，水煎服。

【功用】

清肠止血，疏风下气。

【主治】

肠风脏毒下血。症见便前出血，或便后出血，或粪中带血，以及痔疮出血，血色鲜红或晦暗（脏毒下血则晦暗），舌红，脉数等。

【方析】

肠风便血为本方的主证。方中用槐花苦寒入大肠经，功专泻热清肠，凉血止血，为君药。侧柏叶助槐花凉血止血；荆芥穗炒黑，疏大肠

之风并入血分而止血，共为臣药。枳壳下气宽肠，使气顺而血不妄行，为佐药。四药合用，既能凉血止血，又能宽肠疏风。用米汤调服可养脾胃生津，使凉血清肠不伤脾胃。

11.小蓟饮子（《济生方》）

血淋①。

【歌诀】

小蓟饮子藕蒲黄　木通滑石生地襄

归草黑栀淡竹叶　血淋热结服之良

【注释】

①血淋：淋证之一。即小便淋涩不畅，尿时痛而有血。又有血虚、血冷、血热、血瘀之分。本方所治血淋是瘀热结于下焦所致。

【组成】

小蓟　藕节　蒲黄　木通　滑石　当归　炙甘草　栀子炒黑　淡竹叶各半两　生地黄四两

【用法】

上10味药研成粗末，每次服12g，水煎，去渣温服，饭前空腹服用。

【功用】

凉血止血，利尿通淋。

【主治】

下焦热结之血淋、尿血。症见尿中带血，小便频数，赤涩热痛，舌红脉数。

【方析】

下焦热结之血淋、尿血为本方的主证。故方中以小蓟凉血止血为君药。生地黄凉血止血，养阴清热；蒲黄、藕节凉血止血，并能消瘀，使血止而不留瘀，共为臣药。君臣相配，加强凉血止血之功。滑石、竹叶、木通清热利尿通淋；栀子泻三焦之火，导热从小便去；当归养血和血，能引血归经，且防诸药寒凉太过，和生地黄相合，又防利尿伤阴，共为佐药。甘草和中调药，为使药。诸药相合，于凉血止血中寓以化瘀，泻火通淋中寓以养阴，用治下焦热结所致的血淋、尿血，其效甚佳。

12.四生丸（《妇人大全良方》）

血热妄行

【歌诀】

四生丸用三般叶　侧柏艾荷生地协

等分生捣如泥煎　血热妄行止衄惬①

【注释】

①惬：惬（qiè），音妾。即满意，称心。

【组成】

生侧柏叶　生艾叶　生荷叶　生地黄各等分

【用法】

上4味药捣烂，做成鸡子黄大的丸药，每次用1丸。亦可作汤剂，水煎服。

【功用】

凉血止血。

【主治】

血热妄行证。症见吐血、衄血，血色鲜红，口干咽燥，舌红或绛，

脉弦数等。

【方析】

热入血分，迫血妄行的吐衄出血为本方的主证。故方中以侧柏叶凉血止血，为君药。生地黄清热凉血，助君药加强凉血止血之效，并能养阴生津，兼防血热伤阴，为臣药。生荷叶凉血化瘀，使止血不留瘀；生艾叶辛温而不燥，可止血祛瘀，既可增强本方止血之功，又可避免寒凉太过血止留瘀之弊。四药合用，共奏凉血止血作用，使血清血宁，吐血、衄血可止。

按：方中四药俱生用，故名“四生丸”，意在增强凉血止血作用。本方只可暂用，中病即止。若多服、久服，寒凉太过，容易造成瘀滞的不良后果，不可不加注意。

注：《汤头歌诀》中载本方引自《济生方》，经查未见，现改为《妇人大全良方》。

13.复元活血①汤（《医学发明》）

损伤积血。

【歌诀】

复元活血汤柴胡　花粉当归山甲入

桃仁红花大黄草　损伤瘀血酒煎祛

【注释】

①复元活血：本方有活血祛瘀之功，能祛除积在胁下的瘀血，使瘀血去，新血生，气调畅，血脉通，则胁痛可自平。故名叫复元活血汤。

【组成】

柴胡半两　天花粉三钱　当归三钱　穿山甲炮，二钱　桃仁去皮尖，五十个　红花二钱　大黄酒浸，一两　甘草二钱

【用法】

除桃仁外，剉如麻豆大，每服30g，水一盏半，酒半盏，同煎至七分，去滓，大温服之。

【功用】

活血祛瘀，疏肝通络。

【主治】

跌打损伤，瘀血留于胁下。症见胁肋疼痛不可忍。

【方析】

因跌打损伤所致瘀血留于胁下为本方主证。故方中重用酒制大黄荡涤留瘀败血，引瘀血下行；柴胡归肝经，疏肝调气，使气行血行，且引诸药入于胸胁；与大黄相配，一升一降，调畅气机，更增攻散胁下瘀血之力，共为君药。当归、桃仁、红花活血祛瘀，消肿止痛，共为臣药。穿山甲破瘀通络；天花粉能入血分消瘀散结，又可清热润燥（因血瘀久易化热），共为佐药。甘草缓急止痛，调和诸药，为使药。加酒煎服能增强活血祛瘀之效。

增辑

1.黄土汤（《金匮要略》）

便后血。

【歌诀】

黄土汤将远血①医　胶芩地术附甘随

更知赤豆当归散　近血②服之效亦奇

【注释】

①远血：即是先便后血，血色黯黑，因其出血部位远离直肠、肛门部位，故名远血。

②近血：即是排便时先血后便，血色多鲜红，因其出血部位接近直肠或肛门，故名。多见于肠风、痔疮下血。

【组成】

灶心黄土半斤　阿胶　黄芩　干地黄　白术　附子炮甘草各三两

【用法】

先将灶心黄土水煎取汤，再煎余药，分二次服。

【功用】

温阳健脾，养血止血。

【主治】

远血证。症见先便后血，血色暗淡，四肢不温，面色萎黄，舌淡苔白，脉沉细无力。亦可治吐血、衄血及妇人崩漏等。

【方析】

因本方所治诸证乃因脾阳不足，中焦虚寒，失去统摄所致。脾阳不足，脾气虚寒所致远血证为本方的主证。中气虚寒，则阴血生化不足，且便血量多，每易耗伤阴血，所以阴血不足为本方的兼证。方中灶心黄土（即伏龙肝）温中涩肠止血，为君药。附子、白术温阳健脾以摄血，共为臣药。生地黄、阿胶滋阴养血，并能止血；黄芩苦寒，防止附、术温燥太过动血，共为佐药。甘草既益气补中，又调和诸药，为佐使药。诸药配合，寒热并用，标本兼治，温阳而不伤阴，滋阴而不碍阳，对便血、吐血、衄血、崩漏因脾阳虚所致者，均有较好的疗效。

【附方】

赤小豆当归散（《金匮要略》）赤小豆三升浸令芽出，晒干　当归十两。用法：二药共研细末，每次用浆水（即炊粟米熟，浸冷水中至味酸。或用秫米和曲酿成，如醋而淡）调服1g，日3次。功用：清利湿热，养血活血。主治：近血证。症见下血，先血后便，血色鲜红，舌红、脉数等。

按：本方证因湿热蕴结肠中，灼伤血络所致。故方中用赤小豆清热利湿解毒，使湿热从小便而去；当归养血活血；浆水清凉解毒，其功偏清热凉血以止血，因此适用于近血证。而黄土汤功偏温阳健脾以止血，所以适用于脾阳虚不能统血之远血证。

2.黑地黄丸（《素问病机气宜保命集》）

便血久痔。

【歌诀】

黑地黄丸用地黄　还同苍术味干姜

多时便血脾虚陷　燥湿滋阴两擅长

【组成】

熟地黄　苍术各一斤　五味子八两　干姜一两，春季七钱，夏季五钱

【用法】

上4药共研细末，枣肉和作丸，如梧桐子大，每次服100丸，米汤送

下。

【功用】

滋阴补血，燥湿温中。

【主治】

便血久痔，脾胃虚弱证。症见便血多时，面色青黄，神倦无力等。

【方析】

本方证乃因脾胃虚寒，脾不统血所致。多时便血，阴血耗伤，脾胃虚弱，生化无源，则阴血更亏，所以阴血不足，脾虚不能统血为本方的主证。脾虚失运，蕴生湿浊，为本方的兼证。故方中重用熟地黄为君，以滋阴补血。苍术燥湿健脾；干姜温中健脾，二药相合，使湿去脾健，统血有权，共为臣药。佐以酸温之五味子益气滋肾涩血；大枣既可补脾，又可益阴血。诸药相合，共成滋阴养血，燥湿温中，健脾止血之剂。

3.血府①逐瘀汤（《医林改错》）

胸中瘀血。

【歌诀】

血府逐瘀归地桃　红花枳壳膝芎饶

柴胡赤芍甘桔梗　血化下行不作劳

【注释】

①血府：王清任认为膈以上胸腔为血府。

【组成】

生地黄三钱　当归三钱　桃仁四钱　红花三钱　枳壳二钱牛膝三钱　川芎一钱半　柴胡一钱　赤芍二钱　甘草一钱　桔梗一钱半

【用法】

上11味药，水煎服。

【功用】

活血祛瘀，行气止痛。

【主治】

胸中血瘀证。症见胸痛，头痛日久不愈，痛如针刺而有定处，或呃逆日久不止，或饮水即呛，干呕，或内热瞀闷，或心悸怔忡，或夜不能睡，或夜寐不安，或急躁善怒，或入暮潮热，或舌质黯红，舌边有瘀斑，或舌面有瘀点，唇暗或两目暗黑，脉涩或弦紧等。

【方析】

胸中血瘀，血行不畅为本方的主证。气机阻滞，气郁化火，瘀久化热均为本方的兼证。头痛，干呕，饮水即呛为次要症状。故方中用桃仁、红花活血祛瘀，为君药。川芎、赤芍、当归助君药活血祛瘀，当归又补血，使祛瘀不伤血，共为臣药。佐以柴胡、枳壳、桔梗、牛膝升降并用，调畅气机，使气行则血行，助君臣活血祛瘀。桔梗不仅开宣肺气，又可载药上行至胸中；牛膝通血脉，祛瘀血，且引胸中瘀血下行；生地黄清热凉血养阴，合当归使瘀血去新血生。甘草调和诸药，为使药。各药互相配合，瘀去气行热清，诸症自愈。

4.少腹逐瘀汤（《医林改错》）

少腹瘀血。

【歌诀】

少腹逐瘀芎炮姜　元胡灵脂芍茴香

蒲黄肉桂当没药　调经止痛是良方

【组成】

川芎一钱　炮姜二分　延胡索一钱　炒五灵脂二钱　赤芍二钱小茴香七

粒　蒲黄三钱　肉桂一钱　当归三钱　没药二钱

【用法】

上10味药，水煎服。

【功用】

活血祛瘀，温经止痛。

【主治】

少腹瘀血证。症见少腹积块疼痛或不痛，或痛而无积块，或少腹胀满，或经期腰酸少腹胀，或月经一月见三、五次，经色或紫或黑，或有瘀块，或崩漏兼少腹疼痛等。

【方析】

少腹瘀血为本方的主证。气滞有寒为本方的兼证。故方中用五灵脂、蒲黄以活血祛瘀，止痛止血（瘀血不去，血不归经，可见出血不止）为君药。川芎、赤芍、没药、延胡索、当归助君药活血祛瘀止痛。当归又能补血，与祛瘀药合用，使祛瘀血不伤血，共为臣药。因少腹有寒，血得温则行，故又佐小茴香散寒理气；肉桂、炮姜温经散寒，以行瘀止血。诸药相合，共奏活血祛瘀，温经止痛之功。

按：方歌云："调经止痛是良方。"此月经不调是指少腹有瘀血、偏寒性的痛经、崩漏者，服用本方有良效。

5.补阳还五汤（《医林改错》）

半身不遂，口眼㖞斜。

【歌诀】

补阳还五赤芍芎　归尾通经佐地龙

四两黄芪为主药　血中瘀滞用桃红

【组成】

赤芍一钱半　川芎一钱　当归尾二钱　地龙一钱　黄芪四两桃仁一钱　红花一钱

【用法】

水煎服。

【功用】

补气，活血，通络。

【主治】

气虚血滞，脉络瘀阻而致中风后遗症。症见半身不遂，口眼㖞斜，口角流涎，小便频数，或遗尿不禁，舌黯淡，苔白，脉缓等。

【方析】

气虚血滞为本方的主证。瘀血阻络为本方的兼证。故方中重用生黄芪，大补脾胃之元气，使气旺而能行血，瘀去络通，为君药。当归尾活血，祛瘀而不伤正，为臣药。川芎、赤芍、桃仁、红花活血祛瘀；地龙通经活络，均为佐药。诸药合用，使气旺血行，瘀去络通，活血不伤正，共奏补气、活血、通络之功，故对气虚不能行血而致半身不遂、口眼㖞斜有一定疗效。

十、祛风之剂

祛风之剂，即治风剂。是以辛散疏风或息风止痉药为主组成，能治疗风证的方剂。

风证的范围很广，可分“外风”和“内风”两大类。外风证是指六淫中的风邪侵犯人体，留于经络、肌肉、筋骨、关节等，以致突然昏倒，不省人事，口眼㖞斜，语言謇涩，筋脉拘急，此亦称为“真中风”；亦可见到眩晕头痛，肢体疼痛，麻木不仁，屈伸不利，肌肤瘙痒等症状。内风证为内生之风，多因肝的功能失调引起。肝阴亏虚，肝阳上亢，或营血虚乏，血不养筋，或邪热亢盛，灼伤阴血，肝木失养等，均可导致内风证。因发病机理不同，其临床见症亦各有异。如阴虚阳亢，气血上逆，可见头目眩晕，脑中热痛，甚者突然昏倒，半身不遂、口眼㖞斜等症，此又称“类中风”。如热极生风，常见高热不退，四肢抽搐等症。根据外风宜散，内风宜息的治法，祛风剂又分疏散外风和平息内风两大类。此外，尚有外风引动内风，或内风兼夹外风者，临证当辨证施治，内外兼顾。

1.小续命①汤（《备急千金要方》）

风痉②通剂。

【歌诀】

小续命汤桂附芎　麻黄参芍杏防风

黄芩防己姜甘草　六经③风中此方通

【注释】

①续命：患者正气虚弱，被外风侵袭，突然不省人事，半身不遂，语言困难等症出现，病证危急，服用本方能扶正祛邪，转危为安，故名叫小续命汤。

②风痉：风，此指外受风邪侵袭而致突然昏倒，不省人事，或半身不遂等症，又叫“真中风”，即外中风邪。痉，病名。以项背强直、角弓

反张、口噤、手足抽搐等为主要见症。痉有虚实之分，实证多因风、寒、痰、湿、火壅滞经络所致。虚证多因过汗，失血，素体虚弱，气虚血少，津液不足，筋失濡养所致。根据病因不同，痉又有刚痉、柔痉、风痉、痰火痉、虚痉等名称。古人认为伤风有汗为柔痉，伤寒无汗为刚痉。

③六经：即太阳经、阳明经、少阳经、太阴经、少阴经、厥阴经的合称。

【组成】

桂心（《素问病机气宜保命集》作桂枝）川芎　麻黄人参　芍药　杏仁　黄芩　甘草　防己各一两　附子一枚　防风一两半生姜五两

【用法】

水煎，分三次温服。

【功用】

祛风散寒，扶正除湿。

【主治】

六经中风证。症见不省人事，筋脉拘急，半身不遂，口眼㖞斜，语言謇涩（即语言困难，说话不流利），或神气溃乱等，及刚柔二痉、风湿痹痛等证。

【方析】

六经中风（外风侵袭）为本方的主证。感受外风，每因人体正气不足，风邪乘虚而入，且常夹寒、夹热、夹湿，故正气不足、夹寒、夹湿均为本方的兼证。方中防风辛温散风，甘缓不峻，为治风通用之药，且能胜湿解痉，为君药。麻黄、生姜、桂枝发散肌表，疏散风寒，以通经络，共为臣药。防己祛风除湿止痛；杏仁宣肺降气，可助疏散肺经风寒痰湿；人参益气补中，扶助正气；川芎、芍药调血和营；附子助阳散寒，既增强补益扶助正气之功，又增强发表散邪之效；黄芩清热，兼防温燥药伤阴血，共为佐药。甘草调和诸药，兼有使药之用。诸药相合，具有辛温发散，扶正祛邪的作用。凡六经被风邪所中的病证，均可以用

本方加减治疗。

按：方中桂心善于温肾助阳，桂枝则长于散太阳经风寒，温通血脉，临证可随病情需要选用。

2.大秦艽汤（《素问病机气宜保命集》）

搜风活血降火。

【歌诀】

大秦艽汤羌独防　芎芷辛芩二地黄

石膏归芍苓甘术　风邪散见可通尝

【组成】

秦艽　石膏各二两　羌活　独活　防风　川芎　白芷黄芩　生地黄　熟地黄　当归　白芍　茯苓　炙甘草　白术各一两细辛半两

【用法】

每服30g，水煎服。如遇天阴，加生姜七八片。如心下痞，每30g加枳实3g同煎。

【功用】

祛风清热，养血活血。

【主治】

风邪初中经络证。症见手足不能运动，舌强不能言语，口眼㖞斜，风邪散见，不拘一经者。

【方析】

风邪初中经络为本方的主证。由于风邪多因人体正气不足趁虚而入，且风邪易化热，故气虚、血虚、内热均为本方的兼证。方中秦艽祛散一身之风邪，通行经络，为君药。羌活、独活、防风、白芷、细辛均为辛温之品，能祛风散邪，其中羌活善散太阳经风邪，细辛、独活善散

少阴经风邪，白芷善散阳明经风邪，防风随诸药搜逐各经风邪，诸药助君药祛散一身风邪，共为臣药。由于诸风药多燥，易伤阴血，且言语謇涩和手足运动不利与血虚失于濡养有关，故配伍当归、白芍、熟地黄养血和血柔筋，且防辛燥药伤阴血；川芎行气活血，又善散厥阴经风邪；白术、茯苓益气健脾，使气血生化有源；黄芩、石膏清热降火；生地黄清热凉血养阴，乃为风邪化热而设，共为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。诸药合用，既能搜逐各经风邪，又有益气养血，活血清热之功。

3.三生饮①（《太平惠民和剂局方》）

卒中②痰厥③。

【歌诀】

三生饮用乌附星　三皆生用木香听

加参对半扶元气　卒中痰迷④服此灵

星香散亦治卒中　体肥不渴邪在经

【注释】

①三生：方中川乌、附子、南星三味药皆生用，取其力峻而行速，故名三生饮。

②卒中：卒（cù），音促，同“猝”，忽然。中（zhòng），音众。卒中，即中风，突然发生昏仆，不省人事等症。

③痰厥：厥证之一。指因痰盛气闭而引起的四肢厥冷，甚至昏厥的病证。本方证乃因寒痰壅盛所致。

④痰迷：即痰迷心窍（痰蒙心包）。主要症状有意识模糊，喉有痰声，胸闷，甚者昏迷不醒，苔白腻，脉滑等。

【组成】

生川乌　生附子各五钱　生南星一两　木香二钱

【用法】

上4味药研成粗末，每次服15g，加生姜15片水煎，温服，不拘时

候。

【功用】

散风除痰，助阳祛寒。

【主治】

卒中痰厥证。症见突然昏愦，不省人事，痰涎壅盛，四肢厥逆，语言謇涩等。

【方析】

本方证因阳气衰微，风邪入中，寒痰上壅，胸中清阳之气为浊阴闭塞不通所致。故中风、寒痰上壅为本方的主证。阳气衰微，气机阻滞为本方的兼证。方中生南星辛苦温，善祛风化痰，为君药。生川乌大辛大热，散风逐寒，通经络，且能补阳；生附子辛热燥烈，补阳温脾，祛风散寒，通行经络，共为臣药。木香理气，使气顺则痰行；煎加生姜十五片，取其辛温发散风寒，辛散以化痰涎，且又可制约乌、附、南星之毒，均为佐药。诸药相配，成为散风逐痰，助阳祛寒，温通经络之峻剂。

按：《医方集解》所载“三生饮”中无生姜（煎时不加生姜），而是每次服三生饮一两要加人参一两同煎，此即“加参对半扶元气”之意。人参大补元气，扶正以祛邪。若患者平素元气虚弱而突然中风痰迷的，煎服本方，效果更好。

【附方】

星香散（《医方集解》）胆星八钱　木香二钱

用法：

共研末服。

功用：

化痰调气。

主治：

中风痰盛，体肥不渴者。

按：天南星为燥痰之品，其燥烈有毒。胆星为南星用牛胆汁浸制而成，其燥烈之性大为减弱，善息风化痰热，且牛胆汁可益肝胆（肝胆属风木）以助息风。原书云："中风体虚有痰者，宜四君子汤或六君子汤调下此散。"方中也可加全蝎以息肝风。因本方证中风痰盛，体肥不渴，以燥湿化痰息风为宜。

4.地黄①饮子（《黄帝素问宣明论方》）

喑厥②风痱③。

【歌诀】

地黄饮子山茱斛　麦味菖蒲远志茯

苁蓉桂附巴戟天　少入薄荷姜枣服

喑厥风痱能治之　虚阳归肾阴精足

【注释】

①地黄：本方以熟地黄滋养肾阴为主，所以用地黄作为方名。

②喑厥：喑（yīn），音因。指哑，不能说话（舌强不能言语）。厥，指手足厥冷。

③风痱：痱（féi），音肥。指偏瘫症，肢体痿废，不能运动。风痱，即中风后出现瘫痪（足废不能行）。

【组成】

熟地黄　山茱萸　石斛　麦冬　五味子　石菖蒲　远志　茯苓　肉苁蓉　肉桂　炮附子　巴戟天各等分

【用法】

上为粗末，每服9g，加生姜3片、大枣1枚，薄荷五七叶，水煎服。

【功用】

滋肾阴，补肾阳，开窍化痰。

【主治】

喑痱证。症见舌强不能言，足废不能用，口干不欲饮，足冷面赤，脉沉细弱等。

【方析】

本方证是因为下元虚衰（包括肾之阴阳两虚），虚阳上浮，痰浊随之上泛，堵塞窍道所致。故下元虚衰，虚阳上浮为本方的主证。痰浊上泛为本方的兼证。方中用熟地黄滋补肾阴，使真阴得补，阳有所依，为君药。巴戟天、肉苁蓉温补肾阳，益肾精，强筋骨；山茱萸、石斛助君补肾阴而养肝；麦冬、五味子补益肺肾之阴，且金旺生水；附子、肉桂亦温补肾阳，引虚阳归于肾中，共为臣药。君臣相配，寓有“阴中求阳，阳中求阴”之意，以阴阳并补。菖蒲、远志、茯苓交通心肾，开窍化痰，使水火相交，精气渐旺，水能生木，木不生风；生姜、大枣调补脾胃，以助脾胃运化、升降；少量薄荷以舒郁散风，引药力上行，共为佐药。诸药相配，使下元得补，虚阳归肾，则喑厥风痱均可治疗。

5. 独活汤（《医方集解》）

瘈疭①昏愦②。

【歌诀】

独活汤中羌独防　芎归辛桂参夏菖

茯神远志白薇草　瘈疭昏愦力能匡③

【注释】

①瘈疭：瘈（chì），音赤。指筋急挛缩，屈而不伸。疭：（zòng），音纵。指筋缓纵伸，伸而不能屈。瘈疭，是形容手足时伸时缩、抽动不止的状态。

②昏愦：愦（kuì），音溃。昏愦，即神识昏乱，不明事理的症状。

③匡：匡（kuāng），音筐。即纠正。

【组成】

独活　羌活　防风　川芎　当归　细辛　桂心　人参　半夏　菖蒲　茯神　远志　白薇各五钱　炙甘草二钱半

【用法】

上14味共研粗末，每次30g，加生姜、大枣，水煎服。

【功用】

疏风散邪，补肝宁心，兼以开窍。

【主治】

肝虚受风证（即肝虚外风乘虚而侵入）。症见瘈疭，神志昏愦，或恶寒发热等。

【方析】

风邪侵袭肝经为本方的主证。肝虚、心虚（心为肝之子，母病及子）或夹痰均为本方的兼证。故方中用独活、防风疏散风邪，为君药。羌活助君散风；细辛、桂心散风寒，温经脉，共为臣药。当归、川芎补血活血（补肝血虚），又能辛散疏风，取“治风先治血，血行风自灭”之意；半夏燥湿化痰，菖蒲化痰浊开心窍；人参益气补脾，使气血生化有源，以补心、肝之虚；茯神、远志宁心安神；白薇咸寒，清风郁所生之热，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。煎加姜、枣意在和营卫，补脾胃，亦为佐药之用。诸药相配，使风静火息，血活神宁，瘈疭昏愦得以复常。

6.顺风匀气①散（《奇效良方》）

㖞②③僻偏枯。

【歌诀】

顺风匀气术乌沉　白芷天麻苏叶参

木瓜甘草青皮合㖞僻偏枯口舌喑④

【注释】

①顺风匀气：本方证乃因气虚，分布不匀，又外受风邪所致。而服此方后，可使气匀运行正常，风邪得散，诸证消除，故名之。

②㖞僻：㖞（wāi），音歪；僻（pì），音辟。㖞僻，即口眼㖞斜。

③偏枯：即半身不遂。

④舌喑：即舌强不能说话。

【组成】

白术二钱　乌药一钱半　沉香　白芷　苏叶　木瓜　炙甘草　青皮各三分　天麻　人参各五分

【用法】

上10味药。加生姜3片，水煎服。

【功用】

顺风匀气。

【主治】

中风。症见半身不遂，口眼㖞斜，舌强不能言等。

【方析】

风伤经络为本方的主证。邪之所凑，其气必虚。气虚则气血运行不畅，正气失布，顾护不利，故风邪能乘虚而入。气虚、气滞均为本方兼证。方中白芷、紫苏叶疏散风邪，紫苏叶兼可理气宽中，共为君药。肝藏血，属风木，风气通于肝，配天麻平肝息风；白术、人参益气补脾，扶助正气，使气足则气血运行正常，分布匀调，有助于疏散外风，共为臣药。乌药、青皮、沉香调畅气机，以行滞气，使气行血行，血脉周行全身；木瓜味酸入肝，平肝柔筋舒络，共为佐药。炙甘草既可益气补脾以扶正，又可调和诸药，为佐使药。诸药相配，可疏，可补，可行，使风邪散，正气足，气血运行正常，则口眼㖞斜，半身不遂，口不能言等证候可除。

7.上中下通用痛风[①]方（《金匮钩玄》）

治上中下痛风。

【歌诀】

黄柏苍术天南星　桂枝防己及威灵

桃仁红花龙胆草　羌芷川芎神曲停

痛风湿热与痰血　上中下通用之听

【注释】

①痛风：即风痹。由风寒湿邪侵袭经络、肢节所致，其中又以风邪为甚的痹证。症见肢节疼痛，游走不定等。

【组成】

酒炒黄柏　苍术　天南星各二两　桂枝　威灵仙　羌活各三钱　防己半钱　桃仁　白芷各五钱　龙胆草五分　川芎二两　炒神曲一两红花一钱半

【用法】

上13味药共研细末，用神曲煮糊为丸，如梧桐子大，每次服一百丸，白开水送下。

【功用】

疏风清热，祛湿化痰，活血止痛。

【主治】

痛风证。症见上中下周身骨节疼痛。

【方析】

痛风一证，以外受风邪为主，每多夹寒、夹热、夹湿、夹痰或兼瘀血阻络等，本方可通治各种原因所致痛风证。方中重用苍术祛风散寒，燥湿健脾；天南星辛苦温，燥湿化痰散风，共为君药。白芷、羌活、桂枝助君药疏散风邪（白芷祛头面之风，羌活祛骨节之风湿，桂枝祛手臂之风）；威灵仙祛风除湿，通经络，共为臣药。黄柏、龙胆草苦寒，清热燥湿；桃仁、红花活血祛瘀；川芎为血中气药，以行气活血；防己利

水清热，兼可祛风止痛；神曲消食健脾，兼和胃气。诸药相配，能疏散风邪于上，泻热利湿于下，活血燥痰消滞于中，故各种原因引起的上、中、下痛风均可治疗。

按：痛风有多种，或寒，或热，或湿，或痰，或瘀血等，均可用本方加减治疗。如无瘀血，可去桃仁、红花；若热不重，可去龙胆草、黄柏。总之，应根据病情，灵活运用。

8.独活寄生汤（《备急千金要方》）

风寒湿痹。

【歌诀】

独活寄生艽防辛　芎归地芍桂苓均

杜仲牛膝人参草　冷风顽痹屈能伸

若去寄生加芪续　汤名三痹古方珍

【组成】

独活三两　桑寄生　秦艽　防风　细辛　川芎　当归　干地黄　芍药　肉桂心　茯苓　杜仲　牛膝　人参　甘草各二两

【用法】

水煎服。

【功用】

祛风湿，止痹痛，益肝肾，补气血。

【主治】

风寒湿痹，肝肾两亏，气血不足证。症见腰膝疼痛，肢节屈伸不利，或麻木不仁，畏寒喜温，心悸气短，舌淡苔白，脉象细弱等。

【方析】

本方所治之证，乃是风寒湿三气痹着日久，而致肝肾不足，气血两虚。故风寒湿痹日久为本方的主证。肝肾两亏，气血不足为本方的兼证。方中独活疏散伏风，善祛下焦与筋骨间的风寒湿邪；桑寄生祛风湿，强筋骨，共为君药。防风、秦艽祛风胜湿，通络舒筋；细辛能散足少阴肾经风寒而止痛，肉桂补阳祛寒、通利血脉，共为臣药。杜仲、牛膝补肝肾，强筋骨；当归、地黄、芍药、川芎补血活血；人参、茯苓、甘草补气健脾，扶助正气，为佐药。甘草调和诸药，兼为使药。诸药相配，既可祛邪，又能扶正，标本兼顾，使风寒湿除，气血足，肝肾得补，诸症则缓解。故对风寒湿邪乘虚而入，或痹着日久损及肝胃气血以致肢节屈伸不利的顽固痹证，最为适宜。

【附方】

三痹汤（《妇人大全良方》）本方系独活寄生汤去桑寄生，加黄芪、续断而成。

用法：

加姜枣水煎服。

功用：

祛风胜湿，益气养血。

主治：

风寒湿痹及气血凝滞，手足拘挛等。

9.消风[①]散（《太平惠民和剂局方》）

消风散热。

【歌诀】

消风散内羌防荆　芎朴参苓陈草并

僵蚕蝉蜕藿香入　为末茶调或酒行头痛目昏项背急　顽麻[②]瘾疹[③]服之清

【注释】

①消风：本方有消风散热之功，故名消风散。

②顽麻：即经久不愈的麻木证（患处不痛不痒，肌肉内有如虫行，按之不知，掐之不觉），多由气血俱虚，经脉失于濡养，或风、热、湿、寒、痰、瘀留于脉络所致。

③瘾疹：瘾（yǐn），音隐。又名“风瘾疹”。多因风湿或风热之邪侵袭人体，郁于肌肤腠理之间而发。症见疹出色红（属风热），或皮肤出现大小不等的风团，小如麻粒，大如豆瓣，甚者成块成片，瘙痒，时隐时现。

【组成】

荆芥　羌活　炙甘草　防风　川芎　人参　茯苓　僵蚕　蝉蜕　藿香各二两　厚朴　陈皮各半两

【用法】

上12味药共研细末，每次服6g，用茶水调下，或者用酒调下。

【功用】

消风散热，理气健脾。

【主治】

风热上攻证。症见头痛目昏，项背拘急，鼻嚏声重，以及皮肤顽麻，瘾疹瘙痒等；又治妇人血风。

【方析】

风热上攻为本方的主证。然“邪之所凑，其气必虚”，风邪流窜经络，则气血运行不畅，以致肌肉经脉失养，故正气不足为本方的兼证。鼻嚏声重为本方的次要症状。“痒自风来，止痒必先疏风。”故方中用防风、蝉蜕疏散风热，蝉蜕又能止痒，共为君药。羌活、荆芥、僵蚕助君药疏散风邪，以止痛止痒；藿香散邪辟秽，共为臣药。川芎行气活血止头痛，兼能辛散疏风；人参、甘草、茯苓益气健脾，以助脾运，使气血生化有源；厚朴、陈皮行气除满，使风邪无留壅，共为佐药。炙甘草兼以调和诸药，为使药。服时用茶调下，可防止君臣药升散太过耗伤肺气，且茶叶性寒则有助于清风热；用酒调服可加速血行（血行风自

灭），可助祛风，均为佐药之用。诸药相配，消风散热，理气健脾。

按：本方可治诸风上攻而致头目昏痛，项背拘急，肢体烦痛，皮肤顽麻，瘙痒瘾疹等症。

10.川芎茶调[①]散（《太平惠民和剂局方》）

头目风热。

【歌诀】

川芎茶调散荆防　辛芷薄荷甘草羌

目昏鼻塞风攻上　正偏头痛悉能康

方内若加僵蚕菊　菊花茶调用亦臧[②]

【注释】

①川芎茶调：本方君药有川芎，服时用清茶调下，故名川芎茶调散。

②臧：臧（zāng），音脏。即善、好。

【组成】

川芎　荆芥各四两　防风一两半　细辛一两　白芷　炙甘草　羌活各二两　薄荷八两

【用法】

上8味药共研细末，每次服6g，饭后清茶调下。

【功用】

疏风止痛。

【主治】

外感风邪头痛。症见偏正头痛或巅顶头痛，恶寒发热，目眩头昏，鼻塞，舌苔薄白，脉浮等。

【方析】

外感风邪头痛为本方的主证。故方中川芎辛温，善于祛风活血而止头痛，长于治少阳、厥阴经头痛（两侧头痛或巅顶头痛）；荆芥轻扬升散，温而不燥，善疏散风邪；两药相合，疏散上部风邪而止头痛，共为君药。防风、白芷、羌活、细辛均能疏风止痛，其中白芷善治足阳明胃经头痛（前额部），羌活善治足太阳膀胱经头痛（后头痛牵连项部），细辛善治足少阴肾经头痛（颅内）；薄荷用量较重，能清利头目，消散上部风热，俱为臣药。用时以清茶调下，是取茶叶的苦寒之性，既可上清头目，又能制约诸风药的温燥与升散之性，使升中有降，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，共奏疏风止痛之效。

按：本方药物以辛温之品为多，故主要适用于风寒头痛，对于风热头痛亦可加减应用。

【附方】

菊花茶调散（《医方集解》）本方由川芎茶调散加菊花一钱、僵蚕三分而成。

用法：

共为细末，每次服6g，饭后清茶调下。

功用：

疏风止痛，清利头目。

主治：

风热上犯之头痛。症见偏正头痛，或巅顶痛，头晕目眩等。

按：本方在川芎茶调散的基础上加菊花、僵蚕以疏散风热，故对偏正头痛及眩晕偏于风热者较为合适。

11.清空①膏（《兰室秘藏》）

风湿热。

【歌诀】

清空芎草柴芩连　羌防升之入顶巅②

为末茶调如膏服　正偏头痛一时蠲③

【注释】

①清空：此处指头。因为头是阳气交会的地方，叫做清空之处，而本方专治风湿热上攻于头目长期不愈的偏正头痛，服时用茶少许调成膏状，故名清空膏。

②巅：巅（diān），音颠。此指头顶。

③蠲：蠲（juān），音捐。免除。

【组成】

川芎五钱　炙甘草一两半　柴胡七钱　酒黄连　羌活　防风各一两　黄芩三两

【用法】

上7味药共研细末，每次服1g，用茶少许调成膏状，抹在口中，再用少许白开水送下。

【功用】

祛风除湿，清热止痛。

【主治】

风湿热上壅之头痛。症见偏正头痛，年深不愈（即头风），或脑苦痛不止等。

【方析】

风湿热上壅所致头痛头风为本方的主证。故方中用羌活、防风辛散上升，祛风胜湿，二药均善治太阳、厥阴经头痛；黄芩、黄连酒炒，清热燥湿，与升散药同用，能上至巅顶去湿热，共为君药。柴胡升散，疏风清热；川芎辛散祛风，且又行气活血止痛，二药善治少阳胆经头痛，共为臣药。甘草益气补中，兼能调和药物的辛温与苦寒之性，为佐使药。诸药相配，共奏祛风除湿，清热止痛之效。

12.人参荆芥散（《妇人大全良方》）

妇人血风劳①。

【歌诀】

人参荆芥散熟地　防风柴枳芎归比

酸枣鳖羚桂术甘　血风劳作风虚②治

【注释】

①血风劳：即指妇人血脉空虚，感受风邪，而致寒热盗汗，长期不愈，成劳病（即虚劳）。

②风虚：指虚人（气血俱虚）受风。

【组成】

人参　荆芥　干地黄　柴胡　枳壳　桂心　炒酸枣仁　炙鳖甲　羚羊角　白术各七分　防风　川芎　当归　甘草各五分

【用法】

上14味药，加生姜3片，水煎服。

【功用】

散风清热，益气养血。

【主治】

妇女血风劳。症见遍身疼痛，头昏目涩，寒热盗汗，颊赤口干，月经不调，面黄肌瘦，腹痛等。

【方析】

风邪凝滞经脉为本方的主证。肝血虚、脾气虚及血虚生热均为本方的兼证。故方中用荆芥、防风疏散风邪，且荆芥能疏散血中之风，共为君药。柴胡疏风清热；羚羊角清肝热明目，且又平肝息风（肝血虚有热易生风），共为臣药。熟地黄大补阴血；鳖甲滋阴清热；当归、川芎养

血和血调经；人参、白术、甘草补气健脾，使气血生化有源；枳壳行气，调畅气机；桂心温通经脉；酸枣仁补肝养心敛汗，共为佐药。甘草调和诸药，兼具使药之用。诸药相配，有疏风清热，补肝健脾之功。

增辑

1.资寿解语汤（《医方大成》引《简易方》）

中风脾缓①，舌强不语。

【歌诀】

资寿解语汤用羌　专需竹沥佐生姜

防风桂附羚羊角　酸枣麻甘十味详

【注释】

①脾缓：即指手足肢体缓弱。因脾主肌肉四肢，脾虚中风，肢体失于濡养，故肢体缓弱。

【组成】

羌活五分　防风　附子　酸枣仁　天麻各一钱　肉桂　羚羊角各八分　甘草五分

【用法】

水二杯，煎八分，入竹沥15g、生姜汁6g，调服。

【功用】

祛风化痰，扶正解语。

【主治】

中风脾缓。症见舌强不语，半身不遂等。

【方析】

脾主肌肉四肢，舌通于脾，胃为水谷之海，若脾胃虚弱，又被风邪所中，则肢体、舌本失养。又脾虚则生湿，湿聚为痰，外风引动内风，

肝风内动，夹痰上扰，阻塞窍道而致舌强不语。所以中风为本方的主证。脾虚生痰，气血不足为本方的兼证。方中防风疏散外风，为君药。羌活助君疏散风邪；附子辛热，温肾暖脾，除脾湿散风寒；羚羊角、天麻平息内风，共为臣药。竹沥滑痰，为痰家圣药，与生姜汁相配，能行经络之痰，两者相须为用；酸枣仁养肝血宁心神；肉桂温通血脉，合附子又温补肾脾，共为佐药。甘草补脾益气，调和诸药，为佐使药。诸药相合，使外风得散，内风得息，脾运得健，湿痰得除，血脉通畅，舌本得养，则舌强不语可解除。

2.小活络①丹（《圣济总录》）

中风不仁②。

【歌诀】

小活络丹用二乌　地龙乳没胆星俱

中风手足皆麻木　痰湿流连一服驱

大活络丹多味益　恶风③大症此方需

【注释】

①活络：本方有祛风除湿，化痰活血通络之功，故名之。

②不仁：即指手足麻木无感觉。

③恶风：恶（è），音饿。凶狠。恶风，是指凶恶的风邪伤人，病情较重。

【组成】

川乌炮　草乌炮　胆星各六两　地龙　乳香　没药各三两三钱

【用法】

上6味药共研极细末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服二十丸，冷酒送下。

【功用】

祛风除湿，化痰通络，活血止痛。

【主治】

①中风。症见手足麻木不仁，日久不愈，经络中有痰湿死血，腿臂间忽有一、二点作痛。②风寒湿痹。症见肢体筋脉疼痛，麻木拘挛，关节屈伸不利，疼痛游走不定等。

【方析】

风邪注于肢节，及风寒湿邪留滞经络为本方的主证。邪气滞留经络，气血运行不利，津液停聚为痰，血行不畅成瘀，故湿痰、瘀血、气滞为本方的兼证。方中川乌、草乌均为辛热之品，善于祛风散寒除湿，温通经络而止痛，为君药。胆星能化顽痰；乳香、没药行气活血，化瘀通络，使气血通畅；共为佐药。地龙性善走窜，为入络之佳品，通经活络，并可引诸药直达病所，为佐使药。用酒送服，可加速血行，以助药势。诸药合用，风寒湿邪与痰浊、瘀血均能祛除，经络疏通，诸症可愈。

按：本方药力较峻烈，以体实气壮者为宜，阴虚有热者及孕妇慎用。

【附方】

大活络丹（《兰台轨范》）由白花蛇　乌梢蛇　威灵仙　两头尖俱酒浸　草乌　天麻煨　全蝎去毒　首乌黑豆水浸　龟甲炙　麻黄　贯众甘草炙　羌活　官桂　藿香　乌药　黄连　熟地黄　大黄蒸　木香　沉香用心各二两　细辛　赤芍药　没药去油　丁香　乳香去油　僵蚕　天南星姜汁制　青皮　骨碎补　白豆蔻仁　安息香酒熬　黑附子制　黄芩蒸　茯苓　香附酒浸焙玄参　白术各一两　防风二两五钱　葛根　虎胫骨炙　当归各一两五钱　血竭七钱地龙炙　犀角　麝香　松脂各五钱　牛黄　冰片各一钱五分　人参三两　50味药组成。

用法：

共研细末，加蜜调和作丸，如桂圆核大，金箔为衣，蜡壳封固，每服一丸，陈酒送下。

功用：

祛风扶正，活络止痛。

主治：

中风瘫痪，痿痹，痰厥，阴疽，流注等证。

按：本方以小活络丹为基础增加了很多味药，除祛风散寒通络药外，还配伍了补气、补血等扶正之品，故适用于邪实正虚之证，属标本兼顾之剂。清代医家徐大椿说：“顽痰恶风，热毒瘀血，入于经络，非此方不能透达，凡治肢体大症，必备之药也。”歌中“恶风大症此方需”即是此意。

3.羚羊钩藤汤（《通俗伤寒论》）

凉肝息风，增液舒筋。

【歌诀】

俞氏羚羊钩藤汤　桑叶菊花鲜地黄

芍草茯苓川贝茹　凉肝增液定风方

【组成】

羚羊角一钱半　双钩藤三钱　霜桑叶二钱　滁菊花三钱　鲜地黄五钱　生白芍三钱　生甘草八分　茯神木三钱　川贝母四钱　淡竹茹五钱

【用法】

上10味药，水煎服（羚羊角与鲜竹茹先煎代水，钩藤后入）。

【功用】

凉肝息风，增液舒筋。

【主治】

肝经热盛，热极动风证。症见高热不退，烦闷躁扰，手足抽搐，发为痉厥，甚则神昏，舌质绛而干，或舌焦起刺，脉弦数等。

【方析】

肝经热盛，热极动风为本方的主证。然肝经热盛，最易伤阴；邪热亢盛，又易灼津为痰。故阴血不足、热痰均为本方的兼证。方中羚羊角、钩藤清热凉肝，息风解痉，共为君药。桑叶、菊花助君药清热凉肝息风，为臣药。鲜生地黄、白芍、生甘草三药相配，酸甘化阴，滋阴增液，清热凉血，柔肝舒筋；竹茹、川贝母清热化痰；因热扰心神，茯神木以宁心安神，共为佐药。生甘草调和诸药，又为使药。诸药相配，共奏凉肝息风，增液舒筋之功。

按：本方又名“羚角钩藤汤”。若热邪内闭，神志昏迷者，当配合紫雪、安宫牛黄丸等清热开窍之剂同用。

4.镇肝熄风汤（《医学衷中参西录》）

镇肝息风。

【歌诀】

张氏镇肝熄风汤　龙牡龟牛制亢阳

代赭天冬元芍草　茵陈川楝麦芽襄

痰多加用胆星好　尺脉虚浮萸地匡①

加入石膏清里热　便溏龟赭易脂良

【注释】

①匡：匡（kuāng），音筐，即纠正。

【组成】

生龙骨　生牡蛎　生龟甲各五钱　怀牛膝一两　生代赭石一两　天冬　玄参　生白芍各五钱　生甘草一钱半　茵陈　川楝子　生麦芽各二钱

【用法】

上12味药，水煎服（生龙骨、生牡蛎、生龟甲、生赭石均打碎先煎）。

【功用】

镇肝息风，滋阴潜阳。

【主治】

肝肾阴亏，肝阳上亢，气血逆乱证。症见头目眩晕，目胀耳鸣，脑部热痛，心中烦热，面色如醉，或时常噫气，或肢体渐觉不利，口眼渐形㖞斜，甚或眩晕颠仆，昏不知人，移时始醒，或醒后不能复原，脉弦长有力等。

【方析】

肝肾阴亏，肝阳上亢，阳亢动风为本方的主证。时常噫气为本方的次要症状。故方中重用怀牛膝以引血下行，并能补益肝肾，为君药。生龙骨、生牡蛎、生赭石降逆潜阳，镇肝息风，共为臣药。因病本是肝肾阴虚，阴不制阳，所以用龟甲、玄参、天冬、白芍滋补肝肾之阴，以制阳亢；又因肝喜条达而恶抑郁，纯用重镇之品以镇肝，势必影响其条达之性，故用茵陈、川楝子、生麦芽清泻肝热，条达肝气，以有利于肝阳的平降镇潜，俱为佐药。甘草调和诸药，与麦芽相配，能和胃调中，防止金石之品伤胃气，为佐使之药。诸药合用，成为镇肝息风的良剂。本方配伍标本兼顾，但以治标为主。

按：原书方后有加减法："心中热甚者，加生石膏一两；痰多者，加胆星二钱；尺脉重按虚者，加熟地黄八钱、山萸肉五钱；大便不实者（即便溏）去龟甲、赭石，加赤石脂一两。"加生石膏以清里热；加胆星以清热化痰；加熟地黄、山萸肉以补益肝肾之阴；加赤石脂以温中固下。

一般高血压病，辨证属肝肾阴虚，肝阳上亢者，均可以本方加减应用。如头脑胀痛，可加夏枯草15g，则疗效更好。

十一、祛寒之剂

祛寒之剂，即温里剂。是以温热药为主组成，用于治疗里寒证的方剂。里寒证，是指寒不在表，而在脏腑经络。其形成原因，多由素体阳虚，寒自内生；或表寒未解而传里；或外邪直中于里；或误治伤阳等。根据“寒者热之”（《素问·至真要大论》）的原则，而立温里之法。由于里寒证有脏腑经络之别，轻重缓急之异，故温里剂有温中祛寒、回阳救逆、温经散寒的不同。临证运用时，须辨证清楚，方能准确施治。

1.理中[①]汤（《伤寒论》）

寒客中焦。

【歌诀】

理中丸主理中乡　甘草人参术黑姜[②]

呕利腹痛阴寒盛　或加附子总回阳

【注释】

①理中：指本方有调理中焦脾胃的作用。

②黑姜：炮姜。理中丸原方为干姜。

【组成】

炙甘草　人参　白术　黑干姜各三两

【用法】

上方制成蜜丸，每服一丸，研碎，开水调服，日三四服，夜二服。亦可水煎服。

【功用】

温中祛寒，补气健脾。

【主治】

中焦虚寒（中焦阳气虚有寒）证。症见呕吐、下利，腹痛，口不渴，不欲饮食，舌淡苔白或白滑，脉迟缓等。或阳虚失血，或小儿慢惊，或病后喜唾涎沫，或霍乱吐泻，以及胸痹等由中焦虚寒所致者。

【方析】

寒客中焦为本方的主证。中气虚为本方的兼证。故方中用大辛大热的干姜为君，温中祛寒，扶阳抑阴。人参补气益脾；白术健脾燥湿，以助脾运，共为佐药。炙甘草益气和中，为佐使药。四药相合，中焦之寒得辛热而去，脾胃之虚得甘温而复，清阳升，浊阴降，运化健，则诸症除。

【附方】

附子理中丸（《阎氏小儿方论》）干姜　人参　白术　炙甘草　附子各一两

用法：

5药为细末，炼蜜和丸，一两作十丸。每次服1丸，温开水送服。小儿酌减（亦可作汤剂，水煎服）。

功用：

温阳祛寒，益气健脾。

主治：

脾胃虚寒，风冷相乘。症见脘腹疼痛，霍乱吐泻，四肢拘急等。

按：附子理中汤（或丸）即理中汤加附子而成。辛热的附子能温肾散寒，回阳救逆，故本方比理中汤的温中散寒之力更强，适用于脾胃阳虚寒盛的重证。

2.真武[①]汤（《伤寒论》）

壮肾阳。

【歌诀】

真武汤壮肾中阳　茯苓术芍附生姜②瞤③

少阴腹痛有水气　悸眩　惕　保安康

【注释】

①真武：传说真武为北方的水神。因本方主治肾阳虚，水气内停之证，服后可温壮肾阳，祛除在里的阴寒水气，故名之。可知本方是治水之方。

②悸眩：悸，指心下悸，乃水气上凌于心所致。眩，即头眩，水饮上犯之故。

③瞤惕：瞤（shùn），音顺，原指目跳动，这里指身体肌肉跳动；惕，作恐惧解，这里指筋跳动。

【组成】

茯苓三两　白术二两　芍药三两　炮附子一枚　生姜三两

【用法】

上5味，水煎，分三次温服。

【功用】

温阳利水。

【主治】

①脾肾阳虚，水气内停证。症见腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，下利，或肢体浮肿，苔白不渴，脉沉等。②太阳病发汗太过，阳虚水泛证。症见汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地。

【方析】

肾阳衰微，水气内停为本方的主证。伤寒太阳病发汗太过，既伤阳又伤阴，故阴伤为本方的兼证。方中附子大辛大热，温肾助阳散寒以化气行水，兼暖脾土，以运化水湿，为君药。白术健脾燥湿利水，茯苓健脾渗湿利水，使水气从小便而出，共为臣药。生姜辛温，既助附子温阳

散寒，又助术、苓温散在里的寒水；芍药敛阴养阴，既补已伤之阴，又使利水而不伤阴，还可柔肝缓急止腹痛，养阴舒筋以止筋惕肉瞤，尚能利小便而行水气，共为佐药。诸药相配，共奏温阳利水之功。因本方能温壮肾中阳气，驱散在里的阴寒水气，故对肾阳虚（歌中少阴即是足少阴肾），寒水内停而致腹痛、小便不利及发汗太过而致阳虚水泛诸证，都有良好的效果。

3.四逆①汤（《伤寒论》）

阴证厥逆②。

【歌诀】

四逆汤中姜附草　三阴③厥逆太阳沉④

或益姜葱参芍桔　通阳复脉力能任

【注释】

①四逆：四肢温和为顺，不温为逆。本方能治肾阳衰微，阴寒太盛的四肢厥逆，故名四逆汤。

②厥逆：即指四肢逆冷，手冷可过肘，足冷可过膝，由阳气内衰，阴寒独盛所致。此属阴证厥逆。

③三阴：即指足太阴脾、足少阴肾、足厥阴肝。

④太阳沉：指太阳证脉沉者亦用此方。

【组成】

干姜一两半　附子生用，一枚　炙甘草二两

【用法】

上3味，附子先煎一小时，再加余药同煎，取汁，分两次服。

【功用】

回阳救逆。

【主治】

阳虚寒厥证。症见四肢厥逆，恶寒蜷卧，呕吐不渴，腹痛下利，神衰欲寐，舌苔白滑，脉微细等，或太阳病误汗亡阳脉沉者。

【方析】

肾阳衰微，寒邪内盛为本方的主证。呕吐为次要症状。故方中用附子温肾壮阳，祛寒救逆，为君药。干姜亦为辛热之品，可温脾阳散里寒，为臣药。生附子、干姜合用，助阳散寒之力尤大，故有“附子无姜不热”之说。炙甘草甘温，既益气温中，调和诸药，又可解生附子之毒，且缓姜、附辛热燥烈之性，以防伤阴及虚阳暴散，为佐使药。三药相合，回阳救逆，对阳虚阴寒内盛之厥逆可救治。

【附方】

通脉四逆汤（《伤寒论》）附子大者一枚　干姜三两　炙甘草二两

用法：

水煎，分两次温服（附子先煎一小时）。

功用：

回阳通脉。

主治：

少阴病。症见下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面赤，或利止，脉不出，或腹痛，或干呕，或咽痛等。

按：本方与四逆汤药味全同，只是加重附子、干姜用量，因而温阳祛寒的力量更强，能使阳回脉复，其主治证除四肢厥逆外，更有“身反不恶寒，其人面赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出”等。是阴盛格阳，真阳欲脱之危象。故原书方后注明：若见面色赤者，加葱白九茎，是取其宣通上下之阳气；腹中痛者，去葱白，加芍药二两，是取其敛阴和营，缓急止痛；呕者，加生姜二两，取其和胃降逆止呕；咽痛者，去芍药，加桔梗一两，是取其利咽开结；利止脉不出者，去桔梗，加人参二两，是取其益气生津，固脱复脉。歌中云：“或益姜葱参芍桔，通阳复脉力能任”，皆是指通脉四逆汤的随证加减。

4.白通[1]加猪胆汁汤（《伤寒论》）

阴盛格阳[2]。

【歌诀】

白通加尿猪胆汁　干姜附子兼葱白

热因寒用妙义深　阴盛格阳厥无脉

【注释】

①白通：即“白通汤”，由葱白四茎、干姜一两、生附子一枚3味药组成。

②阴盛格阳：指体内阴寒太盛，把虚阳格拒在外，出现内真寒而外假热的证候，简称“格阳证”。

【组成】

葱白四茎　干姜一两　生附子一枚　人尿五合　猪胆汁一合

【用法】

用水先煎附子一小时，再加入葱白、干姜同煎，取汁，放入猪胆汁、人尿，分二次温服。

【功用】

破阴回阳，宣通上下。

【主治】

阴盛格阳证。症见下利不止，四肢厥逆，干呕心烦，无脉等。

【方析】

肾阳衰微，阴寒太盛，把虚阳格拒于外（实为格阳于上）为本方的主证。因肾为水火之脏，阴阳互根，真阳虚衰，真阴亦衰竭，且下利不止也伤阴，故阴伤为本方的兼证。干呕而烦为本方的次要症状。方用大辛大热的附子温肾回阳，祛寒救逆，为君药。干姜助君温阳散寒；葱白

辛温，宣通阳气，以通阳散寒，共为臣药。阴寒太盛易格拒阳药，所以又佐以苦寒猪胆汁、咸寒人尿为引导，使热药能入里发挥作用，此为反佐之用（即是“热因寒用妙义深”）。除此，两药咸寒苦降，可滋阴和阳，引虚阳下入阴中，共为佐药。本方配伍特点是以热药为主，反佐少量寒凉药。共奏破阴回阳，宣通上下之功。

按：本方系白通汤加猪胆汁、人尿而成。因方中葱白通阳气，故名“白通”。白通汤主治阴盛于下，格阳于上的戴阳证。症见四肢厥逆，下利，面赤，脉微等。若戴阳证服白通汤下利仍不止，且见厥逆无脉，干呕而烦，是病重药轻，阳药被阴邪所格拒，故仍主以白通汤，更佐加咸寒苦降之猪胆汁、人尿，以引阳入阴，避免再发生格拒。所以白通加猪胆汁汤是为戴阳证，发生格拒而设。

5.吴茱萸汤（《伤寒论》）

吐利寒厥①。

【歌诀】

吴茱萸汤人参枣　重用生姜温胃好

阳明寒呕少阴利　厥阴头痛皆能保

【注释】

①寒厥：因阳气虚衰又有寒而引起的四肢逆冷。

【组成】

吴茱萸一升　人参三两　大枣十二枚　生姜六两

【用法】

上4味，水煎，分三次服。

【功用】

温中补虚，降逆止呕。

【主治】

①胃中虚寒（阳明虚寒）证。症见食谷欲呕，胸膈满闷，或胃脘痛，吞酸嘈杂。②少阴吐利。症见手足厥冷，烦躁欲死。③厥阴头痛。症见干呕，吐涎沫等，均见舌淡苔白滑，脉细迟或弦细。

【方析】

胃中有寒为本方的主证。胃气虚为本方的兼证，少阴肾寒、厥阴肝寒也为本方的兼证。胸膈满闷为次要症状。故方中用味苦辛、性大热的吴茱萸为君药，既可温胃散寒止呕，又能暖肝降逆，还可温肾止吐利。重用生姜温胃散寒，降逆止呕，以助君药温胃散寒，下气降逆之功，为臣药。人参、大枣能补脾益气，以复中虚，共为佐药。四药相合，共奏温中补虚，降逆止呕之功。

6.益元[1]汤（《伤寒六书》）

戴阳[2]烦躁。

【歌诀】

益元艾附与干姜　麦味知连参草将

姜枣葱煎入童便　内寒外热名戴阳

【注释】

①益元：本方有补元阳（即肾阳）的作用，故名之。

②戴阳：即是肾阳衰微，阴寒太盛，把虚阳格拒于上，出现下虚寒而上假热（即内寒外热），症见面赤，身热，烦躁的假热表现。

【组成】

炮附子　干姜　黄连　人参各五分　五味子九粒　麦冬知母各一钱　艾叶　炙甘草各三分

【用法】

上9药，加生姜3片、大枣3枚、葱白3茎，用水煎，煎好去滓，再加童子小便一匙冷服。

【功用】

益元阳，逐阴寒，引火归原。

【主治】

戴阳证。症见面赤身热，烦躁不安，欲裸衣入井，坐到水中，但又要加厚衣被，饮水不入口等。

【方析】

肾阳衰微，阴寒内盛，阴盛格阳，即虚阳被阴寒逼迫上越，为本方的主证。故方中以附子为君药，温壮肾阳，散寒回阳。干姜、艾叶温中逐寒，通经络，助君药补阳散寒回阳，为臣药。人参、甘草益气补中，合君臣又辛甘化阳，加强温补阳气的作用；麦冬、五味子补肺、肾之阴，使阳有所依，麦冬又可清心，五味子敛气，使阳气不致耗散，合人参又益气生脉；黄连清上越之虚火，知母滋阴降火；葱白宣通上下阳气；生姜、大枣调补脾胃，入童便冷服，有反佐之意，防止药入口即吐，又可滋阴降火，引无根之火下行归肾，均为佐药。炙甘草又可调和诸药，有使药之用。诸药相配，益元阳，逐阴寒，引火归原，所以对戴阳证有很好的疗效。

按：《汤头歌诀》载本方引自《活人书》，但《活人书》中未见此方，而《伤寒六书》中有载，故改。

7.回阳救急汤（《伤寒六书》）

三阴寒逆①。

【歌诀】

回阳救急用六君　桂附干姜五味群

加麝三厘或胆汁　三阴寒厥见奇勋

【注释】

①三阴寒逆：指寒邪直中三阴经（足太阴、足少阴、足厥阴），真阳衰微而出现四肢厥冷。

【组成】

人参　白术　茯苓　炙甘草　陈皮　半夏　肉桂　熟附子　干姜　五味子（原书无药量）

【用法】

加姜3片，水煎，临服加麝0.1g调服。中病以手足温和即止，不得多服。

【功用】

回阳救急，益气生脉。

【主治】

寒邪直中三阴，真阳衰微证。症见恶寒蜷卧，四肢厥冷，吐泻腹痛，口不渴，神衰欲寐，或身寒战栗，或指甲口唇青紫，或吐涎沫，舌淡苔白，脉沉微，甚或无脉等。

【方析】

三阴寒邪内盛，真阳衰微为本方的主证。脾胃气虚，有痰湿为本方的兼证。故方中用熟附子峻补元阳，祛寒救逆，为君药。肉桂、干姜助君药温壮元阳，祛寒救逆，为臣药。人参、白术、茯苓、炙甘草、陈皮、半夏（即六君子汤）补气健脾，固守中州，兼能除阳虚水湿不化所生之痰饮；五味子收敛微阳，以免发生虚阳散越的危候，五味子与人参相合，还有益气生脉之功；生姜温中散寒，助半夏和胃降逆止呕；麝香通十二经血脉，能引导阳气迅速布达周身，与酸收的五味子相伍，则发中有收，不易导致阳气耗越，共为佐药。炙甘草又能调和诸药，兼有使药之用。诸药合用，共奏回阳救急，益气生脉之功。

按：原书还注明："无脉加猪胆汁"是因为阴寒太盛，真阳更加衰微，为防止拒药，加苦寒的猪胆汁为引导，使热药能入里而发挥作用，以防阳脱之变，是为反佐之用。用本方治疗三阴寒厥的重证，有非常好的效果。但因其是辛热峻剂，不宜过量，中病即止（手足温和即止）。方中麝香，更是不可多用，原书只用三厘，以免阳气耗越。

8.四神[1]丸（《证治准绳》）

肾虚脾泻。

【歌诀】

四神故纸[2]吴茱萸　肉蔻五味四般须

大枣百枚姜八两　五更肾泻火衰扶

【注释】

①四神：本方由四味药组成，用治脾肾阳虚有寒的五更泻有神效，故名四神丸。

②故纸：即补骨脂。

【组成】

补骨脂四两　吴茱萸一两　肉豆蔻二两　五味子二两

【用法】

为末，生姜八两，红枣百枚，熟取枣肉和药末捣匀做成丸药，如梧桐子大。每服五、七十丸，空心或食前白汤送下。

【功用】

温补脾肾，涩肠止泻。

【主治】

脾肾虚寒证。症见每日五更天明时大便泄泻，不思饮食，或久泻不愈，腹痛腰酸肢冷，神疲乏力，舌淡苔白，脉沉迟无力。

【方析】

脾肾阳虚有寒，五更泄泻为本方的主证。故方中用辛苦大温的补骨脂以补命门之火，温肾暖脾，为君药。吴茱萸温中暖肾散寒；肉豆蔻温暖脾胃，涩肠止泻，共为臣药。五味子补肾涩精止泻；生姜温胃散寒；大枣补中益气，合生姜调补脾胃，共为佐药。诸药相伍，成为温肾暖

脾，涩肠止泻之方，治疗五更泄泻（又名“肾泻”、“鸡鸣泻”）甚效。

9.厚朴温中汤（《内外伤辨惑论》）

虚寒胀满。

【歌诀】

厚朴温中陈草苓　干姜草蔻木香停

煎服加姜治腹痛　虚寒胀满用皆灵

【组成】

厚朴姜制　陈皮各一两　炙甘草　茯苓　草豆蔻　木香各五钱　干姜七分

【用法】

上7味药，共研粗末，合为粗散，每次服15g，加生姜3片，水煎，去滓，温服。忌一切冷物。或作汤剂，加生姜3片，水煎服（用量按原方比例酌减）。

【功用】

温中行气，燥湿除满。

【主治】

脾胃伤于寒湿证。症见脘腹胀满或疼痛，不思饮食，四肢倦怠，舌苔白腻，脉沉弦等。

【方析】

脾胃伤于寒湿，气机阻滞为本方的主证。方中厚朴辛苦温燥，能温中行气，燥湿除满，为君药。陈皮辛苦温，助君药行气宽中，燥湿除满；草豆蔻辛温，温中散寒，且又燥湿，共为臣药。干姜、生姜温脾暖胃以散寒；木香行气宽中；茯苓健脾渗湿，共为佐药。甘草益气补中，调和诸药，为佐使药。诸药相配，使寒湿除，气机畅，脾胃健，则腹痛、虚寒胀满自解。

按：因本方证是寒湿伤脾胃，且以寒为主，组方重点在于温中，故归类于祛寒剂有一定的道理。由于寒凝气滞，湿阻气机，脘腹胀痛明显，方中理气药较多，且以厚朴为君，所以也有将其归入理气剂者。

10.导气汤（《医方集解》）

寒疝①。

【歌诀】

寒疝痛用导气汤　川楝茴香与木香

吴茱萸以长流水②　散寒通气和小肠

【注释】

①寒疝：指寒邪侵于厥阴肝经而致阴囊冷痛，牵引睾丸作痛等病证。俗称“小肠疝气”。

②长流水，即河中长年流动的水。本方原用河中长流水煎服，今可用洁净水代替。

【组成】

川楝子四钱　小茴香二钱　木香三钱　吴茱萸一钱

【用法】

上4味药，水煎服。

【功用】

行气疏肝，散寒止痛。

【主治】

寒疝。症见阴囊冷痛，结硬如石，或引睾丸而痛等。

【方析】

古人有“诸疝皆归肝经”，“治疝必先治气”之说。本方证乃因寒侵肝经，气机阻滞所致。故寒凝气滞之寒疝为本方的主证。方中川楝子入肝经，行气疏肝；小茴香暖下焦而散寒邪，尤善散肝经寒邪，二药共为君药。木香辛苦温，可升可降，通理三焦，使气机调畅而止痛；吴茱萸辛苦热，疏肝下气，散寒止痛，共为臣药。四药之中，除川楝子苦寒，余皆为温热之品，如此相配，可减川楝之寒性，存其行气疏肝之用。又虑肝内寄相火，气郁久生热，用川楝子可防止暖肝散寒而动相火，还能导小肠、膀胱之热从小便而出。原方用长流水煎，取其洁净之意，又能引药下行。

11.疝气汤（《丹溪心法》）

寒湿疝气①。

【歌诀】

疝气方用荔枝核　栀子山楂枳壳益

再入吴茱暖厥阴　长流水煎疝痛释

【注释】

①寒湿疝气：指由寒湿之邪侵犯肝气所致的疝气痛。症见阴囊寒冷，疼痛，痛引睾丸等。因阴囊为足厥阴肝经所过之处，寒凝气滞，湿阻气机，不通则痛。

【组成】

荔枝核　栀子　炒山楂　枳壳　吴茱萸各等分

【用法】

上5味药，共研粗末，每次用河中长流水煎服6g。

【功用】

散寒除湿，理气止痛。

【主治】

寒湿疝气。症见疝气疼痛，或牵引睾丸而痛等。

【方析】

寒湿侵犯肝经，气机阻滞为本方的主证。气郁生热及血行不畅致瘀为本方的兼证。故方中荔枝核甘温，入肝肾经，善理气散寒止痛，为君药。吴茱萸辛热，入肝经散寒燥湿，疏肝调气；枳壳行气破结，共为臣药。山楂散瘀消积；栀子苦寒，清热利湿，导湿邪从小便去，并防君臣药辛热太过，共为佐药。五药相配，共奏散寒除湿，理气止痛之功，能使疝气疼痛消散。

按：原书无方名，方中有枳实十五片，而无枳壳。治诸疝，定痛速效。

12.橘核丸（《济生方》）

㿗疝①。

【歌诀】

橘核丸中川楝桂　朴实延胡藻带昆

桃仁二木酒糊合㿗疝痛顽盐酒吞

【注释】

①㿗疝：㿗（tuì），音退。㿗疝，古病名，是疝的一种。症见睾丸肿胀偏坠，或坚硬如石，或痛引脐腹，或麻木不知痛痒等。是由于寒湿内侵，留滞厥阴肝经，气血郁滞而致。

【组成】

炒川楝子　橘核　海藻　海带　昆布　桃仁各一两　厚朴　炒枳实　炒延胡索　桂心　木香　木通各半两

【用法】

上12味药，共研细末，用酒煮糊为丸如梧桐子大，每次服七十丸，空腹用盐汤或温酒送下。

【功用】

行气止痛，软坚散结。

【主治】

癞疝。症见睾丸肿胀偏坠，或坚硬如石，或痛引脐腹等。

【方析】

本方证病位在肾（睾丸为外肾），而病变在肝。因肝脉络于阴器，上抵少腹，寒湿客于肝脉，肝经气血郁滞所致癞疝为本方的主证。方中橘核苦平，主入肝经，理气散结止痛，是治寒疝腹痛专药，故为君药。川楝子、木香助君行气止痛；桃仁、延胡索入厥阴血分而活血散瘀，延胡索并善行气止痛，共为臣药。肉桂温肾暖肝而散寒；厚朴、枳实下滞气而破坚，厚朴尚可燥湿；木通通利血脉而除湿浊，导湿浊从小便而去；海藻、昆布、海带软坚散结，共为佐药。盐汤送下可引药下行，还能软坚；用酒可加速血行，以增强行气活血之功。诸药相合，能行气活血，散寒除湿，软坚散结。癞疝顽痛服之有效。

按：本方配伍是以理气药为主，故在《方剂学》教材中多归属于理气剂，乃为行气的代表方。

增辑

1.参附汤（《医方类聚》）

肾阳虚汗。

【歌诀】

参附汤疗汗自流　肾阳脱汗①此方求卫阳不固须芪附　郁遏脾阳术附投

【注释】

①脱汗：指病情危重，阳气欲脱时，汗出淋漓不止的症状。多伴有呼吸急促，四肢厥冷，脉微欲绝等危候。是肾中真阳外越，阳气将绝的征象。

【组成】

人参一两　炮附子五钱

【用法】

加生姜10片，水煎服。

【功用】

回阳固脱。

【主治】

元气大亏，肾中真阳虚衰外越。症见自汗恶寒，或手足逆冷，大便自利，或脐腹疼痛，上气喘急，或汗多发痉等。

【方析】

元气大亏，阳气欲脱之汗多肢冷为本方的主证。故方中用人参大补

元气；附子温壮真阳，二药合用，益气回阳固脱，共为君药。生姜温中散寒，固守中州，为佐药。故见汗多肢冷，上气喘急，脉微欲绝等阳气欲脱的危象时，急用本方，有回阳救脱的效果。

【附方】

（1）芪附汤（《重订严氏济生方》）黄芪一两　附子炮五钱

用法：

水煎服。

功用：

益气助阳，固表止汗。

主治：

肾阳虚衰，卫阳不固。症见汗出不止，或恶寒肢冷，吐泻腹痛等。

（2）术附汤（《妇人大全良方》）白术　生附子（原书未注剂量）。

用法：

二药为末，每次用五钱，加姜枣水煎，和滓服。如不应，加倍用。

功用：

健脾燥湿，助阳固脱。

主治：

肾阳衰微，寒湿郁遏脾阳，脾气脱陷。症见汗出身冷，气短喘急，下利，脉微欲绝等。

按：《医门法律》所载术附汤为白术一两、附子五钱，治脾中之阳遏郁而自汗；《重订严氏济生方》原载芪附汤，黄芪、附子各等分，煎时生姜5片，治卫外之阳不固自汗；参附汤治肾中之阳浮越自汗。

2.天台乌药散（《医学发明》）

寒疝结痛。

【歌诀】

天台乌药木茴香　川楝槟榔巴豆姜

再用青皮为细末　一钱酒下痛疝尝

【组成】

天台乌药　木香　小茴香　高良姜　青皮各半两　川楝子十个　巴豆七十粒　槟榔二个

【用法】

上8味药，先将巴豆微打破，同川楝子用麸炒黑，去巴豆及麸皮不用，合余药，共研细末，和匀，每次服3g，温酒送下。

【功用】

行气疏肝，散寒止痛。

【主治】

寒凝气滞，小肠疝气（即寒疝）。症见少腹引控睾丸而痛，偏坠肿胀等。

【方析】

足厥阴肝经循少腹，络阴器，寒凝肝脉，气机阻滞而致寒疝结痛，故寒凝气滞，小肠疝气为本方的主证。方中乌药辛温，行气疏肝，散寒止痛，为君药。小茴香暖肝散寒；青皮疏肝破气；木香行气止痛；高良姜散寒止痛，四药均为辛温芳香之品，合用助君行气散寒，共为臣药。槟榔直达下焦，行气化滞；苦寒的川楝子与辛热的巴豆同炒，去巴豆不用，而用川楝子，既可减川楝子之寒，又借巴豆辛热下行之性，增强其行气散结之功，共为佐使药。用酒送服，更可增强行气散寒的功效。诸药合用，使寒凝得散，气滞得行，疝痛自除。

按：本方行气疏肝与散寒药相配，以行气为主，故在《方剂学》教材中，均将本方归于理气剂中，为行气的代表方。

3.黑锡丹（《太平惠民和剂局方》）

镇纳肾虚阳浮。

【歌诀】

黑锡丹能镇肾寒　硫黄入锡结成团

胡芦故纸茴沉木　桂附金铃肉蔻丸

【组成】

黑锡　硫黄各二两　胡芦巴　破故纸　茴香　沉香　木香　附子　金铃子　肉豆蔻各一两　肉桂半两

【用法】

上11味药，先将黑锡和硫黄放新铁铫内，如常法结黑锡、硫黄砂子（即硫黄入锡结成团），再放地上出火毒，研成极细末，余药都研成极细末，然后一起和匀再研，至黑色光亮为止，用酒糊为丸如梧桐子大，阴干，入布袋内擦令光莹，每次服三四十粒，空腹姜盐汤或枣汤送下，妇人艾醋汤下。

【功用】

温壮下元，镇纳浮阳。

【主治】

①真阳不足，肾不纳气，浊阴上泛，上盛下虚（上盛，指痰涎上壅于肺；下虚，指肾阳虚衰）。症见上气喘促，四肢厥逆，冷汗不止，舌淡苔白，脉沉微等。②奔豚，即气从小腹上冲胸，胸胁脘腹胀痛。亦治寒疝腹痛，肠鸣滑泄，男子阳痿精冷，女子血海虚寒等证。

【方析】

真阳不足，下元虚冷为本方的主证。阳虚气不化水，生湿生痰，寒凝气滞均为本方的兼证。故方中用黑锡质重甘寒，镇摄浮阳；硫黄性热，温补命火，暖肾消寒，善治虚喘冷哮，共为君药。附子、肉桂温肾助阳，引火归原；胡芦巴、补骨脂（破故纸）、小茴香均可温肾助阳，除冷散寒，共为臣药。沉香降逆平喘，纳气于肾；木香、肉豆蔻温中调气，行气止痛；川楝子苦寒，既可监制诸药，以防温燥太过，又疏肝利

气，调畅气机，共为佐药。诸药合用，可温壮肾阳，镇纳肾虚浮阳。

按：一方有阳起石一两，可增强温肾助阳之力。本方对真阳虚衰，虚阳浮越之上实下虚证有效。然属镇纳救急之剂，非久病缓治之方，不宜久服。

4.浆水①散（《素问病机气宜保命集》）

霍乱②阳虚。

【歌诀】

浆水散中用地浆　干姜附桂与良姜

再加甘草同半夏　吐泻身凉立转阳

【注释】

①浆水：指地浆水。是掘地三尺，灌水搅混，待其沉淀后，取上面的清液，即称地浆水，为阴中之阴。

②霍乱：病名。以起病突然，大吐大泻，烦闷不舒为特征。古人认为这是一种胃肠挥霍缭乱的现象，故名。

【组成】

干姜　肉桂　炙甘草各五钱　附子半两　良姜二钱半　半夏一两

【用法】

上6味共研细末，每次服9～15g，用浆水煎，冷服。

【功用】

温阳散寒，降逆和中。

【主治】

脾肾阳虚，中寒霍乱。症见腹痛吐泻，身凉肢冷，汗多脉微等，或

暑月中寒，而见突然吐泻，汗多脉微，阳虚欲脱者。

【方析】

脾肾阳虚有寒所致霍乱为本方的主证。故方中以辛热之附子、干姜为君药，温补脾肾之阳，散寒和中。肉桂助附子温补肾阳，散寒止痛；良姜助干姜温中散寒，共为臣药。半夏燥湿和胃，降逆止呕，为佐药。炙甘草益气补脾，以生化气血，防温燥之品伤阴，又可调和诸药，为使药。浆水为阴中之阴，可益阴以敛阳，防止阳气散越，又有反佐之意，引药下达，而不发生拒药。热药冷服亦为反佐之法。诸药合用，使寒邪散，阳气复，脾胃和，则吐泻身凉可愈。

十二、祛暑之剂

祛暑之剂，是能祛除暑邪，治疗暑病的方剂。暑病是夏季感受暑邪而致。因暑为阳邪，易伤津耗气，且暑气通于心，故临床常见发热口渴，汗出心烦，倦怠少气等症状。又暑多夹湿，而见吐泻、小便不利等夹湿症状。夏月贪凉露卧，不避风寒，又易兼见恶寒无汗等表寒证。故祛暑之剂又有祛暑清热、清暑益气、祛暑利湿、祛暑解表之分，临床使用时，当辨证选用。

1.三物香薷①饮（《太平惠民和剂局方》）

散暑和脾。

【歌诀】

三物香薷豆朴先　若云热盛加黄连

或加苓草名五物　利湿祛暑木瓜宣

再加参芪与陈术　兼治内伤十味全

二香合入香苏饮　仍有藿薷香葛传

【注释】

①三物香薷：本方由三味药组成，香薷为君药，故名“三物香薷饮”。

【组成】

香薷一斤　白扁豆　姜制厚朴各半斤

【用法】

上为粗末，每服9g，水一盏，入酒一分，煎七分，去滓，水中沉冷。

【功用】

祛暑解表，化湿和脾。

【主治】

夏月乘凉饮冷，外感于寒，内伤于湿证。症见恶寒发热，无汗头痛，头重身倦，腹痛吐泻，胸闷，舌苔白腻，脉浮等。

【方析】

夏月乘凉饮冷，外感于寒为本方的主证。内伤于湿为本方的兼证。故方中以辛温芳香的香薷为君药，既能发汗解表散寒，又能祛暑化湿和中，是夏月解表之要药。厚朴辛苦温，行气除满，内化湿滞，为臣药。白扁豆补脾化湿，且能消暑，为佐药。用酒少许同煎，意在增强散寒之力。三药合用，共奏祛暑解表，化湿和脾之功。

【附方】

（1）黄连香薷饮（《丹溪心法》）本方系三物香薷饮去扁豆，加黄连而成。

用法：

水煎冷服。

功用：

祛暑清热。

主治：

中暑热盛，口渴心烦，或大便下鲜血等。

（2）五物香薷饮（《医方集解》）本方系三物香薷饮加茯苓、甘草。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑和中。

主治：

伤暑泄泻，小便不利等。

（3）六味香薷饮（《医方集解》）本方系五味香薷饮加木瓜。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑利湿。

主治：

中暑湿盛者。

（4）十味香薷饮（《百一选方》）本方系六味香薷饮加人参、黄芪、陈皮、白术。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑解表，补脾除湿。

主治：

暑湿内伤。症见头重吐利，身体疲倦，神志昏沉等。

（5）二香散（《普济方》）本方系三物香薷饮合“香苏饮”（由香附、紫苏叶、陈皮、甘草四味药组成）而成。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑解表，理气除湿。

主治：

夏月外感风寒，内伤湿滞。症见身热恶寒，不思饮食，脘腹胀满等。

（6）藿薷汤（《证治准绳》）本方系三物香薷饮合藿香正气散而

成。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑解表，理气和中。

主治：

伏暑吐泻。

（7）香薷葛根汤（《医方集解》）本方系三物香薷饮加葛根而成。

用法：

水煎服。

功用：

祛暑解表，化湿舒筋。

主治：

暑月伤风见项背拘急及伤暑泄泻。

2.清暑益气汤（《脾胃论》）

补肺生津，燥湿清热。

【歌诀】

清暑益气参草芪　当归麦味青陈皮

曲柏葛根苍白术　升麻泽泻姜枣随

【组成】

黄芪　苍术　升麻各一钱　人参　泽泻　陈皮　炒神曲　白术各五分　炙甘草　当归身　麦冬各三分　青皮二分半　五味子九粒　黄柏　葛根各二分

【用法】

上15味，加生姜2片、大枣2枚同煎，温服。

【功用】

清暑益气，祛湿健脾。

【主治】

暑湿伤人，气津两伤证。症见身热心烦，自汗口渴，四肢困倦，不思饮食，精神减少，胸满气促，身重，肢体疼痛，小便赤涩，大便溏黄，脉虚等。

【方析】

夏月伤暑为本方的主证。暑为阳邪，易伤津耗气，故气津两伤及湿困脾胃均为本方的兼证。因此，方中用升麻清解暑热，且能升发清气；苍术芳香燥烈，燥湿健脾，共为君药。葛根助君药清热解暑，且又生津止渴；黄柏清热燥湿，尤善清下焦膀胱湿热；泽泻渗利湿热，使湿热从小便而去，共为臣药。黄芪、人参益气而固表，补益暑热所伤之气；麦冬清热养阴；五味子保肺生津敛汗；当归养血和营；白术补气健脾；青皮、陈皮、炒神曲理气化滞消食，共为佐药。炙甘草调和诸药为使。煎加生姜、大枣意在调补脾胃，以助脾运，亦为佐药之用。诸药相配，共成清暑益气、养阴生津、祛湿健脾的方剂。

按：本方除湿健脾之功较强，更适用于脾胃元气本虚，又感受暑湿者。若汗少，黄芪减五分。

3.缩脾[①]饮（《太平惠民和剂局方》）

温脾消暑。

【歌诀】

缩脾饮用清暑气　砂仁草果乌梅暨

甘草葛根扁豆加　吐泻烦渴温脾胃

古人治暑多用温　暑为阴证此所谓

大顺杏仁姜桂甘　散寒燥湿斯为贵

【注释】

①缩脾：本方以缩砂仁为君，有温脾消暑之功，故名“缩脾饮”。

【组成】

缩砂仁　草果煨　乌梅　炙甘草各四两　葛根　白扁豆各二两

【用法】

上6药共研粗末，每次用12g，水煎冷服。

【功用】

温脾消暑，除烦止渴。

【主治】

感受暑湿，湿伤脾胃证。症见呕吐泄泻，烦躁口渴，以及暑月酒食所伤等。

【方析】

感受暑湿，暑热内伏，湿困脾胃为本方的主证。方中砂仁辛温芳香，醒脾和胃，理气化湿，为君药。白扁豆消暑化湿；草果温脾燥湿，使湿去暑消；葛根既可解散暑热，又可鼓舞胃气上升而生津止渴，共为臣药。乌梅生津止渴；炙甘草健脾和中，以助脾运化，且又调和诸药，为佐使药。诸药合用，共奏清暑热，除烦渴，温脾止泻之功。

按：暑病有阳暑、阴暑之分。阴暑为夏月吹风纳凉太过，饮冷无度，阴邪抑遏阳气所致，由于静而得病，故名阴暑。因暑多夹湿，易伤脾胃，耗气伤津，而脾喜燥恶湿，所以古人治疗感受暑邪寒湿所致的阴暑证多用温药，本方就是一个例子。歌中云：“古人治暑多用温，暑为阴证此所谓。”就是此意。

【附方】

大顺散（《太平惠民和剂局方》）干姜　肉桂　杏仁去皮尖各四斤甘

草三十斤

用法：

先将甘草用白砂炒至八分黄熟，次入干姜同炒，令姜裂，再入杏仁又同炒，候杏仁不作声为度，用筛隔净，后入肉桂，一起捣罗为散，每次用6g，水煎去滓，温服。

功用：

温中祛暑，散寒燥湿。

主治：

感受暑邪，热伏于里，又加饮冷过多，脾胃受湿，升降失常，脏腑不调。症见食少体倦，呕吐泄泻，水谷不分，脉沉缓等。

按：本方证属阴暑，为夏月暑邪与寒湿伤人所致。故方中重用甘温之甘草益气健脾，以助脾运，升清降浊；杏仁苦温散寒利气，通调水道；干姜、肉桂皆辛热，散寒燥湿，使湿去伏热得以散。此也是古人治暑多用温药的代表方之一。

4.生脉①散（《内外伤辨惑论》）

保肺复脉。

【歌诀】

生脉麦味与人参　保肺清心治暑淫②

气少汗多兼口渴　病危脉绝急煎斟③

【注释】

①生脉：本方有益气保肺，养阴生津敛汗之功，使气充津生而脉复，故名之。

②淫：淫（yín），音银。即过多，过甚。这里所说的暑淫是指暑热太过而伤人。

③斟：斟（zhēn），音针。此处指往杯子里倒煎好的药汁。

【组成】

麦冬五分　五味子七粒　人参五分

【用法】

水煎服。

【功用】

益气生津，养阴保肺。

【主治】

①暑热耗伤气阴证。症见气短体倦，多汗口渴，咽干，脉虚细等。②久咳肺虚，气阴两伤证。症见呛咳少痰，气短自汗，口干舌燥，苔薄少津，脉虚数或虚细等。

【方析】

暑热伤人，耗气伤阴为本方的主证。方中人参益气生津，大补肺气，为君药。麦冬甘寒，滋阴润肺，清心热，为臣药。五味子酸温，敛肺止汗生津，收敛耗散的肺气，为佐药。三药相合，一个补肺气，生津液；一个补肺阴，清心火；一个敛肺气止汗，所以有保肺清心之功。如病情危重，见脉微欲绝者，当急用本方煎汤服。

按：心主血脉，肺朝百脉，夏月炎暑，火旺刑金（即乘肺），故当以保肺为主，又暑气通于心，当清心，此方补肺清心，则气充脉复，益气而祛暑，所以本书将其归于清暑之剂。但因本方的君药是人参，因而在《方剂学》教材中将其归入补益剂，为补气的代表方，更适用于夏日汗出过多，损气伤津之证。若属外邪未解，或暑病热盛，气阴未伤者，均不宜用。

5.六一①散（《伤寒直格》）

清暑利湿。

【歌诀】

六一滑石同甘草　解肌行水兼清燥
统治表里及三焦　热渴暑烦泻痢保
益元碧玉与鸡苏　砂黛薄荷加之好

【注释】

①六一：本方由六份滑石，一份甘草组成，故名“六一散”。

【组成】

滑石六两　甘草一两

【用法】

上2药共研细末，每次服9g，和白蜜少许，冷水或灯心汤调服，每日三次。

【功用】

清暑利湿。

【主治】

暑湿证。症见身热口渴，心烦，小便不利，大便泄泻等。

【方析】

感受暑热为本方主证；水湿内停为兼证。方中重用甘淡性寒、质重体滑的滑石为君，清解暑热，行水利湿，止烦渴。甘草清热和中，与君药相合，甘寒生津，为佐使药。本方药虽二味，但却为治疗感受暑湿的常用基础方，能通治表里上下三焦（在表则发热，在里则泄泻，在上则烦渴，在下则小便不利）。

按：本方一名“天水散”，一名“太白散”，后人通称为“六一散”。因其既体现方剂用量比例，又取“天一生水，地六成之”之义。

【附方】

（1）益元散（《伤寒直格》）即六一散加辰砂（即朱砂），灯心

汤调服。

功用：

清心祛暑，兼能安神。

主治：

暑湿证兼见心悸怔忡，失眠多梦。

（2）碧玉散（《伤寒直格》）即六一散加青黛令如轻碧色。

功用：

祛暑清热。

主治：

暑湿证兼有肝胆郁热者。

（3）鸡苏散（《伤寒直格》）即六一散加薄荷叶一分。

功用：

疏风祛暑。

主治：

暑湿证兼见微恶风寒，头痛头胀，咳嗽不爽者。

十三、利湿之剂

利湿之剂，即祛湿剂。是以祛湿药或逐水药为主组成，以治疗水湿病证的方剂。湿与水异名同类，湿为水之渐，水为湿之积，湿聚为水。水湿为病，有从外袭，有自内生。由淋雨涉水，居处潮湿，或汗出沾衣，或冒行雾露，正不胜邪而致湿邪从肌表而入的称“外湿”。若因过食生冷，或过饮酒酪，或素体脾虚，失其健运而致水湿内停者称“内湿”。外湿多病在肌表经络，内湿多病在脏腑。然肌表与脏腑，表里相关，外湿可以内传脏腑，内湿亦可外溢肌肤，故外湿、内湿亦可相兼并见。人身之中，主水在肾，制水在脾，调水在肺，三焦为水道，膀胱为水腑，故水湿为病，这些脏腑与水的代谢都有密切关系。如脾虚则湿生，肾虚则水泛，肺失宣降则不能通调水道等。由于水湿为病，常有风、寒、暑、热相兼，人体有虚实强弱之别，病位有上下表里之分，病情有寒化、热化、轻重缓急之异，因此，祛湿剂又有利水渗湿、攻逐水饮、清热利湿、温化水湿、祛风胜湿、燥湿化浊的区别。所以治疗水湿病证要密切联系相关脏腑，辨证施治。

1.五苓散（《伤寒论》）

行水总剂。

【歌诀】

五苓散治太阳腑①　白术泽泻猪茯苓

膀胱化气添官桂　利便消暑烦渴清

除桂名为四苓散　无寒但渴服之灵

猪苓汤除桂与术　加入阿胶滑石停

此为和湿兼泻热　疸黄②便闭渴呕宁

【注释】

①太阳腑：膀胱为太阳之腑。此指膀胱蓄水证。乃因邪入膀胱，气化不行，小便不利，致水蓄膀胱。

②疸黄：指湿热蕴结的黄疸。

【组成】

白术十八铢　泽泻一两六铢　猪苓十八铢　茯苓十八铢　桂枝半两

【用法】

上5味，捣为散，以白饮和服1.5g，日三服，多饮暖水，汗出愈。

【功用】

利水渗湿，温阳化气。

【主治】

①蓄水证。症见小便不利，头痛发热，烦渴欲饮，或水入即吐，舌苔白，脉浮。②水湿内停。症见水肿，泄泻，小便不利，以及霍乱吐泻，中暑烦渴，身重等。③痰饮。症见脐下动悸，吐涎沫而头眩，或短气而咳喘等。

【方析】

本方在《伤寒论》中，原治太阳表邪未解，内传太阳之腑，以致膀胱气化不利，遂成太阳经腑同病的蓄水证。方歌中“五苓散治太阳腑”即是此意。所以水湿内停，小便不利的蓄水证为本方的主证。表邪未解及中暑均为本方的兼证。方中重用泽泻为君药，取其甘淡性寒，直达膀胱，利水渗湿。猪苓、茯苓均淡渗利湿，增强君药利水渗湿之功，以使小便通利，共为臣药。白术健脾燥湿，脾健则可运化水湿；桂枝既外解表邪，又内助膀胱气化，共为佐药。五药合用，共奏利水渗湿，温阳化气之功。

按：本方重在利水渗湿，故可用于水湿壅盛于里的水肿，小便不利，泄泻，以及中暑烦渴等。使水湿、暑湿从小便而去，利小便而实大便。若方中用官桂，则增强了膀胱的气化功能，《素问·灵兰秘典论》说：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”故可助利小便之功。本方为行水利湿的主要方剂。

【附方】

（1）四苓散（《丹溪心法》）本方即五苓散除去桂枝而成。

用法：

水煎服。

功用：

利水渗湿。

主治：

内伤饮食有湿。症见小便不利，大便溏泄，口渴等。

（2）猪苓汤（《伤寒论》）本方即五苓散除去桂枝、白术，加入阿胶、滑石而成。5味药各一两。

用法：

水煎（阿胶烊化），分三次温服。

功用：

利水清热养阴。

主治：

水热互结。症见小便不利，发热，口渴欲饮，或心烦不寐，或兼有咳嗽，呕恶，下利等。又可治血淋，小便涩痛，点滴难出，小腹胀满等。

按：四苓散证无明显寒热偏颇，只见小便不利，口渴等症，故去掉桂枝，功专利水渗湿。猪苓汤证乃邪已入里化热，水热互结，热伤阴津，故用泽泻、猪苓、茯苓利水渗湿，又佐滑石清热利尿，阿胶养阴，使水去阴不伤，而成利水清热养阴之方。

2.小半夏加茯苓汤（《金匮要略》）

行水消痞。

【歌诀】

小半夏加茯苓汤　行水散痞有生姜

加桂除夏治悸厥[①]　茯苓甘草汤名彰

【注释】

①悸厥：悸，此指心下惊。即胃脘部悸动不宁。厥，指寒厥。皆因水饮停于心下所致。

【组成】

半夏一升　茯苓三两　生姜半斤

【用法】

上3味，水煎，分两次。

【功用】

行水消痞，降逆止呕。

【主治】

膈间停水。症见突然呕吐，心下痞满，头眩心悸，口不渴等。

【方析】

膈间停水为本方的主证。方中用甘淡之茯苓为君，健脾渗湿行水，使膈间之水从小便而去。生姜辛温，为呕家圣药，既可辛散水饮，又和胃降逆止呕；半夏辛温，行散水湿，和胃降逆止呕。共为臣药。三药合用，使水行胃和，呕吐痞满也就自然消除。

按：小半夏汤由半夏、生姜两味药组成，为止呕方之祖。若再加茯苓，名小半夏加茯苓汤。

【附方】

茯苓甘草汤（《伤寒论》）茯苓二两　桂枝二两　生姜三两　炙甘草一两

用法：

水煎，分两次服。

功用：

温中化饮，通阳利水。

主治：

水饮停心下。症见心下悸，口不渴，四肢厥逆等。

按：茯苓甘草汤即小半夏加茯苓汤除去半夏，加桂枝、甘草而成。桂枝通阳化气，炙甘草补脾和中，助茯苓健脾利水，兼调诸药。本方治疗水停心下的心下悸，或四肢厥逆的证候。因无呕吐及心下痞满之症，故去半夏。

3.肾着①汤（《金匮要略》）

湿伤腰肾。

【歌诀】

肾着汤内用干姜　茯苓甘草白术襄

伤湿身痛与腰冷　亦名甘姜苓术汤

黄芪防己除姜茯　术甘姜枣共煎尝

此治风水②与诸湿　身重汗出服之良

【注释】

①肾着：指肾着病。本方主治肾着病，故方名为“肾着汤”。肾着病是肾为寒湿之邪所伤，以腰重冷痛为主要见症的疾病。

②风水：水肿病的一种。多由表虚不固，外受风邪侵袭，肺气失于宣降，不能通调水道，水湿停滞体内，郁于肌腠所致。症见发病急骤，发热恶风，面目四肢浮肿，身重，小便不利，苔白脉浮等。

【组成】

甘草二两　干姜四两　茯苓四两　白术二两

【用法】

上4药，水煎，分3次温服。

【功用】

温脾祛湿。

【主治】

肾着病。症见身体重痛，腰以下冷痛，腰重如带五千钱，口不渴，饮食如故，小便自利，舌淡苔白，脉沉迟或沉缓等。

【方析】

腰重冷痛为本方的主证。故方中以辛热的干姜温脾散寒，为君药。白术甘苦温以健脾燥湿；茯苓健脾渗湿，共为臣药。使以甘草调和诸药，且又能补气健脾。四药相合，使寒去湿消，则腰重冷痛自除。

按：因本方由甘草、干姜、茯苓、白术四味药组成，故又名“甘姜苓术汤”。本证实为寒湿之邪痹着于腰部，未伤及脏腑，因腰为肾之府，所以用“肾着”名。其治法，不在温肾以散寒，而在燠土以胜水。

【附方】

防己黄芪汤（《金匮要略》）防己一两　黄芪一两一分　白术七钱半　甘草半两

用法：

上四药研为细末，每次5g，加生姜4片、大枣1枚，水煎温服。

功用：

益气祛风，健脾利水。

主治：

风水或风湿。症见汗出恶风，身重，小便不利，舌淡苔白，脉浮等。

按：方歌中“黄芪防己汤”即是本方。由肾着汤除去干姜、茯苓，加生姜、大枣、黄芪、防己而成。方中黄芪益气固表，且能行水消肿；防己祛风行水，两药配伍，祛风不伤正，固表不留邪，且又行水气，共为

君药。所以方名为防己黄芪汤。加生姜、大枣既可调和营卫，又助白术、甘草健脾助运。用此方煎服治疗风水和风湿症见脉浮身重，汗出恶风等都有良效。

4.舟车①丸（《医方集解》）

燥实阳水②。

【歌诀】

舟车牵牛及大黄　遂戟芫花又木香

青皮橘皮加轻粉　燥实阳水却相当

【注释】

①舟车：舟即船，走水道；车走谷道。本方逐水之力极峻，服后能使水热壅实之邪，从二便畅行而出，如顺水之舟，下坡之车，故名舟车丸。

②阳水：凡水肿见大便秘结，小便不利，口渴面赤，腹胀坚实，脉沉数有力等属热属实证的为阳水。

【组成】

黑牵牛炒四两　大黄酒浸二两　甘遂面裹煨　大戟面裹煨　芫花醋炒　青皮炒　橘皮各一两　木香五钱　轻粉一钱

【用法】

上9药共研细末，水泛为丸，每次服1.5g，早晨天明时用温开水送下，以大便下利三次为恰当。若仅一二次，且不通利，第二天早晨再服，用2g，渐渐加到3g，总以大便通畅下利为度。假使服后大便下利四、五次，或服后因下利而致精神萎靡不振，可减到0.5～1g。或隔一二三日服一次，到水肿水胀减轻为止。并忌食盐、酱100天。

【功用】

逐水消肿。

【主治】

阳水证。症见水肿水胀，口渴气粗，腹坚，大小便秘，脉沉数有力等。

【方析】

本方证乃因水热内壅，气机阻滞所致。邪实而正未虚，亦称热（燥）实阳水。燥实阳水即为本方主证。故方中用黑牵牛苦寒以通利二便，下气行水，为君药。大黄助君药荡涤肠胃，泻热通便；甘遂、大戟、芫花攻逐积水，共为臣药。君臣相配，使水湿从二便分消而去。青皮、橘皮、木香调畅气机，使气行则水行；轻粉走而不守，通窍利水，协助诸药，使水湿分消下泄，共为佐药。诸药相配，共奏行气逐水消肿之功。

注：《景岳全书》所载舟车丸有槟榔，增强其行气利水之力。

5.疏凿①饮子（《济生方》）

阳水。

【歌诀】

疏凿槟榔及商陆　苓皮大腹同椒目

赤豆艽羌泻木通　煎益姜皮阳水服

【注释】

①疏凿：指本方能上下内外分消，其势犹如夏禹疏江凿河，使壅盛于表里之水湿迅速分消，故名疏凿饮子。

【组成】

槟榔　商陆　茯苓皮　大腹皮　椒目　赤小豆　秦艽　羌活　泽泻　木通各等分

【用法】

上10药共研细末，每次服12g，加生姜皮水煎，去滓，温服。

【功用】

行水退肿，疏风祛湿。

【主治】

阳水证（水热壅盛证）。症见遍身水肿，喘呼口渴，大小便秘，胸腹胀满，脉沉数等。

【方析】

阳水为本方的主证。喘、胸腹胀满为次要症状。故方中用苦寒之商陆通利二便，行水退肿，为君药。椒目苦寒，助君行水消肿；赤小豆、泽泻、木通利水祛湿，使水湿从小便而去，共为臣药。茯苓皮、生姜皮、大腹皮能行皮肤中水湿；秦艽、羌活疏风发表，使水湿从肌表而去；槟榔行气利水，共为佐药。

6.实脾饮（《济生方》）

虚寒阴水①。

【歌诀】

实脾苓术与木瓜　甘草木香大腹加草蔻附姜兼厚朴　虚寒阴水效堪夸

【注释】

①阴水：凡因脾肾阳虚，不能化水运湿而致的水肿，称为阴水。临床表现多见下肢先肿，按之凹陷，肢冷神疲，口不渴，大便溏泄，舌苔白或白腻，脉沉迟等。阴水属虚、属寒、属里。

【组成】

茯苓　白术　木瓜　木香　大腹皮　草豆蔻　附子炮干姜　厚朴各一两　炙甘草五钱

【用法】

上10药共研粗末，每服12g，生姜5片，大枣1枚，水煎服。

【功用】

温阳健脾，行气利水。

【主治】

阳虚水肿（虚寒阴水）。症见身半以下肿甚，手足不温，口中不渴，胸腹胀满，大便溏薄，舌苔厚腻，脉沉迟等。

【方析】

虚寒阴水为本方的主证。胸腹胀满为次要症状。方中以干姜温补脾阳，助脾运化水湿；附子温肾暖脾，助气化以行水，共为君药。白术健脾燥湿；茯苓渗湿健脾，使水湿从小便而去；木瓜芳香醒脾化湿；大腹皮下气宽中，行水消肿，共为臣药。木香、厚朴行气散满，使气行则水行；草豆蔻燥湿健脾，温中散寒；加生姜、大枣意在调补脾胃，助脾运化，俱为佐药。甘草调和诸药，且又补脾气，为佐使药。诸药相合，共奏温阳健脾，行气利水之效。

按：本方温补脾土之功偏胜，使脾实则能治水，故以“实脾”名之。对脾肾阳虚有寒不能行水而造成的阴水确有良好的治疗效果。

7.五皮饮（《中藏经》）

脾虚肤肿①。

【歌诀】

五皮饮用五般皮　陈茯姜桑大腹奇

或用五加易桑白　脾虚肤胀②此方司③

【注释】

①肤肿：多由脾虚湿重，水溢皮肤所致，亦称“皮水”。症见全身水肿，按之没指，肢体沉重，小便不利等。

②肤胀：是指寒湿留滞在皮肤之内而出现肿胀的病证。症可见全身

浮肿，腹部膨大，按之肿有凹陷，皮厚而色泽无异常变化等。

③司：即主管。

【组成】

陈皮　茯苓皮　生姜皮　桑白皮　大腹皮各等分

【用法】

上5药共为粗末，每服9g，水煎服，忌生冷油腻硬物。

【功用】

利水消肿，理气健脾。

【主治】

皮水之脾虚湿盛证。症见一身悉肿，肢体沉重，心腹胀满，上气喘急，小便不利，舌苔白腻，脉沉缓等。

【方析】

脾虚湿盛，溢于肌肤而致肤肿为本方主证。心腹胀满，上气喘急为次要症状。方中用茯苓皮淡渗利湿，行水消肿，为君药。生姜皮、大腹皮助君行水消肿，为臣药。三药相合，能去皮肤中的停水。又佐以桑白皮肃降肺气，通调水道，利水消肿，且泻肺平喘；陈皮理气健脾，燥湿和胃，使气行水行。方中五药皆用其皮，则善行皮间之水气，故专治皮水。

按：本方作用平和，利水消肿还能健脾，故治疗脾虚水肿轻证有奇效。亦可用治妊娠水肿。原书名为“五皮散”。

【附方】

五皮饮（《麻科活人全书》）本方即上方去桑白皮，换五加皮而成。其功用、主治与上方基本相同。

按：五加皮亦有利水祛湿之功，但性偏温，而桑白皮甘寒，这是二方不同之处。

8.羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）

湿气在表。

【歌诀】

羌活胜湿羌独芎　甘蔓藁本与防风

湿气在表头腰重　发汗升阳有异功

风能胜湿升能降　不与行水渗湿同

若除独活芎蔓草　除湿升麻苍术充

【组成】

羌活　独活各一钱　川芎　炙甘草　藁本　防风各五分蔓荆子三分

【用法】

上7味为细末，水煎去滓，大温服，空心食前。

【功用】

祛风胜湿。

【主治】

风湿病之湿气在表。症见头痛头重，腰脊重痛，或一身尽痛，微恶寒发热，苔白脉浮等。

【方析】

风湿在表为本方主证。方中用羌活祛上半身风湿；独活祛下半身风湿，二药相合，能散周身风湿，利关节而通痹，共为君药。防风、藁本祛风胜湿止痛，与君药相配，辛温升阳，发汗解表，使湿气随汗而解，共为臣药。佐以川芎行气活血，祛风止痛；蔓荆子祛风胜湿。使以炙甘草调和诸药。综合全方，以辛温发散、祛风胜湿药为主，因其能鼓舞人体阳气上升，服后当微发其汗，使在表之湿随汗而解。清阳升，浊阴自降。这与用行水渗湿治疗里湿的方法不同。

【附方】

羌活除湿汤（《内外伤辨惑论》）本方系羌活胜湿汤除去独活、川芎、蔓荆子、甘草，加升麻、苍术而成。

用法：

水煎服。

功用：

祛风除湿。

主治：

风湿相搏，一身尽痛。

按：本方又名“除风湿羌活汤”，原方中还有柴胡。

9.大橘皮汤（《奇效良方》）

水肿泄泻。

【方歌】

大橘皮汤治湿热　五苓①六一②二方缀③

陈皮木香槟榔增　能消水肿及泄泻

【注释】

①五苓：即五苓散。

②六一：即六一散。

③缀：缀（zhuì），音坠。即连接。

【组成】

茯苓一钱半　猪苓　泽泻　白术各一钱　官桂半钱　滑石四钱甘草三分　橘皮三钱　木香　槟榔各一钱

【用法】

上10味药，加生姜5片，水煎服。

【功用】

清热利湿，理气行水。

【主治】

湿热内盛证。症见心腹胀满，小便不利，大便泄泻及水肿等。

【方析】

湿热内盛为本方主证。气机阻滞为本方兼证。故方中重用滑石为君药，清热利湿。茯苓、猪苓、泽泻利水渗湿泄热，助君药清热利湿，使湿热从小便而去，共为臣药。白术健脾燥湿，脾健则可运化水湿；肉桂温阳化气，使气化水行；槟榔行气利水；橘皮、木香理气行气，使气行则水行，气行湿亦化，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药相合，可利小便而实大便，水湿从小便而去，则水肿、泄泻可消除。

按：本方即五苓散合六一散，再加橘皮、木香、槟榔而成。而五苓散原方是用桂枝，本方则用肉桂，以更好地温阳化气。

10.茵陈蒿汤（《伤寒论》）

黄疸。

【歌诀】

茵陈蒿汤治疸黄① 阴阳寒热细推详

阳黄②大黄栀子入 阴黄③附子与干姜

亦有不用茵陈者 仲景柏皮栀子汤

【注释】

①疸黄：即黄疸，此是阳黄。

②阳黄：黄疸两大类型之一。多因湿热内蕴交蒸，热不得外越，湿不得下泄，熏蒸肝胆，胆热液泄，溢于肌肤所致。症见一身面目俱黄，黄色鲜明如橘皮色，伴有口渴，小便不利或小便短赤（如浓茶色），舌

苔黄腻，脉滑数等。

③阴黄：多因寒湿内郁所致。症见皮肤黄色晦暗，伴有神疲身倦，手足不温，胃呆腹胀，大便不实，舌苔白滑或腻，脉沉细迟等。是黄疸两大类型之一。

【组成】

茵陈六两　栀子十四枚　大黄二两

【用法】

上3味，先煮茵陈，后下二药，水煎，分三次服。

【功用】

清热，利湿，退黄。

【主治】

湿热黄疸（阳黄）。症见一身面目俱黄，黄色鲜明如橘皮色，腹微满，口中渴，小便不利，舌苔黄腻，脉沉数等。

【方析】

湿热黄疸为本方的主证。腹微满为本方的次要症状。故方中茵陈苦寒，善清热利湿退黄，是治黄疸的要药，重用为君。以栀子为臣，清热泻火，通利三焦，导湿热从小便而去。佐以大黄泻热逐瘀，通利大小便，引湿热从二便出。三药合用，使湿热瘀滞下泄，小便通利，黄疸自消退。

按：黄疸有阴阳之分，阳黄责之于湿热，阴黄责之于寒湿。本方为治湿热黄疸的第一要方。凡属阳黄证服本方后小便通利，颜色如皂角汁，色正赤，经一宿后腹胀即减，黄从小便而去。若治寒湿内郁属阴黄者，可将本方去栀子、大黄，加附子、干姜各6g，以温里散寒，利湿退黄。如再加炙甘草6g，即为茵陈四逆汤（茵陈与四逆汤合用）。

【附方】

栀子柏皮汤（《伤寒论》）栀子十五枚　黄柏二两　炙甘草一两

用法：

水煎，分二次温服。

功用：

清热利湿。

主治：

伤寒身热发黄。

按：茵陈虽是治黄疸的要药，但也有不用者。如栀子柏皮汤，只用栀子、黄柏清热利湿；炙甘草甘缓和中，以防苦寒药伤胃。本方与茵陈蒿汤均治湿热黄疸。但本方清热之力大于利湿，故适用于热重于湿的黄疸（阳黄而有发热的证候）。而茵陈蒿汤清热利湿并重，适用于湿热俱盛之黄疸。

11.八正①散（《太平惠民和剂局方》）

淋②痛尿血。

【歌诀】

八正木通与车前　萹蓄大黄滑石研

草梢瞿麦兼栀子　煎加灯草痛淋蠲③

【注释】

①八正：方由八味药组成，以泻膀胱湿热（本证为湿热结于膀胱，故泻之），此为正治，故名八正散。

②淋：病证名。通常指小便淋漓不畅、急迫、涩、痛等。

③蠲：蠲（juān），音捐。即免除。

【组成】

木通　车前子　萹蓄　大黄　滑石　甘草梢　瞿麦栀子各一斤

【用法】

上8味，共研粗末为散，每服6g，加灯心草同煎，去滓温服。

【功用】

利水通淋，清热泻火。

【主治】

湿热下注之热淋、血淋证。症见尿频尿急，溺时涩痛，淋漓不畅，小便浑赤，小腹胀急，甚者癃闭不通，口燥咽干，舌苔黄腻，脉滑数等。

【方析】

湿热下注膀胱所致热淋为本方的主证。故方中以萹蓄、瞿麦除膀胱湿热，利水通淋，为君药。木通、滑石、车前子助君药清热利湿通淋，为臣药。栀子清泻三焦湿热，导湿热从小便去；大黄泻热降火，通利二便；煎时加灯心草可增强诸药清热利尿之功，共为佐药。甘草调和诸药，缓急和中为使。若用甘草梢可直达茎中止尿道涩痛。诸药相配，使湿热从小便而去，则淋痛、尿血得止。

12.萆薢分清饮（《杨氏家藏方》）

膏淋①白浊②。

【歌诀】

萆薢分清石菖蒲　草梢乌药益智俱

或益茯苓盐煎服　通心固肾浊精驱

缩泉益智同乌药　山药糊丸便数需

【注释】

①膏淋：此指由下焦虚寒，湿浊不化所致淋证。症见小便频数，白如米泔，或如脂膏之物，尿出不畅等。

②白浊：病证名。指小便白而混浊。

【组成】

川萆薢　石菖蒲　乌药　益智仁各一两　甘草梢五钱

【用法】

上5药共研粗末，每服15g，加盐一捻，食前服。

【功用】

利湿化浊，温暖下元。

【主治】

下焦虚寒之膏淋、白浊。症见小便频数，白如米泔，凝如膏糊，舌淡苔白，脉沉等。

【方析】

下焦虚寒所致膏淋、白浊为本方的主证。乃因肾虚受寒，肾失封藏，膀胱失约，败精渗入尿道而致。方中用川萆薢利湿化浊，为治白浊的要药，为君药。石菖蒲通心窍，化浊除湿，助君分清化浊，为臣药。乌药调气，温肾逐寒；益智仁温肾阳，缩小便，止遗浊尿频，共为佐药。使以甘草梢调和诸药，缓急止痛，增强利湿分清之功。加盐煎服，取其咸以入肾，引药直达下焦，也为使药。诸药相合，利湿化浊，通心固肾，则病自除。

按：一方加入茯苓，可增强利湿分清之功。

【附方】

缩泉丸（《妇人良方》）益智仁　乌药各等分。

用法：

上2药为末，酒煎山药末为糊，丸如梧桐子大，每服七十丸，盐酒或米饮下。

功用：

温肾祛寒，缩尿止遗。

主治：

下元虚冷。症见小便频数，及小儿遗尿。

按：缩泉丸用山药为糊，意在增强健脾补肾缩尿之功。

13.当归拈①痛汤（《兰室秘藏》）

脚气②疮疡。

【歌诀】

当归拈痛羌防升　猪泽茵陈芩葛朋

二术苦参知母草　疮疡湿热服皆应

【注释】

①拈：拈（niān）。即用手指搓捏或拿东西。此指服用本方后疼痛顿时去掉，如同用手指拿走东西一样轻易。

②脚气：此指湿热脚气。乃因外感湿邪风毒，或饮食厚味所伤，积湿生热，流注于脚而成。症见脚肿痛，舌苔白腻微黄，脉弦数等。

【组成】

当归身　防风　猪苓　泽泻　知母各三钱　黄芩一钱　羌活　茵陈　炙甘草各五钱　升麻一钱　苍术三钱　葛根　苦参　人参各二钱白术一钱五分

【用法】

上15味药共研粗末，每次服30g，水煎服。

【功用】

利湿清热，疏风止痛。

【主治】

湿热相搏证。症见遍身肢节烦痛，肩背沉重，或一身疼痛，或脚气肿痛，脚膝生疮，脓水较多，舌苔白腻微黄，脉滑数等。

【方析】

湿热相搏而致肢节沉重疼痛，脚气肿痛等为本方主证。故方中用羌活祛风胜湿，止周身重痛；茵陈清热利湿，共为君药。猪苓、泽泻利小便而渗湿；知母、黄芩、苦参清热燥湿，共为臣药。佐以苍术、白术健脾燥湿；脾健则湿邪得以运化；防风透散关节间风湿，与升麻、葛根相合升发脾胃清阳，以发散肌肉间风湿；当归养血活血，防苦燥渗利之品伤阴血；人参益气健脾，扶正祛邪。甘草调和诸药为使。诸药相配，利湿清热，上下分消，使血气通利，经脉和畅。对湿热相搏所引起全身关节疼痛，脚气，疮疡等，服后都有良效。

增辑

1.五淋散（《太平惠民和剂局方》）

五淋①。

【歌诀】

五淋散用草栀仁　归芍茯苓亦共珍

气化原由阴以育　调行水道妙通神

【注释】

①五淋：指五种淋证。即膏淋、气淋、血淋、石淋、劳淋。

【组成】

生甘草　当归各五两　山栀子仁　赤芍药各二十两　赤茯苓六两

【用法】

上5药共研细末，每次服6g，水煎，空腹服。

【功用】

泻火通淋。

【主治】

五淋。症见尿频、尿急，淋沥不畅，脐腹急痛，劳倦即发，或尿如豆汁，或尿如砂石，或冷淋如膏等。

【方析】

本方证多因肾气不足，膀胱有热，气化不利，水道不通所致。五淋即为本方的主证。久淋不愈，耗伤正气，阴血亏虚为本方的兼证。故方中用苦寒之栀子仁泻三焦之火而利小便，使湿热从小便而去，为君药。

赤茯苓渗利膀胱湿热，助君利水道泻热；赤芍清热凉血，又可利小便，共为臣药。当归养血和血，补益肝肾，防利尿伤阴血，为佐药。生甘草泻火和中调药，为佐使药。五药相配，有泻火通淋之功。凡血淋、气淋、膏淋、石淋、劳淋均可用本方加减治疗。但本方以清热为主，如用治下元虚寒所致膏淋，应酌加温肾之品。

2.三仁汤（《温病条辨》）

湿温①。

【歌诀】

三仁杏蔻薏苡仁　朴夏白通滑竹伦

水用甘澜②扬百遍　湿温初起法堪遵

【注释】

①湿温：病名。发于夏秋季节的一种热性病。多因感受时令湿热所致。症可见发热持续，头重身疼，胸脘痞闷，苔白腻或黄腻，脉濡等。

②甘澜：即甘澜水，又称“劳水”。是把水放在盆内，用瓢将水扬起来，倒下去，如此多次（可扬百遍），使水面上有无数水珠滚来滚去便是。此水质轻不助邪，兼可益津液。

【组成】

杏仁五钱　白蔻仁二钱　生薏苡仁六钱　厚朴二钱　半夏五钱白通草二钱　飞滑石六钱　竹叶二钱

【用法】

上8味药，用甘澜水八碗，煮取三碗，每次服一碗，日三服。

【功用】

清利湿热，宣畅气机。

【主治】

湿温初起及暑温夹湿，邪在气分证。症见头痛恶寒，身重疼痛，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，苔白不渴，脉弦细而濡等。

【方析】

湿温初起，邪在气分为本方的主证。胸闷不饥为本方的次要症状。故方中以杏仁宣利上焦肺气；白蔻仁芳香化湿，行气宽中，以畅中焦气机；生薏苡仁甘淡寒，利湿清热而健脾，导湿热从小便而去，三仁相合，宣上畅中渗下，共为君药。滑石、通草、竹叶甘寒淡渗，利湿清热，共为臣药。佐以半夏、厚朴行气化湿，消痞除满。诸药相合，使湿去热清，诸症自除。

按：本方适用于湿温初起，湿重热轻者。本证禁汗、禁下、禁滋阴。

3.甘露消毒丹（《温热经纬》）

湿温时疫①。

【歌诀】

甘露消毒蔻藿香　茵陈滑石木通菖

芩翘贝母射干薄　暑疫湿温为末尝

【注释】

①时疫：病名。通常指瘟疫病证，具有季节性和流行性的特点，此多发生于夏令暑湿季节。

【组成】

白蔻仁　藿香　连翘　射干　薄荷各四两　绵茵陈十一两飞滑石十五两　石菖蒲六两　木通　川贝母各五两　淡黄芩十两

【用法】

上11味药生晒，共研细末，每次用开水调服9g，日服二次。也可用神曲糊丸，如弹子大，每次用开水化服一丸。

【功用】

利湿化浊，清热解毒。

【主治】

湿温时疫。症见发热倦怠，胸闷腹胀，四肢酸楚，小便短赤，颐肿（颐指面颊、腮），咽肿口渴，吐泻淋浊，身目发黄，舌苔淡白或厚腻或干黄等。

【方析】

湿温、时疫之邪留在气分为本方主证。胸闷腹胀，颐肿，咽肿为次要症状。故方中重用滑石、茵陈、黄芩三药，其中滑石清热利湿而解暑；茵陈清热利湿而退黄；黄芩清热燥湿，泻火解毒，三药合用，清利湿热之功尤强，共为君药。臣以木通清热利尿，导湿热从小便去；石菖蒲、藿香芳香化浊，祛湿开胃；热毒上壅，咽颐肿痛，故佐以连翘、射干、薄荷解毒利咽散邪；贝母清热化痰，散结消肿；白豆蔻芳香悦脾，行气祛湿，使气畅湿行，胸闷腹胀则除。诸药相合，有利湿化浊，清热解毒的作用。

按：本方在夏令暑湿季节最为常用。王士雄赞之为："治湿温时疫之主方。"适用于湿温时疫，邪在气分，湿热并重者。

4.鸡鸣①散（《证治准绳》）

脚气②。

【歌诀】

鸡鸣散是绝奇方　苏叶茱萸桔梗姜

瓜橘槟榔煎冷服　肿浮脚气效彰彰③

【注释】

①鸡鸣：原书规定在五更鸡鸣时服药，故名鸡鸣散。

②脚气：见当归拈痛汤。

③彰：彰（zhāng）：音张。明显，显著。此指疗效显著。

【组成】

苏叶三钱　吴茱萸三钱　桔梗　生姜各半两　木瓜　橘皮各一两　槟榔七枚

【用法】

上7味药，研成粗末，隔宿用水三大碗，慢火煎至一碗半，药汁倒出，药渣再加水二大碗，煎至一碗，二汁相合，安置床头，至次日五更鸡鸣时作二、三次冷服（冬天可略温服）。

【功用】

温化寒湿，行气降浊。

【主治】

湿脚气。症见足胫肿重无力，麻木冷痛，不能行走，恶寒发热，或挛急上冲，甚至胸闷泛恶。亦可治风湿流注，脚足痛不可忍，筋脉浮肿。

【方析】

寒湿之邪，下著两足所致湿脚气为本方的主证。恶寒发热为本方兼证。故方中以槟榔质重下达，利水化湿，为君药。木瓜酸温，下冷气化湿，舒筋通络，为臣药。佐以生姜、吴茱萸散寒祛湿，和胃降逆；紫苏叶、桔梗宣通气机，外散表邪；陈皮燥湿健脾，更能理气畅中。诸药相配，开上，畅中，导下，共奏温化寒湿，宣通散邪，行气降浊之功效。服后久着之寒湿从大便而去，肌表之邪随微汗而解，因此治疗寒湿脚气疗效显著。

按：原书规定在鸡鸣时服药，是取空腹药力易行之义；另外，五更时自然界阳气始升，人体阳气亦开始升动，此时服药则得阳气升发之助，更易收效。

5.中满分消汤（丸）（《兰室秘藏》）

中满寒胀。

【歌诀】

中满分消汤朴乌　归萸麻夏荜升胡

香姜草果参芪泽　连柏苓青益智需

丸用芩连砂朴实　夏陈知泽草姜俱

二苓参术姜黄合　丸热汤寒治各殊

【组成】

川乌　当归　麻黄　荜澄茄　柴胡　生姜　干姜　人参　泽泻　黄连　青皮各二分　吴茱萸　厚朴　草果　黄芪　黄柏各五分升麻　木香　半夏　茯苓　益智仁各三分

【用法】

上21味药水煎，食前热服。

【功用】

散寒利湿，消胀除满。

【主治】

中满寒胀之脾肾虚寒，清浊不分证。症见中满寒胀，大小便不通，四肢厥逆，腹中寒，心下痞，食入反出，以及寒疝、奔豚等证。

【方析】

脾肾虚寒，湿浊内郁为本方的主证。气机阻滞、血行不畅及湿郁化热均为本方的兼证。故方中用辛热之干姜温中散寒，以助脾运化水湿；吴茱萸味辛大热，入肝脾肾经，散寒燥湿，温助脾肾之阳，二药共为君药。草果（原书为草豆蔻）散寒燥湿，温中止呕；荜澄茄既能暖脾胃而行滞气，又可温肾与膀胱；川乌散寒除湿；益智仁温暖脾肾散寒；茯苓、泽泻渗利湿浊，使湿浊从小便而去，俱为臣药。君臣相配，除湿散寒，暖脾胃温肾，利小便作用尤强。青皮、木香、厚朴理气燥湿，消痞除满；人参、黄芪补气健脾，以助脾运；升麻、柴胡升清气，清升则浊

降；麻黄开毛窍，使寒湿从汗而出；半夏燥湿化痰，和胃降逆；当归和血；生姜温胃散寒；黄连、黄柏清热燥湿，以去湿郁之热，共为佐药。诸药相配，使寒得散，虚得补，气得顺，湿从上下分消，则中满寒胀自除。

【附方】

中满分消丸（《兰室秘藏》）炒黄连　枳实　半夏各五钱　炒黄芩一两二钱　砂仁　干生姜　白茯苓各二钱　姜厚朴一两　陈皮　泽泻各三钱炒知母四钱　炙甘草　猪苓　人参　白术　姜黄各一钱

用法：

共研细末，汤浸蒸饼糊丸，如梧桐子大，每次服一百丸，开水送下。

功用：

清热利湿，消胀除满。

主治：

湿热内蕴而致中满热胀，二便不利及气胀、水胀等。

按：本方重用黄芩、黄连以清热泻火燥湿；猪苓、茯苓、泽泻利湿清热，使湿热从小便而去；枳实、厚朴行气散满除胀；陈皮理气健脾燥湿；半夏燥湿化痰；干姜温脾助运；知母清热泻火，且滋阴润燥；砂仁醒脾开胃，行气和中；姜黄行气破血；人参、白术、甘草补脾益气，助脾健运。诸药相配，标本兼顾。与前方比较，虽都治中满证，但前者功偏散寒利湿，适用于中满寒胀之证。而后者功偏清热利湿，对中满热胀更为适宜。

6.二妙丸（《丹溪心法》）

湿热骨酸。

【歌诀】

二妙丸中苍柏煎　若云三妙膝须添

痿痹①足疾堪多服　湿热全除病自痊

【注释】

①痿痹：即指痿证、痹证。痿证，又称“痿躄（bì辟）”，是肢体痿弱废用的一类病证。临床表现以四肢软弱无力为主，尤以下肢痿软，足不能行较多见。痹，痹阻不通之意。此痹证是指湿热邪气闭阻肢体、经络而引起足膝红肿热痛，屈伸不利等病证。

【组成】

黄柏　苍术各等分（原书未著分量）

【用法】

上2味药同炒，共研细末，姜汁泛丸，每次服9g。亦可作散剂，或作汤剂水煎服，用量视病情酌定。

【功用】

清热燥湿。

【主治】

湿热气盛或湿热下注证。症见全身骨酸，股膝无力，足踝痿弱（下肢痿软无力）；或足膝红肿热痛，或湿热带下，或下部湿疮，小便短赤，舌苔黄腻等。

【方析】

湿热内盛及湿热下注为本方主证。故方中以黄柏为君，取其寒以清热，苦以燥湿，善祛下焦湿热。苍术苦温，善能燥湿健脾，为臣药。二药相伍，合成清热燥湿之功，使湿去热清，诸症自除。

【附方】

三妙丸（《医学正传》）黄柏四两　苍术六两　川牛膝二两

用法：

三药为末，面糊为丸，如梧桐子大，每次服五七十丸，空腹服，姜、盐汤送下。

功用：

清热燥湿。

主治：

湿热下注所致痿、痹等证。症见下肢痿软无力，两脚麻木，或如火烙之热。

按：三妙丸即二妙丸加牛膝而成。牛膝能祛风湿，补肝肾，强筋骨，且又能引药下行，故专治下焦湿热所致痿、痹等证，见两脚麻木、疼痛、痿软无力等。但由于湿热之邪不易速除，所以可以久服常服，使湿热全部除去，病方可愈。

十四、润燥之剂

润燥之剂，即治燥剂。是以滋润药为主组成，治疗燥证的方剂。燥证有外燥、内燥之分。外燥系外感秋令燥邪所致。由于秋令气候温凉有异，故外燥又有凉燥、温燥的不同。内燥多由脏腑津液亏损所致，从发病部位来说，有上燥、中燥、下燥之分。根据“燥者润之”（《素问·至真要大论》）的原则，燥证当用润燥法治疗。其中外燥宜轻宣润燥，若为凉燥宜温宣，温燥宜清宣；内燥宜滋阴润燥。所以治燥剂有轻宣外燥和滋润内燥的区别。但临床上每多内外相兼，上下互见，治宜随证而施。

1.炙甘草汤（《伤寒论》）

虚劳肺痿①。

【歌诀】

炙甘草汤参姜桂　麦冬生地大麻仁

大枣阿胶加酒服　虚劳肺痿效如神

【注释】

①肺痿：指因虚损劳伤而致肺叶痿弱不用，为肺脏的慢性虚损性疾患。临床表现为咳唾涎沫，形瘦气短，口干舌燥，脉虚数等。

【组成】

炙甘草四两　人参二两　生姜三两　桂枝三两　麦冬半升生地黄一斤　大麻仁半升　大枣三十枚　阿胶二两

【用法】

上9味，以清酒七升，水八升，先煮八味，煮取三升，去滓，内胶，烊化消尽，温服一升，日三服。

【功用】

滋阴养血，益气温阳。

【主治】

①阴血不足，阳气虚弱证。症见脉结代，心动悸，虚羸少气，舌光少苔，或质干而瘦小者。②虚劳肺痿。症见咳唾涎沫，形瘦短气，虚烦不眠，自汗或盗汗，咽干口燥，大便干结，脉虚数等。

【方析】

阴血不足，阳气虚弱而致心动悸，脉结代及虚劳肺痿均为本方的主证。虚烦不眠，大便干结为本方的次要症状。故方中重用生地黄滋阴养血，为君药。阿胶、麦冬助君滋阴养血，以养心血，滋心阴，充血脉，润肺燥；炙甘草、人参、大枣益心气，补脾气，以资气血生化之源，共为臣药。麻仁润燥通便兼养血；桂枝、生姜、酒皆是辛温之品，以通阳复脉，与滋阴益气药相配，温而不燥，可使气血流通，脉道通利，共为佐药。诸药合用，共奏滋阴养血，益气温阳复脉之功。

按：本方又叫“复脉汤”。在《方剂学》教材中习惯将其归属于补益剂中。由于本方可治以阴虚肺燥为主之虚劳肺痿证，且又重用生地黄滋阴养血以润肺燥，故归入本门也有一定道理。

2.滋燥养营①汤（《赤水玄珠》）

血虚风燥②。

【歌诀】

滋燥养营两地黄　芩甘归芍及艽防

爪枯肤燥兼风秘③　火燥金伤血液亡

【注释】

①滋燥养营：本方有滋阴润燥、益营养血之功，故名之。

②风燥：指风热和燥邪相合，灼伤阴血。

③风秘：证候名。由于风搏于肺脏，传于大肠，而致大肠津液干燥，大便燥结，排便艰难，称风秘证。

【组成】

当归二钱　生地黄　熟地黄　酒炒黄芩　炒芍药　秦艽各一钱五分　甘草五分　防风一钱

【用法】

上8味药，水煎服。

【功用】

润燥养血。

【主治】

火灼肺金，血虚外燥证。症见皮肤干燥皴揭（即干燥而褶纹明显），爪甲枯槁，筋脉拘急，肌肤瘙痒，大便燥结等。

【方析】

肺合皮毛，肝主筋爪。今火热伤肺，灼伤肺阴，肝血不足，则筋爪肌肤失养，而诸症皆见。故火灼肺阴，血虚外燥为本方的主证。方中用生地黄、熟地黄滋阴补血，润肺补肝为君。当归润燥养血，芍药养肝血，兼泻肝热，为臣药。由于兼有风热，所以又佐用黄芩清肺热；秦艽、防风以散风（二药皆为风药中的润药），秦艽又能通络舒筋，且能输津于皮毛。甘草泻火调药，为佐使药。诸药相配，组成一个滋阴润燥养血，兼以清热散风之剂。

3.活血润燥生津饮（《医方集解》）

内燥血枯。

【歌诀】

活血润燥生津饮　二冬熟地兼瓜蒌

桃仁红花及归芍　利秘通幽①善泽枯

【注释】

①通幽：幽，即指幽门，是胃之下口。通幽，即指胃肠滋润，大便通畅。

【组成】

天冬　麦冬　瓜蒌各八分　熟地黄　当归　白芍各一钱桃仁　红花各五分

【用法】

上8味，水煎服。

【功用】

润燥生津，活血通便。

【主治】

内燥血枯证。症见津液枯少，大便秘结，皮肤干燥，口干等。

【方析】

内燥血枯为本方的主证。血枯必血行不畅，易生瘀滞，故血瘀为本方的兼证。方中熟地黄、当归滋阴养血润燥，当归又活血，且润肠通便，共为君药。白芍助君益阴养血润燥；天冬、麦冬、瓜蒌滋阴润燥，兼能生津，润肠通便，共为臣药。桃仁、红花活血祛瘀，桃仁又可润肠通便，共为佐药。诸药合用，能滋阴养血，润燥生津，活血通便，对内燥血枯之皮肤枯槁有润泽之功。

4.韭汁牛乳饮（《丹溪心法》）

反胃[①]噎膈[②]

【歌诀】

韭汁牛乳反胃滋　养营散瘀润肠奇五汁安中姜梨藕　三般加入用随宜

【注释】

①反胃：病名。亦称胃反、翻胃。症见食下即痛，不久吐出，或见朝食暮吐，暮食朝吐，或一、二时而吐等。

②噎膈：病名。又名噎塞。症见饥欲得食，但饮食噎塞难下，未至胃中即返出。亦有称此为反胃者。尚有医家解释为食下胃脘痛，一会吐出，其病位在贲门，胃的上口，属上焦名噎。若食下良久吐出，病位在幽门，胃之下口，此属中焦名膈。

【组成】

韭菜汁　牛乳各等分

【用法】

上二汁相合，时时小口饮服。有痰阻者，加入姜汁。

【功用】

滋燥养血，散瘀润肠。

【主治】

反胃、噎膈之胃脘有死血，干燥枯槁证。症见食下胃脘痛，翻胃便秘等。

【方析】

本方证系胃脘有瘀血阻滞，瘀血不去，新血不生，瘀久血枯燥热，胃肠干燥所致，故血枯胃燥为本方的主证。方中牛乳甘温，润燥养血，为君药。韭汁辛温，益胃消瘀为臣药。二药合用，使胃润得降，肠润便通，瘀血去，胃无阻，食得下。

【附方】

五汁安中饮（《汤头歌诀》）本方系韭汁牛乳饮再加姜汁、梨汁、藕汁而成。

用法：

少量频服。

功用：

润燥养血，消瘀化痰。

主治：

胃有寒痰瘀血或胃燥血枯。症见食下作痛，反胃噎膈，大便艰涩，口干咽燥，胸膈痞闷隐痛等。

按：本方加生姜汁温胃散痰，梨汁能润燥消痰，藕汁能益胃化瘀。临证时须根据病情加减应用，若无寒痰可不用生姜汁，燥痰不甚可不用梨汁。

5.润肠①丸（《脾胃论》）

风秘②血秘③。

【歌诀】

润肠丸用归尾羌　桃仁麻仁及大黄

或加艽防皂角子　风秘血秘善通肠

【注释】

①润肠：本方有润肠疏风，活血通便之功，故名润肠丸。

②风秘：见滋燥养营汤。

③血秘：即由亡血血虚、津液不足而致大便秘结。

【组成】

当归尾　羌活　大黄各五钱　桃仁　大麻仁各一两

【用法】

上五药，捣研极细末，用白蜜炼和做成丸药，如梧桐子大，每次服三五十丸，白开水送下。

【功用】

润肠通便，疏风活血。

【主治】

风秘、血秘。症见大便秘涩，不思饮食等，以及脾胃有伏火之便秘。

【方析】

脾胃有伏火，必伤其津液，而致肠胃干燥，津液不足。风传于大肠，易化热伤津，血虚津亏则肠燥，故血虚肠燥，津液不足为本方的主证。风热留滞，血行不畅；血虚多滞，也易生瘀，故血瘀为本方的兼证。方中用麻仁润燥滑肠通便，兼能补虚，为君药。桃仁助君润肠通便，又能活血祛瘀；大黄泻肠胃伏火燥热，通便逐瘀；当归尾养血活血，润肠通便，共为臣药。羌活疏散风邪，为佐药。五药合用，使血和风疏，肠胃得润，大便自然通利。

按：一方有防风，意在加强疏风之功。若风夹湿，可再加秦艽、皂角子，以加强祛风除湿通便之功。

【附方】

活血润燥丸（《兰室秘藏》）本方系润肠丸加防风、皂角子而成。其用法及功用、主治同润肠丸。唯其祛风通便作用更强，且能胜湿。

6.通幽①汤（《脾胃论》）

噎塞便秘。

【歌诀】

通幽汤中二地俱　桃仁红花归草濡②

升麻升清以降浊　噎塞便秘此方需

有加麻仁大黄者　当归润肠汤名殊

【注释】

①通幽：见活血润燥生津饮。

②濡：此指濡养、滋润之意，因“血主濡之”。

【组成】

生地黄　熟地黄各五分　桃仁研　红花　当归身　炙甘草　升麻各一钱

【用法】

上7味药，水煎温服。

【功用】

养血润燥，活血通幽。

【主治】

幽门不通上攻，吸门不开（吸门即会厌）。症见噎塞，气不得上下，大便艰难等。

【方析】

幽门不通上攻为本方的主病。胃不能受纳腐熟水谷，津液阴血则不足，血枯不润，大便难。此病多由瘀血内停幽门所致，血瘀气滞为其主要病因。方中用当归身、生地黄补血滋阴，润燥通便，为君药。熟地黄助君滋阴补血润燥；桃仁、红花活血祛瘀，润肠通便，共为臣药。升麻为阳明引经药，可引诸药入胃，且能散郁热，升清阳，使清阳升而浊阴自降，加强通幽通便之功，为佐药。甘草益气和中调药，为佐使之药。诸药相配，共奏养血润燥，活血通幽之功。

【附方】

当归润肠汤（《兰室秘藏》）本方即通幽汤加麻仁、大黄而成。其功用主治同通幽汤，润肠通便之力较通幽汤强，更适用于大肠燥热，大便秘结不通者。

7.搜风顺气丸（《太平圣惠方》）

风秘肠风。

【歌诀】

搜风顺气大黄蒸　郁李麻仁山药增

防独车前及槟枳　菟丝牛膝山茱仍

中风风秘及气秘[①]　肠风下血总堪凭

【注释】

①气秘：即因气滞或气虚所引起的便秘。

【组成】

大黄九蒸九晒，五两　郁李仁　火麻仁　山药　车前子怀牛膝　山茱萸各二两　防风　独活　槟榔　炒枳壳　菟丝子各一两

【用法】

上12药，共研细末，和白蜜做成丸药，如梧桐子大，每次服二三十丸，清茶或温酒、米汤送下。

【功用】

润燥通便，搜风顺气。

【主治】

中风风秘、气秘。症见大便秘结，小便不畅，周身虚痒，脉浮数等。亦治肠风下血，中风瘫痪。

【方析】

风热壅于大肠，津液不行，大便秘结为本方的主证。热伤血络而致肠风下血，及气血运行不畅，筋脉失养之瘫痪均为本方的兼证。周身虚痒为本方的次要症状。方中用苦寒之大黄泻燥结，逐瘀热，其经九蒸九晒后则药性缓和；大麻仁润燥通便，二药共为君药。郁李仁助麻仁润肠通便；防风、独活搜散风邪，共为臣药。车前子利小便；枳壳、槟榔下气宽肠，破滞顺气，使大肠风热从下而去；山药补气养阴，以助润燥；山茱萸、菟丝子补益肝肾，益阴壮阳；怀牛膝补益肝肾，强壮筋骨，又可引诸药下行，共为佐药。诸药相合，共奏搜风顺气，润燥通便，补益

肝肾之功。

8.消渴[1]方（《丹溪心法》）

胃热消渴。

【歌诀】

消渴方中花粉连　藕汁地汁牛乳研或加姜蜜为膏服　泻火生津益血痉

【注释】

①消渴：病证名。泛指以多饮、多食、多尿为主要症状的病证。又有上消、中消、下消之分。如渴而多饮为上消，是肺热；多食善饥为中消，是胃热；渴而小便多兼有脂膏为下消，是肾有虚热。

【组成】

天花粉末　黄连末　藕汁　生地黄汁　牛乳（原书未著剂量）

【用法】

将花粉末、黄连末和入藕汁、生地黄汁、牛乳中调匀服。或再加入生姜汁、蜂蜜做成膏，噙化（即将膏含在口中）。

【功用】

泻火生津，益血润燥。

【主治】

胃热消渴。症见善消水谷，多食易饥，口渴欲饮等。

【方析】

胃热消渴为本方的主证。故方中用苦寒的黄连清泻胃热，又泻心火；天花粉甘寒，生津止渴，清热润燥，共为君药。生地黄滋阴清热，尤善滋肾水；藕汁降火生津；牛乳补血润燥，共为臣药。或加入生姜汁

和胃降逆，鼓舞胃气；蜂蜜清热润燥，且可调和诸药，有佐使之用。诸药合用，泻火生津，益血润燥，使胃热得清，消渴得解。

9.白茯苓丸（《太平圣惠方》）

肾消[①]。

【歌诀】

白茯苓丸治肾消　花粉黄连萆薢调

二参熟地覆盆子　石斛蛇床膍胵[②]要

【注释】

①肾消：即下消。多因肾水亏竭，蒸化失常所致。症见腰脚无力，饮一溲二，溲似淋浊，如膏如油等。

②膍胵：膍（pí），音皮；胵（chī），音吃。鸡膍胵，即鸡内金。

【组成】

白茯苓　天花粉　黄连　萆薢　人参　玄参　熟地黄　覆盆子各一两　石斛　蛇床子各七钱五分　鸡膍胵（即鸡内金）三十具，微炒

【用法】

上11药共研细末，和白蜜做成丸药，如梧桐子大，每服三十丸，用磁石煎汤送下。

【功用】

补肾清热，生津润燥。

【主治】

肾消。症见两腿渐细，腿脚无力，口渴多饮，小便频数，尿浑如膏脂，味甘等。

【方析】

本方证乃因胃热失治，灼伤阴津，肾阴耗伤，蒸化失常所致，故肾阴亏虚，胃有积热为本方的主证。方中熟地黄滋补肾阴；白茯苓补脾益胃，助脾健运，使阴津生化有源，且又淡渗利湿，导热从小便去，二药共为君药。玄参助熟地黄滋补肾阴，并清虚热；石斛甘寒，养胃阴，生津液，滋肾阴，清虚热；黄连清胃热，天花粉能清热生津止渴，共为臣药。人参益气补脾，生津止渴；萆薢清热利湿去浊；覆盆子益肾固精缩尿；蛇床子温肾壮阳，以助气化；鸡内金运脾健胃，消食除热，且止小便数，共为佐药。用磁石煎汤送下，取其性重坠，引诸药入肾，补肾益精，有佐使之用。

10.猪肾荠苨①汤（《备急千金要方》）

解毒治肾消。

【歌诀】

猪肾荠苨参茯神　知芩葛草石膏因

磁石天花同黑豆　强中②消渴此方珍

【注释】

①荠苨：即甜桔梗，又名杏叶沙参。

②强中：指阴茎挺举，不交而精自流出。此多因误服、久服壮阳的金石药，热毒积在肾内，消灼肾阴，造成消渴并见强中。

【组成】

猪肾一具　荠苨　石膏各三两　人参　茯神　知母　黄芩　葛根　甘草　磁石　天花粉各二两　黑大豆一升

【用法】

上12味药，用水先煮猪肾、黑大豆取汁，用汁煎诸药，分三次服。

【功用】

补肾生津，泻火解毒。

【主治】

肾消强中。症见小便频数，唇焦口渴，多饮，并见强中，或发痈疽等。

【方析】

本方证多因久服壮阳的金石药，热毒积在肾中，消灼肾阴所致，故肾阴耗伤，热毒蕴积为本方的主证。方中用猪肾、黑大豆补肾益阴；荠苨甘寒，解毒生津，与黑大豆相配，能解金石药的热毒，三药共为君药。葛根、天花粉清热生津止渴；磁石补肾益精潜阳；石膏、黄芩、知母清热泻火，知母又能滋阴润燥，共为臣药。人参、茯神、甘草益气健脾，安神定志，共为佐药。甘草兼可调和诸药，共为佐使药之用。诸药相配，有补肾生津，解毒泻火之功。

11.地黄饮子（《易简方》）

消渴烦躁。

【歌诀】

地黄饮子参芪草　二地二冬枇斛参泽泻枳实疏二腑①　躁烦消渴血枯含

【注释】

①二腑：即指大肠和膀胱二腑。

【组成】

人参　黄芪　炙甘草　生地黄　熟地黄　天冬　麦冬　枇杷叶　石斛　泽泻　枳实各等分

【用法】

上11药共研粗末，每次用9g，水煎服。或作汤剂，水煎服。

【功用】

滋阴补血，除烦止渴。

【主治】

消渴。症见咽干口渴，多饮，烦躁，面赤，小便频数量多等。

【方析】

本方消渴乃因阴虚血枯有火所致。故阴虚有火、血枯为本方的主证。方中生地黄、熟地黄滋阴养血以润燥，生地黄又可清热，共为君药。天冬、麦冬、石斛滋养肾胃之阴，且又清热，共为臣药。人参、黄芪、炙甘草益气补脾，使阴血生化有源，补气以生血，气旺能生津；枇杷叶清降肺胃之热；泽泻疏利膀胱；枳实疏利大肠，使火热从下而去。诸药合用，使阴血得补，内热得清，则烦躁消渴可除。

12.酥①蜜膏酒（《备急千金要方》）

气乏声嘶②。

【歌诀】

酥蜜膏酒用饴糖　二汁百部及生姜

杏枣补脾兼润肺　声嘶气惫酒喝尝

【注释】

①酥：指牛羊奶所熬之油，有润燥调营的作用。

②声嘶：即声音哑。

【组成】

酥　白蜜　饴糖　百部汁　生姜汁　杏仁研　枣肉各一升

【用法】

上药用微火缓缓煎熬如膏，每次用酒细细咽下方寸匕（一汤匙）。

【功用】

补脾润肺。

【主治】

阴虚肺燥证。症见气短乏力，声音嘶哑，咽喉干燥，或见咳喘，吐涎沫等。

【方析】

本方证乃因脾肺气虚，肺阴不足，肺失清肃所致，故肺燥阴不足为本方的主证。脾气虚为本方的兼证。方中以酥、蜜为君药，补脾润肺燥。百部、杏仁润肺止咳，宣利肺气；饴糖润肺止咳，补脾益气，使气阴生化有源，共为臣药。姜汁、大枣调补脾胃，以培土生金，生姜汁且又散寒化痰饮，使润肺补脾不敛邪，合为佐药。诸药合用，使肺气阴得补，肺得濡润，宣降正常，则声嘶气惫可愈。用酒辛散温行，能助药力上行于胸膈之间，又使滋补不腻。

按：《外台秘要》所载方中尚有橘皮末。原治肺虚寒，又受厉风所伤失治，导致阴虚肺燥，气乏声嘶之证。

13.清燥汤（《脾胃论》）

燥金受湿热之邪。

【歌诀】

清燥二术与黄芪　参苓连柏草陈皮

猪泽升柴五味曲　麦冬归地痿①方推

【注释】

①痿：以四肢软弱无力为主症，尤其以下肢痿软瘫痪，足不能行为多见，故亦称“痿躄”。

【组成】

苍术一钱　白术五分　黄芪一钱半　人参　白茯苓　升麻各三分　黄

连　黄柏　柴胡各一分　炙甘草　猪苓　神曲　麦冬　当归身　生地黄各二分　陈皮　泽泻各五分　五味子九粒

【用法】

上18味药，共研粗末，每次用15g，水煎服。

【功用】

清肺润燥，健脾祛湿。

【主治】

痿躄证属湿热伤肺，金不生水者。症见痿躄喘促，胸满少食，色白毛败，头眩体重，口渴便秘等。

【方析】

湿热之邪，熏灼肺金，肺热叶痿，肺失清肃，金不生水，故肾阴亏虚（肾主骨，肝主筋），而致痿躄诸证。故肺伤而燥，金不生水为本方的主证。胸满少食，头眩体重，口渴，为湿热内停之兼证。经曰："治痿独取阳明"。方中麦冬甘寒，滋养肺胃之阴，兼清肺热；黄芪补脾气益肺气，以培土生金，使金能生水，共为君药。生地黄、当归滋阴养血，以补肝肾；五味子益气生津保肺，又能下滋肾水；黄连、黄柏清热燥湿；人参大补元气，益脾肺，以资生化之源，共为臣药。苍术、白术健脾燥湿，以助脾运；茯苓、猪苓、泽泻利湿清热，导湿热之邪从小便去；升麻、柴胡以升清气，清阳升则浊阴降，兼可清热；陈皮理气健脾燥湿；神曲消食化滞，共为佐药。炙甘草补中调药为佐使药。诸药相配，使肺中湿热得清，肺燥得润，清肃得复，肾水得滋，诸症可除。

按：本方主要是治腰以下痿软瘫痪不能动，行走不正的痿证。其病机为湿热伤肺，肺肾之阴津受损。

增辑

1.沙参麦冬饮（《温病条辨》）

秋燥伤肺。

【歌诀】

沙参麦冬饮豆桑　玉竹甘花共合方

秋燥耗伤肺胃液　苔光干咳此堪尝

【组成】

沙参三钱　生扁豆一钱五分　冬桑叶一钱五分　玉竹二钱　生甘草一钱　天花粉一钱五分　麦冬三钱

【用法】

上7药水煎，分两次服。久热久咳者，加地骨皮9g。

【功用】

清养肺胃，生津润燥。

【主治】

秋燥伤肺，肺胃阴伤证。症见咽干口燥，或身热，或干咳，舌红少苔，脉细数等。

【方析】

燥伤肺胃阴津，邪少虚多为本方的主证，即外邪已解，燥热不甚，以肺胃津伤为主。故方中用甘寒入肺胃经的沙参、麦冬为君药，以清肺热，养肺阴，且养胃阴，生津液。桑叶质轻性寒，清宣肺中燥热；天花粉、玉竹滋养肺胃之阴，清热生津止渴，共为臣药。白扁豆益气健脾，培土生金，为佐药。甘草和中调药，为佐使药之用。诸药相配，共奏清

养肺胃，生津润燥之功。

2.清燥救肺汤（《医门法律》）

滋燥清火。

【歌诀】

清燥救肺参草杷　石膏胶杏麦芝麻

经霜收下干桑叶　解郁滋干效可夸

【组成】

人参七分　甘草一钱　枇杷叶一片　煅石膏二钱五分　阿胶八分　杏仁七分　麦冬一钱二分　黑芝麻一钱　桑叶经霜者三钱

【用法】

水煎，分二、三次热服。

【功用】

清燥润肺。

【主治】

温燥伤肺证。症见头痛身热，干咳无痰，气逆而喘，咽喉干燥，口渴鼻燥，心烦，胸膈满闷，舌干少苔，脉虚大而数。

【方析】

温燥伤肺为本方的主证。气阴两伤为本方兼证。故方中以桑叶为君，清宣肺中燥热。石膏助君清肺经之热；麦冬甘寒，养阴润肺，以补燥热所伤之阴津，共为臣药。阿胶、黑芝麻助麦冬养阴润肺；杏仁、枇杷叶降泄肺气，使肺气肃降有权；因燥热伤肺，致气阴两伤，又用人参、甘草益气补中，使土旺金生，肺气自旺。诸药相伍，使燥热得宣散，肺郁得解除，气阴得恢复，共奏清燥救肺之功。

按：本方适用于温燥伤肺，气阴两伤之证。若是外感凉燥，切勿误

用。

3.琼玉膏（《洪氏集验方》）

干咳。

【歌诀】

琼玉膏中生地黄　参苓白蜜炼膏尝

肺枯①干咳虚劳症　金水相滋②效倍彰

【注释】

①肺枯：即指肺阴津亏虚，肺失濡润。

②金水相滋：金指肺，水指肾。根据五行学说，肺金和肾水是母子关系，两者在生理上互相资生，又称“金水相生”。

【组成】

生地黄十六斤　人参二十四两　茯苓四十八两　白蜜十斤

【用法】

上4味药，地黄取自然汁，捣时不得用铁器，入白蜜炼稠，再将人参、茯苓研细末，与蜜和匀，装入瓷罐封好，每晨二匙，温酒化服，不饮酒者白汤化之。

【功用】

滋阴润肺，益气补脾。

【主治】

肺肾阴亏证。症见干咳无痰，口干咽燥，甚则咳血，肌肉消瘦，气短乏力等。

【方析】

本方主治之虚劳即肺肾阴亏，而以肺阴亏损为主。由于肺肾阴亏，虚火灼津，而致肺枯干咳，故肺肾阴亏为本方的主证。脾气虚弱为本方的兼证。咳血为本方的次要症状。方中用甘寒之生地黄滋肾壮水，且清虚火，为君药。白蜜养肺润燥，为臣药。二药合用，有金水相生之义，壮水制火之功。人参、茯苓益气补脾，可使土旺金生，共为佐药。四药相配，滋肾润肺，培土生金，金水相生，对肺枯干咳疗效显著。

4.黄连阿胶汤（《伤寒论》）

热伤少阴①。

【歌诀】

黄连阿胶鸡子黄　芍药黄芩合自良

更有驻车归醋用　连胶姜炭痢阴伤

【注释】

①少阴：即足少阴肾。肾阴为热邪所伤而致亏虚。

【组成】

黄连四两　阿胶三两　鸡子黄二枚　芍药二两　黄芩二两

【用法】

上5药，宜先煎黄连、黄芩、芍药，然后去滓，放入阿胶烊化，再放鸡子黄，搅令相得。

【功用】

滋肾阴，清心火。

【主治】

热伤肾阴，心火偏盛证。症见心烦，失眠，舌红绛，苔黄，脉细数等。

【方析】

肾阴不足，心火亢盛均为本方的主证。故方中用阿胶滋阴养血；黄连直泻心火，共为君药。芍药、鸡子黄助阿胶滋阴补血；黄芩助黄连泻火除烦，共为臣药。五药相合，有滋阴补血，泻火除烦之效。

【附方】

驻车丸（《备急千金要方》）黄连六两　干姜二两　当归　阿胶各三两

用法：

除阿胶外均研成细末，再用醋八合烊化阿胶，与药末和匀作丸，如大豆许，每服三十丸，米汤或温开水送下。

功用：

寒热并调，养阴补血。

主治：

冷痢肠滑，下利脓血，日夜无节，痢久伤阴。

按：方中当归、阿胶滋阴养血；黄连清热而坚肠；干姜温中和血；醋酸收止痢，故对久痢阴伤有热者，更为合适。

5.滋肾通关丸（《兰室秘藏》）

癃闭①。

【歌诀】

滋肾通关桂柏知　溺癃不渴下焦医

大补阴丸除肉桂　地龟猪髓合之宜

【注释】

①癃闭：癃（lóng），音龙。癃闭，即指排尿困难，点滴而下，甚则闭塞不通的病证。又名癃。

【组成】

肉桂五分　黄柏酒炒　知母酒炒各一两

【用法】

上3药共研细末，水泛为丸，如梧桐子大，每服100丸，空腹白汤送下。

【功用】

滋肾通关，降火燥湿。

【主治】

湿热蕴结膀胱，耗伤肾阴证。症见小便癃闭，点滴而下，甚则不通，口不渴等。

【方析】

湿热蕴结下焦，肾阴亏虚为本方的主证。肾阳不足，气化失常为本方的兼证。故方中用苦寒质润之知母以滋润肾阴，又能降火；黄柏苦寒，泻下焦湿热而坚阴，二药共用，滋阴降火、清热燥湿之力尤强，为君药。配少许肉桂以温养命门真阳，蒸水化气，使小便通利，为佐药。三药合用，使下焦湿热得清，肾阴得补，气化正常，癃闭自除。

【附方】

大补阴丸（《丹溪心法》）知母四两　黄柏四两　熟地黄六两龟甲六两　猪脊髓

用法：

为末，猪脊髓蜜丸，服七十丸，空腹淡盐水送服。

功用：

滋阴降火。

主治：

肝肾阴虚，虚火上炎。症见骨蒸潮热，盗汗遗精，咳嗽咳血，心烦易怒，足膝疼热或痿软，舌红少苔，尺脉数而有力。

按：本方乃滋肾通关丸除去肉桂，加熟地黄、龟甲、猪脊髓、蜂蜜而成。方中熟地黄、龟甲滋补肾阴，潜阳降火；猪脊髓、蜂蜜均为血肉甘润之品，以填补精髓养阴；知母、黄柏用量亦大，故其滋阴降火之力较滋肾通关丸强，更适用于阴虚火旺之证。

6.增液①汤（《温病条辨》）

温热便秘②。

【歌诀】

增液汤中参地冬　鲜乌或入润肠通

黄龙汤用大承气③　甘桔参归妙不同

【注释】

①增液：本方有滋阴增液润燥之功，故名之。

②温热便秘：即指温热病的便秘。乃因温热邪气损伤津液，不能濡润大肠，无水舟停所致。

③大承气：即指大承气汤。由大黄、芒硝、枳实、厚朴组成。

【组成】

玄参一两　细生地八钱　麦冬连心八钱

【用法】

水煎服。

【功用】

增液润燥。

【主治】

阳明温病，津亏便秘。症见大便秘结，口渴，舌干红，脉细数或沉细无力等。

【方析】

津液不足，大便秘结为本方主证。故方中重用玄参为君药，其咸苦寒，以滋阴生津，润燥滑肠。麦冬、生地黄皆甘寒滋润养阴之品，助君药增液润燥，共为臣药。三药合用，养阴增液，润燥通便，兼可清热，以“增水行舟”。

按：本方所治之大便秘结，为热邪伤津，无水舟停所致。若便秘甚者，可加鲜何首乌一两，以增强养血润肠通便之功。

【附方】

黄龙汤（《伤寒六书》）大黄　芒硝　厚朴　枳实　甘草　人参　当归（原书不著分量）

用法：

先加生姜3片、大枣2枚，水煎，煎之后，再入桔梗一撮煎，温服。

功用：

泻热通便，补气益血。

主治：

里热实证而见气血虚弱。症见下利清水，色纯青（即热结旁流），或大便秘结，脘腹胀满，腹痛拒按，身热口渴，神倦少气，谵语，甚或循衣撮空，神昏肢厥，口舌干燥，舌苔焦黄或焦黑，脉虚等。

按：本方用大承气汤泻下热结，荡涤胃肠实热积滞；人参、甘草益气；当归补血；生姜、大枣调补脾胃，使气血生化有源。再加少量桔梗意在开宣肺气，以通肠腑（肺与大肠相表里），诸药合用，而成攻下扶正之剂。

十五、泻火之剂

泻火之剂，即清热剂。是以清热药物为主组成的方剂，用于治疗里热证。热，随其程度不同有温、热、火之分，温盛为热，热极为火。里热证成因有外感、内伤两方面；有病因、病位、病情的差异。根据“热者寒之，温者清之”（《素问·至真要大论》）的原则，清热剂分为清气分热、清脏腑热、清营凉血、清热解毒、气血两清、清虚热等六类，应用时需分清虚实，辨明脏腑。

1.黄连解毒汤（《备急千金要方》）

三焦实热。

【歌诀】

黄连解毒汤四味　黄柏黄芩栀子备

躁狂大热呕不眠　吐衄①斑黄②均可使

若云三黄石膏汤　再加麻黄及淡豉

此为伤寒温毒盛　三焦表里相兼治

栀子金花加大黄　润肠泻热真堪倚③

【注释】

①吐衄：吐，即吐血。衄（nǜ），音女，去声。即鼻孔出血。

②斑黄：斑，即发斑，指血溢肌肤形成的瘀斑。黄，即黄疸。

③倚：倚（yǐ），音乙。即倚重。

【组成】

黄连三两　黄芩　黄柏各二两　栀子十四枚

【用法】

水煎服。

【功用】

泻火解毒。

【主治】

一切实热火毒，三焦热盛证。症见大热烦躁，口燥咽干，错语，不眠；或热病吐血，衄血；或热甚发斑，身热下痢，湿热黄疸；外科痈疽疔毒；小便黄赤，舌红苔黄，脉数有力。

【方析】

实热火毒，三焦热盛为本方主证。热毒内盛，迫血妄行致吐衄发斑，热扰心神致错语不眠为本方的次要症状。方用黄连泻心火兼泻中焦之火，为君药。黄芩泻肺及上焦之火，黄柏泻下焦之火，栀子泻三焦之火导热下行，共为臣药。

【附方】

栀子金花丸（《医方集解》）本方即黄连解毒汤加大黄而成。研细末做成水丸，每次服6g。

功用：

泻热润肠通便。

主治：

三焦实热，大便不通。

按：黄连解毒汤为热毒壅盛三焦而设。加麻黄、淡豆豉为三黄石膏汤，以解表透邪，表里双解。加大黄为栀子金花丸，以加强泻火之功，使热从大便而出。

2.附子泻心汤（《伤寒论》）

伤寒痞①满。

【歌诀】

附子泻心用三黄　寒加热药以维阳②

痞乃热邪寒药治　恶寒加附治相当

大黄附子汤同意　温药下之妙异常

【注释】

①痞：痞塞不通。

②维阳：维，维系。维阳当解为助阳。

【组成】

大黄二两　黄连　黄芩各一两　附子一两

【用法】

上4味，切三味，以麻沸汤二升渍之，须臾绞去滓，内附子汁，分温再服。

【功用】

泻热除痞，助阳固表。

【主治】

热痞兼表阳虚证。症见心下痞塞不通，按之柔软不痛，心下或胸中烦热，口渴，而后恶寒汗出，苔黄，关脉浮盛。

【方析】

无形邪热结于心下（胃脘部），气滞不通致心下痞为本方主证。表阳虚，恶寒汗出为兼证。主用大黄、黄连、黄芩苦寒清热泻火而消痞，原用麻沸汤浸服，取其轻清之气主清在上之热，为君药。附子辛热醇厚，温经扶阳，原为煎取浓汤后兑入前药，取其药味醇厚以趋下，为佐药。诸药配合，分途施治，治寒不碍热，治热不妨寒，各奏其功。

【附方】

大黄附子汤（《金匮要略》）大黄三两　附子二两　细辛一两，上3

味，以水五升，煮取二升，分温三服；若强人煮取二升半，分温三服。服后如人行四五里，进一服。

功用：

温里散寒，通便止痛。

主治：

寒积实证。症见腹痛便秘，胁下偏痛，发热，手足厥逆，脉紧弦。

按：附子泻心汤治伤寒心下痞，上承《伤寒论》第154条，该条当有心下痞见症及舌脉；兼见恶寒汗出，非表邪，实为阳虚腠理不密所致。大黄附子汤用以治疗虚寒积滞相并，既用苦寒的大黄泻结，又用辛热的附子、细辛散寒，与附子泻心汤均属寒热并用之法。附子泻心汤主在清法，本方主在下法，与单纯苦寒攻下不同。

3.半夏泻心汤（《伤寒论》）

误下虚痞。

【歌诀】

半夏泻心黄连芩　干姜甘草与人参

大枣和①之治虚痞　法在降阳而和阴

【注释】

①和：调和，即调和诸药。

【组成】

半夏三两　黄连一两　黄芩　干姜　炙甘草　人参各二两大枣四枚

【用法】

水煎，分三次服。

【功用】

散结消痞，益气和中。

【主治】

误下虚痞。症见心下痞满不痛，或干呕，或呕吐，肠鸣下利，舌苔薄黄而腻，脉弦数。

【方析】

因误下，中阳受损，邪热入里，寒热互结于心下，故寒热互结之痞证为本方主证。脾胃之气被伤，中焦升降失常，故呕吐、下利，为本方的次要症状。方用黄芩、黄连苦寒泄热，为君药。干姜、半夏辛温散结，降逆止呕，共为臣药。君臣药相配，辛开苦降，寒热并用，善消心下痞满。人参、炙甘草、大枣益气和中为佐药。

4.白虎汤（《伤寒论》）

肺胃实热。

【歌诀】

白虎汤用石膏偎　知母甘草粳米陪

亦有加入人参者　躁烦热渴舌生苔

【组成】

石膏一斤　知母六两　炙甘草二两　粳米六合

【用法】

上4味，水煮米熟，汤成去滓，分三次服。

【功用】

清热生津。

【主治】

阳明经热盛证（或气分热盛证）。症见壮热面赤，烦渴引饮，大汗

恶热，苔黄，脉洪大有力，或滑数。

【方析】

壮热、大汗、渴饮、脉洪大为本方主证，属阳明经热盛（或气分热盛）。方用石膏辛甘大寒，专清肺胃邪热，解肌透热，生津止渴，为君药。臣以知母苦寒质润，助石膏清气分实热，并治已伤之阴。粳米、甘草益胃护津，防止石膏大寒伤中，为佐药。

【附方】

白虎加人参汤（《伤寒论》）石膏一斤　知母六两　炙甘草二两粳米六合　人参三两，水煎服。

功用：

清热益气生津。

主治：

阳明气分热盛，但汗多而脉大无力，气津两伤之证；及暑病气津两伤，症见汗出背微恶寒，身热而渴等。

5.竹叶石膏汤（《伤寒论》）

肺胃虚热。

【歌诀】

竹叶石膏汤人参　麦冬半夏竹叶灵

甘草生姜兼粳米　暑烦热渴脉虚寻①

【注释】

①寻：找，搜求，引申为选用。

【组成】

竹叶二把　石膏一斤　制半夏半升　麦冬一升　人参二两甘草二两　粳米半升

【用法】

加姜煎，以水一斗，煮取六升，去滓，内粳米，煮米熟汤成，去米，温服一升，日三服。

【功用】

清热生津，益气和胃。

【主治】

伤寒、温病、暑病之后，余热未清，气津两伤证。症见身热多汗，心胸烦闷，气逆欲呕，口干喜饮，或虚烦不寐，虚羸少气，脉虚数，舌红苔少。

【方析】

热病后期，余热未清，气津两伤为本方主证。心胸烦闷，气逆欲呕，虚烦不寐，均为次要症状。方用石膏、竹叶清阳明余热而除烦，为君药。人参、麦冬益气生津为臣。半夏、生姜降逆止呕为佐。甘草、粳米和中养胃为使药。

注：原方无生姜。

6.升阳散火汤（《脾胃论》）

火郁。

【歌诀】

升阳散火葛升柴　羌独防风参芍侪①

生炙二草加姜枣　阳经火郁发之佳

【注释】

①侪：侪（chái），音柴。同辈。

【组成】

葛根　升麻　羌活　独活　人参　白芍各五钱　柴胡八钱生甘草二钱炙甘草三钱　防风二钱半

【用法】

加生姜、大枣，水煎服。

【功用】

升脾胃阳气，散中焦郁火。

【主治】

胃虚阳遏，火郁脾土证。症见四肢发热，肌热，骨髓中热，热如火燎，扪之烙手。

【方析】

阳经火郁为本方主证。方用柴胡以散少阳之火为君。臣以升麻、葛根发散阳明之火；羌活、防风发散太阳之火；独活发散少阴之火；均为味薄气轻，上行升散之药，使三焦舒畅，阳气升腾，火郁得解。佐以人参、生炙甘草益气健脾，兼清热解毒；白芍敛阴清热；姜、枣调和脾胃，酸敛甘缓，散中有收。

7.凉膈散（《太平惠民和剂局方》）

膈上实热。

【歌诀】

凉膈硝黄栀子翘　黄芩甘草薄荷饶

竹叶蜜煎疗膈上　中焦燥实服之消

【组成】

芒硝　大黄　炙甘草各二十两　黄芩　薄荷　栀子各十两连翘四十两

【用法】

为末，每服6g，入竹叶7片、白蜜少许，水煎，去滓，食后温服；小儿可服1.5g，随岁数加减服之。

【功用】

泻火通便。

【主治】

上中二焦热邪炽盛证。症见烦躁口渴，面赤唇焦，口舌生疮，胸膈烦热，咽痛吐衄，便秘溲赤，舌边红，苔黄，脉数；及小儿急惊，痘疮黑陷等。

【方析】

上中二焦热邪炽盛为本方主证。胃火发斑，小儿急惊、痘疮黑陷均为兼证。方中连翘清热解毒，轻清上浮，用量独重为君。臣以黄芩清心肺郁热；栀子通泻三焦之火，引热下行；薄荷、竹叶清疏心胸之热。佐以大黄、芒硝荡涤结热，导热从下而解。甘草与硝、黄同用，即调胃承气汤，加白蜜缓和峻下，以泻代清，为使药。全方使上焦之热从外而清，中焦之实由下而泻。

8.清心莲子饮（《太平惠民和剂局方》）

心火淋渴。

【歌诀】

清心莲子石莲参　地骨柴胡赤茯苓

芪草麦冬车前子　躁烦消渴及崩淋

【组成】

石莲子　人参　赤茯苓　炙黄芪各七钱半　地骨皮　柴胡　炙甘草　麦冬　车前子各五钱

【用法】

为末，每服9g，水中沉冷，空腹温服。

【功用】

清心火，益气阴，止淋浊。

【主治】

心火偏旺，气阴两虚，湿热下注。症见遗精淋浊，血崩带下，遇劳则发；肾阴不足，则口舌干燥，烦躁发热。

【方析】

心火偏旺，气阴不足为本方主证。心肾不交，虚火内动，膀胱复有湿热为本方兼证。方用石莲子清心火，人参益气生津，共为君药；臣以地骨皮清泄虚热，黄芪补益阳气，助君药泻火益气。佐以柴胡散肝胆相火；麦冬清心肺之火；茯苓、车前子利下焦湿热；炙甘草和中调和药性，为佐使药。全方虚实兼顾，使气阴恢复，心火清宁，心肾交通，湿热分消，诸症自除。

注：原方含黄芩清热泻火；一方，加远志、石菖蒲（各一钱）。发热，加柴胡、薄荷。

9.甘露饮（《太平惠民和剂局方》）

胃中湿热。

【歌诀】

甘露两地与茵陈　芩枳枇杷石斛伦

甘草二冬平胃热　桂苓犀角可加均

【组成】

生地　熟地　茵陈　黄芩　枳壳　枇杷叶　石斛　炙甘草　天冬　麦冬各等分

【用法】

水煎服。

【功用】

滋阴降火，清热利湿。

【主治】

胃肾阴虚，胃中湿热上蒸证。症见口臭喉疮，齿根宣露，及吐衄齿龈出血等。

【方析】

胃肾二经虚热为本方主证。湿热上蒸为兼证。方中生地黄、熟地黄补益胃肾之阴为君。天冬、麦冬、甘草、石斛滋阴清虚热为臣。佐以茵陈、黄芩清热祛湿，平肝泻热；枇杷叶、枳壳降上行之气。若本方加肉桂、茯苓，增强利尿作用，导湿热从下而去，名“桂苓甘露饮”；亦可加犀角（水牛角代）凉心泻肝，增强清热解毒作用（《普济本事方》）。

【附方】

（1）河间桂苓甘露饮（《宣明论方》）滑石四两　石膏　寒水石　甘草各二两　白术　茯苓　泽泻各一两　猪苓　肉桂各五钱，为末，每服9g，温汤调，新汲水亦得，生姜汤尤良。小儿每服3g。

功用：

清热降火，化气利水。

主治：

中暑受湿。症见烦渴引饮，头痛，湿热便秘。

（2）子和桂苓甘露饮（《儒门事亲》）滑石　石膏　寒水石　白术　茯苓　泽泻　人参　干葛各一两　甘草二两　藿香五钱　木香一分，为末，每服9g。

功用：

清热降逆，化气利水。

主治：

伏暑烦渴，脉虚水逆。

按：《局方》甘露饮用二地二冬四味润药培育阴液以治阴虚失濡；河间桂苓甘露饮用滑石、石膏、寒水石三味石药清热镇降以治火气燔蒸，并用茯苓、猪苓、泽泻等渗利水湿，肉桂化气行水，镇、清、通、化合而为方；子和桂苓甘露饮去猪苓，减三石一半，加人参、干葛、藿香、木香，加强补虚降逆以治伏暑脉虚水逆。

10.清胃散（《兰室秘藏》）

胃火牙痛。

【歌诀】

清胃散用升麻连　当归生地牡丹全

或益石膏平胃热　口疮吐衄及牙宣

【组成】

升麻一钱　黄连　当归　生地各三分　丹皮五分

【用法】

水煎，去滓，放冷服之。

【功用】

清胃凉血。

【主治】

胃火牙痛之胃有积热证。症见牙痛牵引头痛，面颊发热，其齿恶热喜冷；或牙龈溃烂；或牙宣出血；或唇舌颊腮肿痛；口气热臭，口舌干燥，舌红苔黄，脉滑大而数。

【方析】

胃有积热为本方主证。方中黄连苦寒泻火，清心胃积热为君。臣以生地黄凉血滋阴，牡丹皮凉血散瘀。佐以当归养血和血，消肿止痛。使

以升麻升散火毒，引诸药达阳明经。若胃中热盛，可再加石膏清热。

11.泻黄散（《小儿药证直诀》）

胃热口疮。

【歌诀】

泻黄甘草与防风　石膏栀子藿香充

炒香蜜酒调和服　胃热口疮并见功

【组成】

甘草三两　防风四两　石膏五钱　栀子一钱　藿香七钱

【用法】

为末，与蜜酒微炒香，每服3～6g，水煎温服。

【功用】

泻脾胃伏火。

【主治】

脾胃伏火证。症见口燥唇干，口疮口臭，烦热易饥，舌红脉数，及脾热弄舌等。

【方析】

脾胃伏火为本方主证。方以石膏清胃热，泻脾经伏火；栀子清利三焦，使热从小便出，共为君药。臣以防风疏散郁火。佐以藿香芳香醒脾，理气和中，助防风疏散脾火。使以生甘草泻火解毒，调和诸药。蜜酒炒者，取其疏散和中之意。

按：本方与清胃散均可清胃火，但本方泻脾胃伏火，主要用于脾热弄舌；清胃散则清胃凉血，主要用于胃火牙痛及牙宣出血。

12.钱乙泻黄散（《证治准绳》）

脾胃郁火。

【歌诀】

钱乙泻黄升防芷　芩夏石斛同甘枳

亦治胃热及口疮　火郁发之斯为美

【组成】

升麻　防风　白芷　黄芩　枳壳各一钱半　半夏一钱　石斛一钱二分　甘草七分

【用法】

加生姜3片，水煎服。

【功用】

发散脾胃郁火。

【主治】

脾胃风热郁火证。症见口唇燥裂，或生口疮。

【方析】

脾胃风热郁火为本方主证。方用升麻、白芷散胃经风热，防风祛风而散脾火，为君。臣以黄芩泻中上二焦之热；枳壳利中上二焦之气；石斛清热养胃；甘草泻脾火。佐以半夏、生姜调和胃气。

按：本方原名泻黄饮，为王肯堂所制，钱乙泻黄散又名“泻脾散”，即前一方泻黄散，原书有误，今校正之。

13.泻白散（《小儿药证直诀》）

肺火。

【歌诀】

泻白桑皮地骨皮　甘草粳米四般宜

参茯知芩皆可入　肺炎喘嗽此方施

【组成】

桑白皮　地骨皮各一两　甘草一钱　粳米三钱

【用法】

水煎，食前服。

【功用】

泻肺清热，平喘止咳。

【主治】

肺热气壅证。症见咳嗽或喘，皮肤蒸热，日晡尤盛，舌红苔黄，脉细数。

【方析】

肺有伏火，肺气壅盛为本方主证。方中桑白皮清肺化痰，泻肺平喘为君。臣以地骨皮清肺中伏火，并除虚热，与君药相合加强清肺平喘之功。佐以粳米、甘草和中益气，培土生金。

【附方】

（1）加减泻白散（《医学发明》）桑白皮一两　地骨皮七钱甘草　陈皮　青皮　五味子　人参各五钱　茯苓三钱，水煎服。

功用：

泻肺清热，平喘止咳，益胃止呕。

主治：

肺热咳嗽，喘急呕吐。

（2）加减泻白散（《卫生宝鉴》）桑白皮一两　知母　陈皮　桔梗　地骨皮各五钱　青皮　甘草　黄芩各三钱，水煎服。

功用：

泻肺清热，平喘止咳，行气利膈。

主治：

咳嗽气喘，烦热口渴，胸膈不利。

14.泻青丸（《小儿药证直诀》）

肝火。

【歌诀】

泻青丸用龙胆栀　下行泻火大黄资

羌防升上芎归润　火郁肝经用此宜

【组成】

龙胆草　山栀　大黄　羌活　防风　当归　川芎各等分

【用法】

为末，和蜜为丸，每服9g，小儿酌减，竹叶煎汤同砂糖化下；或水煎服。

【功用】

清肝泻火。

【主治】

肝火郁结证。症见不能安卧，烦躁易怒，目赤肿痛，尿赤便秘，脉洪实；及小儿急惊，热盛抽搐。

【方析】

肝火郁结为本方主证。方用龙胆草泻肝胆实火为君。大黄泻热通便，栀子清三焦利小便，助君药引热从二便而出为臣。羌活、防风辛散祛风，顺肝木之条达，取“火郁发之”之意。川芎活血散风，疏解肝郁，

当归养血柔肝，共为佐药。蜂蜜、砂糖调和诸药为使。

15.龙胆泻肝汤（《医方集解》引《局方》）

肝经湿热。

【歌诀】

龙胆泻肝栀芩柴　生地车前泽泻偕

木通甘草当归合　肝经湿热力能排

【组成】

龙胆草　生地　车前子各三钱　栀子　黄芩　柴胡　泽泻　当归各二钱　木通　甘草各一钱

【用法】

水煎服。

【功用】

泻肝胆实火，清下焦湿热。

【主治】

肝胆实火上扰证，症见头痛目赤，胁痛口苦，耳聋耳肿。也可用于治疗湿热下注证，症见阴肿阴痒，筋痿阴汗，小便淋浊，妇女湿热带下。

【方析】

肝胆实火炽盛为本方主证。阴肿阴痒，筋痿阴汗，小便淋浊，妇女湿热带下为兼湿热下注之证。方以龙胆草泻肝胆实火，除下焦湿热为君。黄芩清热燥湿；栀子泻三焦火，利尿除湿，共为臣。泽泻、木通、车前子清热利湿，使邪有出路；生地黄滋阴生津；当归、柴胡养血疏肝，共为佐药。使以甘草调和诸药。

16.当归龙荟丸（《宣明论方》）

肝火。

【歌诀】

当归龙荟用四黄　龙胆芦荟木麝香

黑栀青黛姜汤下　一切肝火尽能攘①

【注释】

①攘：攘（rǎng），音嚷。排除，抵御。

【组成】

当归　龙胆草　黄连　黄柏　黄芩　栀子各一两　大黄　芦荟　青黛各半两　木香二钱　麝香半钱

【用法】

共研细末，白蜜和丸如小豆大，每服二十丸，生姜汤送下。

【功用】

清热泻肝，攻下行滞。

【主治】

肝胆实火证。症见头痛面赤，目赤目肿，胸胁胀痛，便秘尿赤，形体壮实，脉象弦劲，躁扰不安，甚或抽搐。

【方析】

肝胆实火为本方主证。方以龙胆草、青黛、芦荟直入肝经而泻火为君。臣以大黄、黄连、黄柏、黄芩、栀子通泻上中下三焦之火。佐以木香、麝香走窜通窍以调气，使诸药清热泻火力更迅猛；当归和血补肝，合生姜汤性温防苦寒太过。

17.左金①丸（《丹溪心法》）

肝火。

【歌诀】

左金茱连六一[②]丸　肝经火郁吐吞酸

再加芍药名戊己　热泻热痢服之安

连附六一治胃痛　寒因热用理一般

【注释】

①左金：指据“实则泻其子”而制方，心火为肝木之子，黄连泻心火，则不刑肺金，金旺则能制木。

②六一：指二药用量比例为6：1。

【组成】

黄连六两　吴茱萸一两

【用法】

研细末，水泛成丸，每服1.5～3g；或水煎服。

【功用】

清泻肝火，降逆止呕。

【主治】

肝经火旺，肝火犯胃证。症见胁肋胀痛，嘈杂吞酸，呕吐口苦，脘痞嗳气，舌红苔黄，脉弦数。

【方析】

肝经火旺为本方主证。嘈杂吞酸，呕吐嗳气为肝火犯胃，胃失和降的次要症状。方中重用黄连泻心胃之火，降逆止呕为君。佐以吴茱萸温中散寒，降逆止呕，疏肝解郁，与黄连相配辛开苦降，泄肝和胃。

【附方】

（1）戊己丸（《太平惠民和剂局方》）黄连　吴茱萸　芍药各五两，研末为丸。

功用：

疏肝和脾。

主治：

肝脾不和。症见胃痛吞酸，腹痛泄泻，运化不力，及热泻、热痢等。

（2）连附六一汤（《医学正传》）黄连六钱　附子一钱，加姜、枣，水煎服。

功用：

清泻肝火。

主治：

肝火亢盛，胃脘痛，呕吐酸水。

按：连附六一汤配用附子是防黄连苦寒，格拒不入，为寒因热用。

18.导赤散（《小儿药证直诀》）

心、小肠火。

【歌诀】

导赤生地与木通　草梢竹叶四般攻

口糜淋痛小肠火　引热同归小便中

【组成】

生地　木通　甘草梢各等分

【用法】

为末，每服9g，入竹叶同煎，食后温服。

【功用】

清心凉血，利水通淋。

【主治】

心经热盛证。症见心胸烦热，口渴面赤，意欲饮冷，及口舌生疮，或心热下移小肠，小溲赤涩刺痛。

【方析】

心经热盛为本方主证。小便赤涩刺痛为心移热于小肠之兼证。方用生地黄清心凉血，下滋肾水为君。臣以竹叶清心除烦，引热从小便而出。佐以木通上清心火，下利小便。甘草梢清热解毒，止尿道疼痛，并可调药为使。

19.清骨散（《证治准绳》）

骨蒸劳热。

【歌诀】

清骨散用银柴胡　胡连秦艽鳖甲符

地骨青蒿知母草　骨蒸劳热保无虞①

【注释】

①虞：虞（yú），音于，作忧字讲。“保无虞”，即保无忧。

【组成】

银柴胡一钱半　胡黄连　秦艽　炙鳖甲　地骨皮　青蒿　知母各一钱　炙甘草五分

【用法】

水煎服。

【功用】

清虚热，退骨蒸。

【主治】

虚劳骨蒸。症见低热日久不退，唇红颧赤，形瘦盗汗，舌红少苔，两脉细数。

【方析】

虚劳骨蒸为本方主证。方用银柴胡甘微寒，善退虚热而无苦泄之弊，为君药。知母滋阴润燥，泻肺肾虚火；胡黄连清血分之热；地骨皮清泄肺热，除有汗骨蒸；青蒿、秦艽善透伏热，使从外解，诸药配合内清外透，共为臣药。佐鳖甲滋阴潜阳，并引诸药入阴分。少用甘草调和诸药为使。

20.普济消毒饮（《东垣试效方》）

大头天行。

【歌诀】

普济消毒芩连鼠　玄参甘桔蓝根侣

升柴马勃连翘陈　僵蚕薄荷为末咀①

或加人参及大黄　大头天行力能御

【注释】

①咀：咀（jǔ），音举。嚼。

【组成】

黄芩　黄连各五钱　玄参　甘草　陈皮各二钱　板蓝根　马勃　连翘　薄荷　牛蒡子各一钱　升麻　僵蚕各七分　柴胡　桔梗各二钱

【用法】

为末，汤调，时时服之，或蜜拌为丸，噙化。

【功用】

疏风散邪，清热解毒。

【主治】

大头瘟，风热疫毒之邪，壅于上焦。症见发于头面，恶寒发热，头面红肿焮痛，目不能开，咽喉不利，舌燥口渴，舌红苔黄，脉数有力。

【方析】

外感风热疫毒，壅于上焦，攻冲头面为本方主证。方中重用黄连、黄芩清泻上焦热毒为君。牛蒡子、薄荷、连翘、僵蚕辛凉宣泄，疏散风热为臣。玄参、板蓝根、马勃、桔梗、甘草清热解毒，清利咽喉；陈皮理气散结，共为佐药。升麻、柴胡辛凉散热，升阳散火，为“火郁发之”，并可协诸药上达头面，兼为使药。若体虚加人参，便秘加大黄。

21.清震汤（《素问病机气宜保命集》）

雷头风。

【歌诀】

清震汤治雷头风　升麻苍术两般充

荷叶一枚升胃气　邪从上散不传中

【组成】

升麻　苍术各五钱　全荷叶一个

【用法】

水煎服。

【功用】

升清解毒，健脾燥湿。

【主治】

雷头风。

【方析】

风热外攻，痰火内郁为本方主证。方用升麻升清气，解热毒，引药上行头目；苍术燥湿健脾，发汗解肌，共为君药。荷叶升胃中清气，助辛温升散之药上行而发散，并保护胃气，使邪不传里。

按：据本方组成及功用应置于解表或祛风剂中。

22.桔梗汤（《济生方》）

肺痈，咳吐脓血。

【歌诀】

桔梗汤中用防己　桑皮贝母瓜蒌子

甘枳当归薏杏仁　黄芪百合姜煎此

肺痈吐脓或咽干　便秘大黄可加使

【组成】

桔梗　防己　桑白皮　贝母　瓜蒌子　枳壳　当归　薏苡仁各一两　黄芪一两半　杏仁　百合　甘草各半两

【用法】

加生姜5片，水煎服。

【功用】

清热补肺，利气除痰，消痈排脓。

【主治】

肺痈。症见心胸气壅，咳嗽脓血，心神烦闷，咽干多渴，两脚肿满，小便赤黄，大便多涩。

【方析】

肺热气壅，化腐成脓为本方主证。方用桔梗祛痰止咳，消肿排脓为

君。臣以桑白皮泻肺行水；薏苡仁消痈散结；百合、瓜蒌仁、贝母、杏仁润肺清火，降气除痰。佐以黄芪补肺气；当归和血；防己消肿祛风，利湿清热；枳壳利气。甘草和中调药，与桔梗相配，能清利咽膈；生姜和中兼散水气、化痰浊；共为佐使药。便秘可加大黄。

按：本方归为痈疡剂更为适宜。

23.清咽太平丸（《医方集解》

肺火咳血。

【歌诀】

清咽太平薄荷芎　柿霜甘桔及防风

犀角蜜丸治膈热　早间咳血颊常红

【组成】

薄荷一两　川芎　柿霜　甘草　防风　犀角各二两　桔梗三两

【用法】

共研细末，和白蜜为丸如弹子大，每服一丸。

【功用】

清热止血，清利咽喉。

【主治】

膈上有热，肺燥阴伤证。症见肺火咳血，咽喉不清利，两颊泛红等。

【方析】

膈上有热，肺燥阴伤为本方主证。方用犀角（水牛角代）清热凉血为君。臣以川芎行气散瘀调血；薄荷、防风消散风热；桔梗、甘草清咽利膈。佐以柿霜生津润肺。白蜜调和诸药，并能润燥，为佐使药。

24.消斑青黛饮（《伤寒六书·杀车槌法》）

胃热发斑。

【歌诀】

消斑青黛栀连犀　知母玄参生地齐

石膏柴胡人参草　便实参去大黄跻①

姜枣煎加一匙醋　阳邪里实此方稽②

【注释】

①跻：跻（jī），音基。原作登字讲，此处作加字讲。

②稽：稽（jī），音基。作凭据讲。

【组成】

青黛　栀子　黄连　犀角　知母　玄参　生地　石膏　柴胡　人参　甘草（原无剂量）

【用法】

加生姜1片、大枣2枚，水煎，加醋一匙服。

【功用】

泻火解毒，凉血化斑。

【主治】

温病或伤寒化热，邪入营分证。症见身热不退，皮肤斑疹，色红而深，口渴烦躁，舌质红，苔干少液。

【方析】

热邪入营为本方主证。方用犀角（水牛角代）清营解毒，凉血散瘀，清心安神；生地黄清营凉血，滋阴生津，共为君药。臣以石膏清胃火；青黛清肝火；黄连泻心火；栀子清三焦之火。佐以玄参、知母清热

养阴；柴胡引邪透达肌表；姜枣调和营卫；人参、甘草益气和胃。斑已外见，不宜过用升散，本方在用大量寒药的同时，仅用一味柴胡，清透

并用，避免毒邪内陷，又加醋酸敛以防柴胡过散，又能引药入肝经血分为使。便实者去人参加大黄以通结泻热为佐。

25.辛夷散（《济生方》）

肺热鼻瘜。

【歌诀】

辛夷散里藁防风　白芷升麻与木通

芎细甘草茶调服　鼻生瘜肉此方攻

【组成】

辛夷　藁本　防风　白芷　升麻　木通　川芎　细辛　甘草各等分

【用法】

研细末，每服9g，清茶调下。

【功用】

利窍升清，散热除湿。

【主治】

肺虚又感风寒湿热之气证。症见鼻肉壅塞，涕出不止；或鼻生息肉，气息不通，不闻香臭。

【方析】

肺虚感风寒湿热之气为本方主证。方用辛夷、升麻、白芷引胃中清阳上行于脑，共为君药。臣以防风、藁本上入巅顶以祛风燥湿；细辛散寒通窍；川芎散郁而助阳气上行。以上各药均为上行升散通窍之品，恐辛燥太过，故佐以木通清热利水，泻火下行；绿茶清利头目，生津降火，与君臣药相配，升降并用。甘草清热和中调药，为佐使药。

26.苍耳散（《济生方》）

风热鼻渊。

【歌诀】

苍耳散中用薄荷　辛夷白芷四般和

葱茶调服疏肝肺　清升浊降鼻渊瘥①

【注释】

①瘥：瘥（chài），音差，去声。病愈。

【组成】

苍耳子二钱半　薄荷叶　辛夷各半两　白芷一两

【用法】

共研细末，每服6g，葱茶调服。

【功用】

清热疏风，通利鼻窍。

【主治】

鼻渊。症见流黄浊鼻涕，鼻塞不通。

【方析】

风热上扰脑中，清阳不升，浊阴上逆为本方主证。方用苍耳子疏风散湿，上通脑顶；辛夷散风热，通九窍；共为君药。臣以白芷上行头面，祛风通窍，协辛夷通利之功；薄荷疏肝泄肺，清利头目，助苍耳子上达之力。佐以葱白升阳通窍，清茶清火降浊。

27.妙香散（《杂病源流犀烛》）

惊悸梦遗。

【歌诀】

妙香山药与参芪　甘桔二茯远志随

少佐辰砂木香麝　惊悸郁结梦中遗

【组成】

山药　黄芪　茯苓　茯神　远志各一两　辰砂（即朱砂，另研）三钱　人参　甘草　桔梗各五钱　木香二钱半　麝香一钱

【用法】

研极细末和匀，每服6g，酒送下。

【功用】

安神宁志，涩精止遗。

【主治】

忧思郁结证。症见惊悸不安，梦遗失精。

【方析】

心气不足为本方主证。方用人参、黄芪补益心气为君。臣以山药益阴清热，固肾涩精；远志、茯苓、茯神宁心安神。佐以桔梗开肺气；木香舒肝脾；麝香解郁结；朱砂镇心神。佐使以甘草调诸药，并补脾气。

按：本方归于安神剂更为适宜。

增辑

1.紫雪丹（《太平惠民和剂局方》）

烦热发狂。

【歌诀】

紫雪犀羚朱朴硝　硝磁寒水滑和膏

丁沉木麝升玄草　更用赤金法亦超

【组成】

石膏　寒水石　滑石　磁石各三斤　犀角屑　羚羊角屑各五两　青木香　沉香各五两　玄参　升麻各一斤　甘草八两　丁香一两　朴硝十斤　硝石四升　麝香一两二钱半　朱砂三两　黄金一百两

【用法】

制成散剂，每服0.9～1.5g，日一至二次，冷开水调下。

【功用】

清热开窍，镇痉安神。

【主治】

温热病之热邪内陷心包。症见高热烦躁，神昏谵语，痉厥，口渴唇焦，尿赤便闭，及小儿热盛惊厥。

【方析】

气营两燔为本方主证。痉厥为兼肝热生风证。方用生石膏、寒水石、滑石大寒清热泻火，除烦止渴；犀角（水牛角代）清心凉血，解毒安神；羚羊角凉肝息风止痉厥；麝香芳香开窍，共为君药。臣以玄参、升麻，玄参并能养阴生津；朱砂、磁石、黄金重镇安神。佐以青木香、

丁香、沉香宣通气机；芒硝、硝石泻热通便。甘草清热解毒，护胃和中，为佐使药。

2.至宝丹（《太平惠民和剂局方》）

神昏谵语。

【歌诀】

至宝朱砂麝息香　雄黄犀角与牛黄

金银二箔兼龙脑　琥珀还同玳瑁良

【组成】

生乌犀角　生玳瑁　琥珀　朱砂　雄黄各一两　龙脑　麝香各一分　牛黄半两　安息香一两半　金箔半入药，半为衣　银箔各五十张

【用法】

研末，炼蜜为丸，每服一丸，小儿减半，日一次，研碎开水和服。

【功用】

清热开窍，化浊解毒。

【主治】

中暑、中风及温病之痰热内闭。症见神昏谵语，身热烦躁，痰盛气粗，舌红苔黄垢腻，脉滑数；及小儿惊厥属痰热内闭者。

【方析】

痰热内闭，蒙蔽心窍为本方主证。方中麝香、安息香、龙脑（冰片）芳香开窍，辟秽化浊，共为君药。牛黄清心解毒，豁痰开窍；犀角（水牛角代）清营凉血，透包络邪热；玳瑁镇心平肝，息风定惊；雄黄劫痰解毒，共为臣药。朱砂、琥珀、金银箔镇心安神为佐药。

按：原用人参汤化服，加强益气扶正，宜于正气虚弱者；另有用童子便合生姜汁化服一法，增强祛痰止呕，滋阴降火之功，宜于热闭而脉

实者。

3.万氏牛黄丸（《痘疹世医心法》）

邪入心包，神识昏迷。

【歌诀】

万氏牛黄丸最精　芩连栀子郁砂并

或加雄角珠冰麝　退热清心力更宏

【组成】

牛黄二分五厘　朱砂一钱五分　生黄连五钱　黄芩　山栀各三钱郁金二钱

【用法】

炼蜜为丸，蜡封，每服一丸，小儿酌减，研碎开水和服。

【功用】

清热解毒，开窍安神。

【主治】

温邪内陷，热入心包证。症见神昏谵语，身热，烦躁不安；及小儿惊厥，中风窍闭等。

【方析】

热邪内陷心包为本方主证。方中牛黄清热解毒，豁痰开窍，息风定惊为君。臣以黄连、黄芩、栀子泻火解毒，导热下行，助君药清心包之火；郁金开窍醒神。佐以朱砂镇心安神，与牛黄相合，有相使之妙。

【附方】

安宫牛黄丸（《温病条辨》）牛黄　郁金　黄连　黄芩　山栀　朱砂　雄黄　犀角各一两　梅片　麝香各二钱五分　珍珠五钱　金箔，共为极细末，炼蜜为丸，金箔为衣，或不用，蜡护，每服一丸，或鼻饲，小儿

减半。

功用：

清热解毒，豁痰开窍。

主治：

温热病，热邪内陷心包，痰热壅闭心窍。症见高热烦躁，神昏谵语，或舌强语謇肢厥；及中风昏迷，小儿惊厥属邪热内闭者。

按：万氏牛黄丸较安宫牛黄丸清热开窍之力较弱，宜用于热闭轻证。紫雪丹、至宝丹及二牛黄丸均宜置于开窍剂中。

4.玉女煎（《景岳全书》）

养液清胃。

【歌诀】

玉女煎中地膝兼　石膏知母麦冬全

阴虚胃火牙疼效　去膝地生温热痊

【组成】

石膏三、五钱　熟地黄三、五钱或一两　麦冬二钱　知母　牛膝各钱半

【用法】

水煎服。

【功用】

清胃滋阴。

【主治】

胃热阴虚证。症见烦热干渴，牙痛，头疼，齿松牙衄，舌红苔黄且干；亦治消渴，消谷善饥等。

【方析】

胃热阴伤为本方主证。方以石膏清泻胃火，生津止渴为君。熟地黄补肾滋阴，壮水制火；知母苦寒质润，助石膏清胃止渴；麦冬助熟地黄滋阴润燥为臣。佐以牛膝补肝肾、强筋骨，导热引血下行。若温热病气阴两伤兼虚火上扰者，可去怀牛膝，熟地黄易为生地黄，以增强清虚热之力。

5.清瘟败毒饮（《疫疹一得》）

时行瘟疫。

【歌诀】

清瘟败毒地连芩　丹石栀甘竹叶寻

犀角玄翘知芍桔　瘟邪泻毒亦滋阴

【组成】

生石膏大剂六至八两，中剂二至四两，小剂八钱至一两二钱　小生地大剂六钱至一两，中剂三至五钱，小剂二至四钱　乌犀角大剂六至八钱，中剂三至五钱，小剂二至四钱　真川连大剂四至六钱，中剂二至四钱，小剂一至一钱半　栀子　桔梗　黄芩　知母　赤芍　玄参　连翘　甘草　丹皮　鲜竹叶各适量

【用法】

先煮石膏数十沸，后下诸药，犀角磨汁和服。

【功用】

清热解毒，凉血救阴。

【主治】

一切火热证。症见大热烦躁，渴饮干呕，头痛如劈，昏狂谵语，或发斑吐衄，舌绛唇焦，脉沉细而数，或沉而数，或浮大而数等。

【方析】

热毒充斥，气血两燔为本方主证。方由白虎汤、犀角地黄汤、黄连

解毒汤三方加减而成，重用石膏、知母、甘草，以清阳明经热为君。臣以犀角地黄汤清营凉血；黄连解毒汤泻火解毒。玄参清热养阴，竹叶清心除烦，连翘清热解毒，共为佐药。桔梗载药上行，且合甘草利咽，为佐使药。

6.化斑汤（《温病条辨》）

温邪发斑。

【歌诀】

化斑汤用石膏元　粳米甘犀知母存

或入银丹大青地　温邪斑毒治神昏

【组成】

石膏一两　知母四钱　甘草　元参各三钱　犀角二钱　粳米一合

【用法】

水煮，日三服夜一服。

【功用】

清热凉血，解毒化斑。

【主治】

温病发斑。症见斑疹，高热口渴，神昏谵语。

【方析】

温毒入里，营血热炽为本方主证。方用石膏清阳明经热，犀角（水牛角代）清营解毒、凉血散瘀，共为君药。臣以知母清热养阴；玄参滋阴凉血解毒。佐以甘草、粳米益胃护津。若再加金银花、大青叶泻心胃热毒，生地黄助玄参滋阴，牡丹皮助犀角凉血散瘀，效果更好。

7.神犀丹（《温热经纬》）

谵语发斑。

【歌诀】

神犀丹内用犀君　金汁参蒲芩地群①

豉粉银翘蓝紫草　温邪暑疫有奇勋

【注释】

①群：聚在一起。

【组成】

犀角磨汁　石菖蒲　黄芩各六两　鲜生地绞汁　银花各一斤金汁　连翘各十两　板蓝根九两　豆豉八两　元参七两　天花粉　紫草各四两

【用法】

各研细，用犀角汁、生地汁和捣为丸，每丸9g，日二丸，小儿减半，凉开水化服。

【功用】

清热解毒，凉血开窍。

【主治】

温热暑疫之耗液伤阴，逆传内陷证。症见痉厥昏狂谵语，斑疹色紫，舌色干光，或紫绛、或圆硬、或黑苔；及痘疹后余毒内炽，口糜咽痛，目赤神烦等。

【方析】

温热毒邪内陷为本方主证。方用犀角（水牛角代）清心凉血解毒为君。臣以金银花、紫草、板蓝根清热解毒，凉血散瘀；黄芩、连翘清热泻火；金汁清热解毒，凉血消斑。佐以生地黄、玄参、天花粉养阴生津；菖蒲开窍；豆豉宣郁，引内陷之邪热外透。

按：制丹时单用药汁和药，不易粘合，切勿加蜜，以免甘缓延迟药力发挥，可用豆豉煮烂捣和作丸。

8.青蒿鳖甲汤（《温病条辨》）

养阴透热。

【歌诀】

青蒿鳖甲知地丹　阴分伏热此方攀

夜热早凉无汗者　从里达表服之安

【组成】

青蒿　知母各二钱　鳖甲五钱　生地四钱　丹皮三钱

【用法】

水煎服。

【功用】

养阴透热。

【主治】

温病后期，阴液耗伤，邪伏阴分证。症见夜热早凉，热退无汗，舌红苔少，脉细数。

【方析】

温病后期，阴液已伤，余邪未尽为本方主证。方以鳖甲滋阴退热，青蒿清透引邪外出，共为君药。生地黄滋阴清热生津；知母滋阴降火，助鳖甲养阴退热；牡丹皮辛苦微寒，助青蒿透泄阴中伏火，共为臣药。

十六、除痰之剂

除痰之剂，即祛痰剂。是以祛痰药为主组成的方剂，用于治疗各种痰病。痰的成因很多，内伤外感皆可生痰。根据其适应证，祛痰剂可分为燥湿化痰、清热化痰、润燥化痰、温化寒痰、治风化痰等5类，运用时应分清寒热虚实，辨明标本缓急。

1.二陈汤（《太平惠民和剂局方》）

一切痰饮。

【歌诀】

二陈汤用半夏陈　益以茯苓甘草臣

利气调中兼去湿　一切痰饮此为珍

导痰汤内加星枳　顽痰胶固力能驯①

若加竹茹与枳实　汤名温胆可宁神

润下丸仅陈皮草　利气祛痰妙绝伦

【注释】

①驯：驯（xùn），音训。使顺服。

【组成】

半夏　橘红各五两　白茯苓三两　炙甘草一两半

【用法】

为末，每服12g，加生姜7片，乌梅1个，水煎服。

【功用】

燥湿化痰，理气和中。

【主治】

湿痰证。症见咳嗽，痰多色白易咳，胸膈痞闷，恶心呕吐，肢体困倦，或头眩心悸，舌苔白润，脉滑。

【方析】

湿痰停聚为本方主证。方用半夏燥湿化痰，降逆和胃为君。臣以橘红理气燥湿。佐以茯苓健脾渗湿；生姜降逆化痰，既制半夏之毒，又助半夏、橘红行气消痰；乌梅收敛肺气，与半夏散收相伍。使以炙甘草和中调药，化痰止咳。

【附方】

（1）导痰汤（《妇人大全良方》）半夏二钱　南星　枳实　茯苓　橘红各一钱　甘草五分　生姜十片，水煎服。

功用：

燥湿祛痰，行气开郁。

主治：

痰涎壅盛。症见胸膈痞塞，或咳嗽恶心，饮食少思，及肝风挟痰，呕不能食，头晕口干，不时吐痰，甚或痰厥。

（2）温胆汤（《三因极一病证方论》）半夏　竹茹　枳实各二两　陈皮三两　炙甘草一两　茯苓一两半，为末，每服12g，加姜5片、枣1枚，水煎服。

功用：

理气化痰，清胆和胃。

主治：

胆胃不和，痰热内扰。症见虚烦不眠，或呕吐呃逆，及惊悸不宁、癫痫等。

（3）润下丸（又名二贤散，即《证治准绳·类方》二贤散）陈皮八两　炙甘草二两　盐五钱，陈皮用盐水浸洗或煮烂，晒干，同甘草共研细末，蒸饼糊丸。

功用：

利气祛痰。

主治：

膈中痰饮。症见积块少食。

2.涤痰汤（《济生方》）

中风痰证。

【歌诀】

涤痰汤用半夏星　甘草橘红参茯苓

竹茹菖蒲兼枳实　痰迷舌强服之醒

【组成】

姜半夏　胆星各二钱半　橘红　枳实　茯苓各二钱　人参　菖蒲各一钱　竹茹七分　甘草五分

【用法】

加姜、枣，水煎服。

【功用】

涤痰开窍。

【主治】

中风之痰迷心窍。症见舌强不能言。

【方析】

中风痰迷心窍为本方主证。方用橘红、半夏、胆南星利气燥湿化痰为君。臣以菖蒲化痰开窍；竹茹清化热痰；枳实破气利膈。佐以人参、茯苓、甘草补益心脾，以杜生痰之源。诸药同用，使痰消火降，经络通利。

3.青州白丸子（《太平惠民和剂局方》）

风痰惊痰。

【歌诀】

青州白丸星夏并　白附川乌俱用生

晒露糊丸姜薄引　风痰瘫痪小儿惊

【组成】

生天南星三两　生半夏七两　生白附子二两　生川乌半两

【用法】

研极细末，盛绢袋中，用井水摆出粉，再擂再摆以尽为度，将药置瓷盆中，日晒夜露，每日换清水搅之，春五日、夏三日、秋七日、冬十日，晒干，糯米糊丸如绿豆大。初服五丸，加至十五丸，姜汤下。瘫痪每服二十丸，温酒下。小儿惊风每服二三丸，薄荷汤下。

【功用】

燥湿散寒，祛风化痰。

【主治】

风痰壅盛证。症见呕吐涎沫，半身不遂，口眼喎斜，手足瘫痪，及小儿惊风等。

【方析】

风痰壅盛为本方主证。方中半夏、南星辛温燥湿，祛风逐痰为君。臣以川乌、白附子散寒逐风。四药浸而晒之用沉淀，意在杀生药之毒，化刚为柔；半夏与乌头相反，是取其相反相成之意。全方借星、附之醒豁，乌、半之冲激，可以奋起一身之阳气以祛风逐痰。生姜、薄荷和胃利清窍为佐。

按：本方为治风痰上药，热痰迷窍不宜。

4.清气化痰丸（《医方考》）

顺气行痰。

【歌诀】

清气化痰星夏橘　杏仁枳实瓜蒌实

芩苓姜汁为糊丸　气顺火消痰自失

【组成】

胆南星　半夏各一两半　瓜蒌仁　陈皮　黄芩　杏仁　枳实　茯苓各一两

【用法】

生姜汁为丸，每服6g，温开水送下。

【功用】

清热化痰，理气止咳。

【主治】

痰热内结证。症见咳嗽痰黄，咳之不爽，胸膈痞满，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【方析】

痰热内结为本方主证。方以胆南星清热化痰，治热痰实火之壅闭。臣以黄芩、瓜蒌仁降肺气，化热痰，以助胆南星之力；枳实、陈皮下气开痞，消痰散结。佐以茯苓健脾渗湿；杏仁宣肺降气；半夏燥湿化痰。姜汁为丸可制半夏毒，且防寒凉之品伤中。

5.顺气消食化痰丸（《瑞竹堂经验方》）

酒食生痰。

【歌诀】

顺气消食化痰丸　青陈星夏菔苏攒[1]

曲麦山楂葛杏附　蒸饼为糊姜汁抟[2]

【注释】

①攒：攒（cuán），音窜，阳平声（即拼音的二声）。聚在一起。

②抟：抟（tuán），音团。把东西揉成球状。

【组成】

胆星　半夏各一斤　青皮　陈皮　生莱菔子　炒苏子　葛根　炒神曲　炒麦芽　炒山楂　杏仁　制香附各一两

【用法】

研细末，用姜汁和蒸饼煮糊成丸，如梧桐子大，每服9g。

【功用】

消食化痰，通顺气机。

【主治】

酒湿食积生痰。症见痰多而黏，胸膈胀闷，早晨咳嗽等。

【方析】

酒食生痰为本方主证。方用胆南星、半夏燥湿化痰为君。臣以紫苏子、莱菔子、杏仁降气化痰；青皮、陈皮、制香附行气除胀。佐以葛根、神曲解酒清热；山楂、麦芽消食和胃。姜汁、蒸饼为丸可制星、夏毒，且消食和胃。诸药相合，使湿去食消，痰除气顺，诸症自消。

6.礞石滚痰丸（《痘疹金镜录》）

顽痰怪病。

【歌诀】

滚痰丸用青礞石　大黄黄芩沉水香

百病多因痰作祟①　顽痰怪症力能匡②

【注释】

①祟：祟（suì），音岁。指鬼怪或鬼怪害人。

②匡：纠正。

【组成】

酒大黄　酒黄芩各八两　青礞石　焰硝各一两　沉香半两

【用法】

以硝煅礞石如金色，与诸药为细末，水丸如梧桐子大，每服四、五十丸，量虚实加减服，清茶、温水送下，临卧食后服。

【功用】

泻火逐痰。

【主治】

实热老痰。症见癫狂惊悸，或怔忡昏迷，或咳喘痰稠，或胸脘痞闷，或眩晕耳鸣，或绕项结核，或口眼蠕动，或不寐，或梦寐奇怪之状，或骨节猝痛难以名状，或噎塞烦闷，大便秘结，苔黄厚，脉滑数有力。

【方析】

实热老痰为本方主证。方以硝煅礞石为君药，燥悍重坠，善攻逐陈积伏匿之老痰。臣以大黄荡涤实热，开痰火下行之路。佐以黄芩泻火，清上焦气分之热。沉香降气，引药力及痰火下行，兼为佐使药。

按：本方为攻坠实热老痰之峻剂，体虚者及孕妇不可轻投。

7.金沸草散（《类证活人书》）

咳嗽多痰。

【歌诀】

金沸草散前胡辛　半夏荆甘赤茯因

煎加姜枣除痰嗽　肺感风寒头目颦①

局方不用细辛茯　加入麻黄赤芍均

【注释】

①颦：颦（pín），音频。原指忧愁，此处作痛字讲。

【组成】

旋覆花（即金沸草的花）前胡　细辛各一钱　荆芥一钱半半夏五分　炙甘草三分　赤茯苓六分

【用法】

加生姜5片，大枣1枚，水煎服。

【功用】

消痰降气，发散风寒。

【主治】

中脘停痰，外感风寒证。症见咳嗽痰多，发热恶寒，头目昏痛，鼻塞声重等。

【方析】

中脘停痰为本方主证。发热恶寒、头昏痛、鼻塞为外感风寒兼证。方用旋覆花消痰降气为君。臣以前胡、半夏降气化痰止咳。佐以荆芥发汗解表；细辛温经散寒；赤茯苓利水以杜生痰之源；姜、枣益中和胃。炙甘草和中调药为使。

【附方】

《局方》金沸草散（《太平惠民和剂局方》）麻黄　前胡各三两荆芥穗四两　甘草　半夏　赤芍各一两，加生姜3片、枣1个，水煎服。

功用：

宣肺发表，消痰止咳，凉血清热。

主治：

外感风寒。症见咳嗽喘满，痰涎不利。

按：《局方》金沸草散不用细辛、赤茯苓，加麻黄宣肺发表；赤芍凉血清热，既防辛温发汗太过，又解风寒郁经之邪热。故其适应证以风邪伤表，痰气不利为主；而朱肱金沸草散则宜于原有寒痰，复感风寒而发者。

8.半夏天麻白术汤（《脾胃论》）

痰厥头痛。

【歌诀】

半夏天麻白术汤　参芪橘柏及干姜

苓泻麦芽苍术曲　太阴痰厥头痛良

【组成】

半夏　麦芽　陈皮各一钱半　白术　炒神曲各一钱　天麻　苍术　人参　黄芪　白茯苓　泽泻各五分　黄柏　干姜各二分

【用法】

水煎服。

【功用】

健脾化饮，息风定眩。

【主治】

痰厥头痛。症见头痛欲裂，咳痰稠黏，眼黑头眩，恶心烦闷，身重如山，四肢厥冷等。

【方析】

脾胃二经素有湿痰，又冒受风寒，湿痰厥逆上冲为本方主证。方用半夏燥湿化痰；天麻祛风化痰，息风定眩，共为君药。臣以人参、黄芪、白术、苍术补气健脾，燥湿除痰；茯苓、泽泻利水通小便而除湿。佐以干姜温中逐寒；黄柏泻下焦之火；神曲、麦芽消食助胃；陈皮理气调胃而除痰。诸药相合，湿痰得祛，内风得息，脾胃得健，则头痛解除。

9.常山饮（《太平惠民和剂局方》）

痰疟。

【歌诀】

常山饮中知贝取　乌梅草果槟榔聚

姜枣酒水煎露之　劫痰截疟功堪诩①

【注释】

①诩：诩（xǔ），音许。夸张。此处作赞许讲。

【组成】

常山二钱　知母　贝母　草果　槟榔各一钱　乌梅二个生姜三片　大枣一枚

【用法】

水煎，疟未发时温服。

【功用】

劫痰截疟。

【主治】

疟疾。

【方析】

疟痰作疟为本方主证。方用常山祛除疟痰；槟榔下气破积，消食行痰为君。臣以贝母助君药除痰。佐以知母滋阴清热；乌梅生津清热；草果温脾除寒，燥湿截疟；姜枣调和营卫。

10.截疟七宝饮（《易简方》）

劫痰截疟。

【歌诀】

截疟七宝常山果　槟榔朴草青陈伙

水酒合煎露一宵　阳经实疟服之妥

【组成】

常山一钱　草果　槟榔　厚朴　炙甘草　青皮　陈皮各五分

【用法】

水酒各半煎，露一宿，晨起空腹服。

【功用】

劫除疟痰，截止发作。

【主治】

阳经实疟久发不止。症见疟疾数发不止，体壮痰湿盛，舌苔白腻，寸口脉弦滑浮大。

【方析】

疟邪夹痰阻于膜原为本方主证。方用常山除痰截疟；草果化湿除痰截疟，共为君药。臣以厚朴平胃除满，槟榔破积消滞；佐以青皮疏肝，陈皮理气。甘草和胃，调和药性，为佐使药。

按：本方七味药相合截疟效果很好，故称“七宝”。本方与常山饮均只宜治疗实证，久疟不已而属虚者不宜。

增辑

1.三子养亲汤（《韩氏医通》）

痰火咳嗽。

【歌诀】

三子养亲痰火方　芥苏莱菔共煎汤

外台别有茯苓饮　参术陈姜枳实尝

【组成】

白芥子　苏子　莱菔子各一钱

【用法】

每剂不过9g，用生绢小袋盛之，煮作汤饮，代茶水啜用，不宜煎熬太过。若大便素实者，临服加熟蜜少许；若冬寒加生姜3片。

【功用】

降气消食，温化痰饮。

【主治】

痰壅气滞证。症见咳嗽喘逆，痰多胸痞，食少难消，舌苔白腻，脉滑。

【方析】

老人中虚，痰壅气滞为本方主证。方中白芥子温肺利气，快膈消痰；紫苏子降气行痰，止咳平喘；莱菔子消食导滞，行气祛痰。三药合用能使气顺痰消，食积得化，咳喘得平；临证观何证居多，则以何药为君。

【附方】

茯苓饮（《外台秘要》）茯苓　人参（或党参）白术　陈皮　生姜各三钱　枳实二钱，水煎服。

功用：

健脾除痰。

主治：

心胸中有停痰宿水，自吐水涎，气满不能食。

2.指迷茯苓丸（《丹溪心法》）

停痰伏饮。

【歌诀】

指迷茯苓丸最精　风化芒硝枳半并

臂痛难移脾气阻　停痰伏饮有嘉名

【组成】

半夏四两　茯苓二两　枳壳一两　风化朴硝半两

【用法】

为末，自然汁煮糊为丸，如梧桐子大。每服三十丸，生姜汤下。

【功用】

燥湿行气，软坚消痰。

【主治】

痰停中脘，流于四肢证。症见两臂疼痛，或四肢浮肿，舌苔白腻，脉弦滑。

【方析】

痰停中脘为本方主证。方中以半夏燥湿化痰为君。臣以茯苓健脾渗

湿，既消已成之痰，又绝生痰之路。佐以枳壳理气宽中，俾痰随气行；风化朴硝软坚润下，使结癖停痰易消；姜汁制半夏之毒，且能化痰散饮。

3.紫金锭（《片玉心书》）

祛痰辟秽。

【歌诀】

紫金锭用麝朱雄　慈戟千金五倍同

太乙玉枢名又别　祛痰逐秽及惊风

【组成】

山慈菇　五倍子各三两　红大戟一两半　千金子霜　雄黄　朱砂各一两　麝香三钱

【用法】

为末，用糯米粉压制成锭，阴干。每服0.6～1.5g，日二次；外用醋磨，调敷患处。

【功用】

化痰开窍，辟秽解毒，消肿止痛。

【主治】

瘟疫时邪。症见神昏瞀闷，脘腹胀闷疼痛，呕吐泄泻，小儿痰厥。外敷疔疮疖肿。

【方析】

感受秽恶痰浊，气机闭塞为本方主证。方中山慈菇清热消肿；千金子行水破血；大戟攻水行瘀，共为君药。臣以麝香芳香开窍，行气止痛；雄黄辟秽解毒；朱砂镇心安神。佐以五倍子酸敛并降火化痰，以防攻窜太过。

按：本方又名“太乙玉枢丹”。宜置于开窍剂中。

4.小陷胸汤（《伤寒论》）

治小结胸。

【歌诀】

小陷胸汤连夏蒌　宽胸开结涤痰周

邪深大陷胸汤治　甘遂硝黄一泻柔

大陷胸丸加杏苈　项强柔痓①病能休

【注释】

①痓：痓（zhì），音至。风病的一种，症见口噤，角弓反张，抽搐。发热有汗为柔痓，发热无汗为刚痓。后人以“痉”代“痓”。

【组成】

黄连一两　半夏半升　瓜蒌实一枚

【用法】

上3味，水煎，分三次服。

【功用】

清热化痰，宽胸散结。

【主治】

小结胸之痰热互结证。症见胸脘痞闷，按之则痛，或咳痰黄稠，舌苔黄腻，脉滑数。

【方析】

痰热互结于胸膈为本方主证。方以瓜蒌实清热化痰，通胸膈之痹为君。臣以黄连泻热降火，半夏降逆化痰，二药相合，辛开苦降，助君药

清热涤痰，散结开痞。

【附方】

（1）大陷胸汤（《伤寒论》）大黄二两　芒硝一升　甘遂一钱匕，上3味，先煮大黄，后入芒硝，内甘遂末，温服一升，得快利止后服。

功用：

泻热逐水。

主治：

水热互结之结胸证。症见不大便五六日，舌上燥而渴，心下硬

满而痛不可近，短气烦躁，日晡所小有潮热，脉沉而紧，按之有力。

（2）大陷胸丸（《伤寒论》）大黄半斤　葶苈子　芒硝　杏仁各半升，上4味，倒筛二味，内杏仁、芒硝，合研如脂，和散，取如弹丸一枚；别捣甘遂末一钱匕，白蜜二合，水二升，煮取一升，温顿服之，一宿乃下，如不下，更服，取下为效。

功用：

泻热逐水破结。

主治：

结胸，项亦强，如柔痉状。

5.十枣汤（《伤寒论》）

攻泻伏饮。

【歌诀】

十枣汤中遂戟花　强人①伏饮效堪夸

控涎丹用遂戟芥　葶苈大枣亦可嘉

【注释】

①强人：素体强壮之人。

【组成】

大枣十枚　甘遂　大戟　芫花各等分

【用法】

上3味等分，各别捣为散，以水一升半，先煮大枣肥者十枚，取八合，去滓，内药末，强人服一钱匕（1g），羸人服半钱（0.5g），温服之，平旦服。若不下，病不除者，明日更服，加半钱（0.5g），得快利后，糜粥自养。

【功用】

攻逐水饮。

【主治】

①悬饮。症见胁下有水气，咳唾胸胁引痛，心下痞硬，干呕短气，头痛目眩；或胸背掣痛不得息，舌苔滑，脉沉弦。②水肿腹胀属实证。

【方析】

水饮壅盛于里为本方主证。方中甘遂善行经隧水湿；大戟善泄脏腑水湿；芫花善消胸胁伏饮痰癖，三药峻烈，各有专攻，合而为君，能攻逐脏腑胸胁积水。佐以大枣益气护胃，缓诸药之峻烈及毒性，使下不伤正，且能培土以制水。

【附方】

（1）控涎丹（又名妙应丸，《三因极一病证方论》）甘遂　大戟　白芥子各等分，研末，糊丸如梧桐子大，每服五至十丸，临卧姜汤送下。

功用：

祛痰逐饮。

主治：

痰饮伏在胸膈上下。症见忽然颈项、胸背、腰胯隐痛不可忍，筋骨牵引作痛，走易不定，或手足冷痹，或头痛不可忍，或神昏嗜睡，或饮食无味，痰唾稠黏，夜间喉中痰鸣，多流涎唾。

（2）葶苈大枣泻肺汤（《金匮要略》）葶苈子捣丸如弹子大　大枣十二枚，以水三升，煮枣取二升，去枣，内葶苈，煮取一升，顿服。

功用：

泻痰行水，下气平喘。

主治：

肺痈。症见浊唾痰涎，咳喘胸满不得卧，或面目浮肿等。

按：十枣汤又名三圣散（《圣济总录》），《丹溪心法》改为丸剂，名十枣丸，药力较本方缓和。如患者体虚邪实，又非攻不可，可用本方与健脾补益剂交替用，或先攻后补，或先补后攻。

按：十枣汤及控涎丹宜置于泻下剂中。

6.千金苇茎汤（《备急千金要方》）

肺痈。

【歌诀】

千金苇茎生薏仁　瓜瓣桃仁四味邻

吐咳肺痈痰秽浊　凉营清气自生津

【组成】

苇茎（可芦根代）二升　薏苡仁半升　瓜瓣（即甜瓜子，可冬瓜子代）半升 桃仁三十枚

【用法】

为末，内苇汁中煎煮，分2次服。

【功用】

清肺化痰，逐瘀排脓。

【主治】

肺痈。症见咳嗽，有微热，甚则咳吐腥臭痰、脓血，胸中隐隐作痛，胸胁肌肤甲错，舌红苔黄腻，脉滑数。

【方析】

痰热内结为本方主证。方中苇茎甘寒轻浮，清泻肺热为君。臣以冬瓜仁清热化痰，利湿排脓；桃仁活血化瘀，散结消痈；薏苡仁清肺排脓，渗湿利尿，使湿热从小便而去。

按：本方宜置于痈疡剂或清热剂中。

7.苓桂术甘汤（《伤寒论》）

痰饮和剂。

【歌诀】

苓桂术甘痰饮尝　和之温药四般良

雪羹①定痛化痰热　海蜇荸荠共合方

【注释】

①羹：羹（gēng），音更。原指用肉、菜做的汤。此处因海蜇漂淡之后，色白如雪，故用雪羹作方名。

【组成】

茯苓四两　桂枝三两　白术　炙甘草各二两

【用法】

水煎服。

【功用】

温化痰饮，健脾利湿。

【主治】

痰饮病。症见胸胁支满，目眩心悸，或短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。

【方析】

痰饮中阳不足为本方主证。方中重用茯苓健脾渗湿为君。臣以桂枝温阳化气，化饮利水，且平冲降逆。君臣相伍，一利一温，对于水饮滞留而偏寒者尤宜。佐以白术健脾燥湿，助脾运化。佐使以甘草益气和中调药。诸药合用，共收饮去脾和，湿不复聚之功。

【附方】

雪羹汤（《绛雪园古方选注》）海蜇一两　荸荠四个，水煎服。

功用：

泄热止疼，消痰化结。

主治：

肝经热厥，少腹攻冲作痛。

8.金水六君煎（《景岳全书》）

肾水成痰。

【歌诀】

金水六君用二陈　再加熟地与归身别称神术丸苍术　大枣芝麻停饮珍

【组成】

当归　半夏　茯苓各二钱　熟地二至五钱　陈皮一钱半　炙甘草一钱

【用法】

加生姜3～7片，水煎空腹服。

【功用】

温补肺肾，利水化痰。

【主治】

肺肾阴虚，湿痰内盛证。症见咳嗽呕恶，喘逆多痰，痰带咸味。

【方析】

肾虚水泛为痰为本方主证。方用熟地黄滋阴补肾；半夏燥湿和胃，降逆化痰为君。臣以陈皮理气燥湿，当归养血和血，治咳逆上气。佐以茯苓健脾渗湿；生姜降逆化痰，制半夏之毒。佐使以炙甘草调和诸药，润肺和中。

【附方】

神术丸（《本事方》）苍术一斤　芝麻五钱　大枣十五枚，和匀杵丸，如梧桐子大，每服五十丸。

功用：

燥湿，健脾，化痰。

主治：

脾虚停饮成癖。症见呕吐酸水，吐已复作。

9.止嗽散（《医学心悟》）

祛痰止嗽。

【歌诀】

止嗽散中用白前　陈皮桔梗草荆添

紫菀百部同蒸用　感冒咳嗽此方先

【组成】

桔梗　荆芥　紫菀　百部　白前各二斤　甘草十二两　陈皮一斤

【用法】

为末，每服9g，开水调服；如初感风寒，生姜汤调下。

【功用】

止咳化痰，疏表宣肺。

【主治】

风邪犯肺证。症见咳嗽咽痒，或微有恶寒发热，舌苔薄白等。

【方析】

风邪束肺，肺失宣降为本方主证。恶寒发热，苔薄白为兼风寒表证。方中紫菀、白前、百部止咳化痰为君。臣以桔梗、陈皮宣降肺气，止咳消痰。佐以荆芥祛风解表。使以甘草调和诸药，与桔梗相配能清利咽喉。

按：本方温润平和，不寒不热，可用于治疗多种外感后期余邪未尽之咳嗽。然外感初起，以表证为主之咳嗽，非本方所宜。

十七、收涩之剂

收涩之剂，即固涩剂。是以固涩药为主组成的方剂，用于治疗气血精津滑脱耗散证。气血精津是维持人体正常生命活动的宝贵物质，若因先天不足或久病失养，正气虚极不能固密，便可见各种滑脱不禁证。根据“散者收之”（《素问·至真要大论》）及“十剂”中“涩可固脱”的原则，滑脱证当用固涩法治疗，固涩剂可分为固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、涩精止遗、固崩止带五类，应用时常与补益药配合以标本兼顾。

1.金锁固精丸（《医方集解》）

梦遗滑精。

【歌诀】

金锁固精芡莲须　龙骨蒺藜牡蛎需

莲粉糊丸盐酒下　涩精秘[1]气滑遗无

【注释】

①秘：秘（bì），音必。使固密。

【组成】

沙苑蒺藜　芡实　莲须各二两　龙骨　牡蛎各一两

【用法】

莲子粉糊丸，每服9g，空腹淡盐汤下；或入莲子肉，水煎服。

【功用】

补肾涩精。

【主治】

遗精之肾虚精亏，精关不固证。症见遗精滑泄，神疲乏力，四肢酸软，腰酸耳鸣等。

【方析】

肾虚不固为本方主证。方以沙苑蒺藜补肾止遗为君。臣以莲肉、芡实固肾涩精，益脾宁心。佐以龙骨、牡蛎收涩止遗，固下潜阳；莲须收涩止遗，尤为涩精要药。

2.茯菟丹（《太平惠民和剂局方》）

遗精消渴。

【歌诀】

茯菟丹疗精滑脱　菟苓五味石莲末

酒煮山药为糊丸　亦治强中①及消渴

【注释】

①强中：见猪肾荠苨汤。

【组成】

菟丝子十两　五味子八两　茯苓　石莲肉各三两　山药六两

【用法】

先酒浸菟丝子，余酒煮山药为糊，和余药末为丸，每服9g，日二、三次。遗精用淡盐汤下；白浊用茯苓汤下；赤浊用灯心汤下；消渴及强中病用米汤下。

【功用】

固肾涩精，镇益心神，渗湿止浊。

【主治】

遗精之心气不足，思虑太过，肾经虚损，真阳不固证。症见溺有余

沥，小便白浊，梦寐频泄，强中消渴。

【方析】

肾水亏，心火亢为本方主证。方用菟丝子强阴益阳，补肾益精为君。臣以五味子涩精生津；石莲肉清心止浊；山药健脾涩精；茯苓淡渗利湿，通心气于肾。

3.治浊固本丸（《医学正传》）

湿热精浊。

【歌诀】

治浊固本莲蕊须　砂仁连柏二苓俱

益智半夏同甘草　清热利湿固兼驱

【组成】

莲须　黄连　猪苓各二两　砂仁　黄柏　益智仁　半夏　茯苓各一两　炙甘草三两

【用法】

为末，汤浸蒸饼和丸，梧桐子大，每服五七十丸，空腹温酒下。

【功用】

清热利湿，健脾温肾。

【主治】

胃中湿热，渗入膀胱证。症见小便下浊不止。

【方析】

湿热下渗膀胱为本方主证。方用黄连、黄柏清热利湿为君。臣以茯苓、猪苓淡渗利湿；半夏燥湿除痰。佐以砂仁、益智仁利气益脾固肾，防湿热郁滞所伤；莲须收涩止浊。使以炙甘草调诸药，防苦寒伤胃。

按：本方中炙甘草用三两，恐太过滋腻，使湿热之邪黏滞不去。

4.诃子散（《兰室秘藏》）

寒泻脱肛。

【歌诀】

诃子散用治寒泻　炮姜粟壳橘红也

河间木香诃草连　仍用术芍煎汤下

二者药异治略同　亦主脱肛便血者

【组成】

煨诃子七分　炮姜六分　罂粟壳　橘红各五分

【用法】

水煎服。

【功用】

涩肠止泻，固肾收脱。

【主治】

虚寒泄泻。症见肠鸣腹痛，米谷不化，脱肛不收，或久痢，便脓血。

【方析】

肾虚不固，虚寒泄泻为本方主证。方用诃子酸涩止泻固脱；罂粟壳固肾涩肠为君。臣以炮姜温中散寒而补脾阳；橘红升阳调气，以固气脱（泄泻），亦收形脱（脱肛）。

【附方】

河间诃子散（《素问病机气宜保命集》）诃子一两（半生半煨）木香五

钱　甘草一钱　黄连三钱，为末，每服6g，用白术、芍药汤调下。

功用：

　　涩肠止泻。

主治：

　　泻久腹痛渐已，泻下渐少。

　　按：诃子散与河间诃子散均能治久泻不止之脱肛，前方有炮姜，温热性强，适用于虚寒下痢；后方无炮姜而有黄连，可用于湿热下痢脓血证。

5.桑螵蛸散（《本草衍义》）

　　便数健忘。

【歌诀】

　　桑螵蛸散治便数　参苓龙骨同龟壳

　　菖蒲远志及当归　补肾宁心健忘觉

【组成】

　　桑螵蛸　远志　菖蒲　龙骨　人参　茯神　当归　龟甲各一两

【用法】

　　为末，夜卧人参汤调下6g；或水煎服。

【功用】

　　调补心肾，涩精止遗。

【主治】

　　遗尿之心肾两虚证。症见小便频数，或尿如米泔色，心神恍惚，健忘，或遗尿遗精，舌淡苔白，脉细弱。

【方析】

心肾两虚为本方主证。方用桑螵蛸补肾固精，收涩止遗为君。臣以龙骨涩精宁心安神；龟甲养血滋阴，益肾养肝。佐以人参、当归双补气血，资助化源；茯神养心安神；菖蒲、远志交通心肾。

6.真人养脏汤（《太平惠民和剂局方》）

虚寒脱肛久痢。

【歌诀】

真人养脏诃粟壳　肉蔻当归桂木香

术芍参甘为涩剂　脱肛久痢早煎尝

【组成】

人参　当归　白术各六钱　肉豆蔻半两　肉桂　炙甘草各八钱　白芍一两六钱　木香一两四钱　诃子一两二钱　罂粟壳三两六钱

【用法】

为末，每服6g，水煎服。

【功用】

温补脾肾，涩肠固脱。

【主治】

脾肾虚寒之久泻久痢。症见滑脱不禁，腹痛喜温喜按，或下痢赤白，或便脓血，日夜无度，里急后重，脐腹疞痛，倦怠食少。

【方析】

泻痢日久，脾肾虚寒为本方主证。方中重用罂粟壳涩肠止泻，肉桂温肾暖脾为君。诃子、肉豆蔻温肾暖脾，涩肠止泻，共为臣药。佐以人参、白术益气健脾；当归、白芍养血和营；木香醒脾理气。佐使以甘草健脾和中，合芍药缓急止痛。

7.当归六黄汤（《兰室秘藏》）

自汗盗汗。

【歌诀】

当归六黄治汗出　芪柏芩连生熟地

泻火固表复滋阴　加麻黄根功更异

或云此药太苦寒　胃弱气虚在所忌

【组成】

当归　生地　熟地　黄柏　黄芩　黄连各等分　黄芪加倍

【用法】

为末，每服15g，水煎服；小儿减半服之。

【功用】

滋阴清热，固表止汗。

【主治】

阴虚有火证。症见盗汗发热，面赤口干，心烦唇燥，便难尿赤，舌红脉数。

【方析】

阴虚有火为本方主证。方中当归、生地黄、熟地黄养血滋阴，清热降火为君。臣以黄连、黄芩、黄柏清热泻火除烦。佐以黄芪益气固表，合当归、熟地黄以养血益气，气血充则腠理密而汗不易泄，合三黄以扶正泻火，使火不内扰，阴液内守而汗可止。如加麻黄根止汗，引诸药走肌表而固腠理，功效更好；胃弱气虚者应慎用，以免苦寒伤胃气。

按：本方宜置于清热剂中。

8.柏子仁丸（《普济本事方》）

阴虚盗汗。

【歌诀】

柏子仁丸人参术　麦麸牡蛎麻黄根

再加半夏五味子　阴虚盗汗枣丸吞

【组成】

柏子仁二两　人参　白术　牡蛎　麻黄根　半夏　五味子各一两　麦麸五钱

【用法】

为末，枣肉和丸，如梧桐子大，每服五十丸，空腹米汤送下，日二三次。

【功用】

养心宁神，清热收敛。

【主治】

阴虚火旺之盗汗。症见夜寐不安，盗汗。

【方析】

阴虚盗汗为本方主证。方中柏子仁养心清热安神为君。臣以牡蛎、麦麸咸寒，清热收敛止汗；五味子味酸收涩，敛阴止汗。佐以半夏和胃燥湿；人参、白术补气。麻黄根专走肌表而止汗，引人参、白术以固卫气为使。

9.牡蛎散（《太平惠民和剂局方》）

阳虚自汗。

【歌诀】

阳虚自汗牡蛎散　黄芪浮麦麻黄根

扑法芎藁牡蛎粉　或将龙骨牡蛎扪①

【注释】

①扪：扪（mén），音门。按，摸。此处作用粉扑。

【组成】

黄芪　麻黄根　牡蛎各一两

【用法】

为粗散，每服9g，加小麦百余粒，水煎分二次服。

【功用】

固表敛汗。

【主治】

诸虚不足之自汗盗汗。症见体常自汗，夜卧尤甚，久而不止，心悸惊惕，短气烦倦，舌质淡红，脉细弱。

【方析】

体虚卫外不固为本方主证。汗出夜卧尤甚，心悸惊惕为兼心阴受损之证。方中牡蛎咸寒敛汗，益阴潜阳为君。臣以黄芪补益肺气，实卫固表；麻黄根专于止汗。佐以小麦益心气，养心阴，清心热。

按：现临床多用浮小麦替代小麦。

【附方】

（1）扑法　牡蛎　川芎　藁本各二钱半　糯米粉一两半，共研极细，盛绢袋中，扑周身。

功用：

止汗。

主治：

自汗不止。

（2）扑法　牡蛎　龙骨　糯米粉各等分，研极细末，扑周身。功用、主治同上。

按：牡蛎散为自汗而设，亦可用于盗汗。

增辑

1.桃花汤（《伤寒论》）

少阴利属虚寒者。

【歌诀】

桃花汤用石脂宜　粳米干姜共用之为涩虚寒少阴利　热邪滞下切难施

【组成】

赤石脂一斤　干姜一两　粳米一升

【用法】

上3味，以水煮米令熟，内赤石脂末（1g），日三服。若一服愈，余勿服。

【功用】

温中涩肠。

【主治】

脾肾阳虚之久痢。症见下利便脓血，色黯不鲜，腹痛喜温喜按，脉迟弱或微细，舌质淡苔白。

【方析】

脾肾阳虚之久痢为本方主证。方以赤石脂涩肠固脱为君。臣以干姜温中散寒，使气温而能通瘀行血。佐以粳米养胃和中，助君、臣药厚肠胃。本方以温中涩肠止泻为主以治标，补虚治本之力不足。

按：本方为虚寒性下利而设，虚甚者酌加人参；热痢初起，切莫误用。

2.济生乌梅丸（《济生方》）

治便血。

【歌诀】

济生乌梅与僵蚕　共末为丸好醋参

便血淋漓颇难治　醋吞惟有此方堪

【组成】

乌梅肉一两半　僵蚕一两

【用法】

共研细末，好醋糊丸，如梧桐子大，每服四五十丸，空腹醋汤送下。

【功用】

敛肺涩肠，消风止血。

【主治】

肠风便血。症见便血淋漓不止。

【方析】

肠风便血为本方主证。方中乌梅味酸，敛肺涩肠，入肝止血为君。臣以僵蚕消散肠风；醋助乌梅涩肠止血，又能散瘀而无留瘀之弊。

3.封髓丹（《奇效良方》）

梦遗失精。

【歌诀】

失精梦遗封髓丹　砂仁黄柏草和丸

大封大固春常在　巧夺先天服自安

【组成】

砂仁一两　黄柏三两　炙甘草七钱

【用法】

共研细末，蜜和作丸，如梧桐子大，每服9g，空腹淡盐汤送下。

【功用】

降心火，益肾水。

【主治】

遗精梦交之心火偏旺，肾水不足证。

【方析】

心火旺，肾水不足为本方主证。方用黄柏泻火坚阴以固肾为君。砂仁温健脾运，引五脏六腑之精归藏于肾为臣。使以炙甘草补益脾气，并调和黄柏、砂仁之寒温。全方相合，使水火既济，相火不再妄动。

十八、杀虫之剂

杀虫之剂，即驱虫剂。是以驱虫药为主组成的方剂，用于治疗人体寄生虫病。人体寄生虫常见的有蛔虫、蛲虫、钩虫、绦虫等，多由误食沾染虫卵的食物而致。驱虫法应用时应根据体质差异及虚实寒热而配伍用药。

1.乌梅丸（《伤寒论》）

蛔厥。

【歌诀】

乌梅丸用细辛桂　人参附子椒姜继

黄连黄柏及当归　温藏安蛔寒厥剂

【组成】

乌梅三百枚　细辛　附子　桂枝　人参　黄柏各六两　干姜十两　黄连十六两　当归　蜀椒各四两

【用法】

上10味，异捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五升米下，饭熟，捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜，杵二千下，丸如梧桐子大，先食饮，服十丸，日三服，稍加至二十丸。禁生冷、滑物、臭食等。

【功用】

温脏补虚，泻热安蛔。

【主治】

蛔厥证。症见心烦呕吐，时发时止，食入吐蛔，手足厥冷，腹痛。又治久痢，久泻。

【方析】

肠寒胃热蛔厥为本方主证。方中重用乌梅安蛔止痛为君。臣以蜀椒、细辛温脏祛寒，辛可伏蛔；桂枝、附子、干姜加强温里散寒之力；黄连、黄柏苦可下蛔，兼以清热。人参、当归益气养血为佐。蜂蜜为丸，调和诸药为使。

2.化虫丸（《医方集解》）

肠胃诸虫。

【歌诀】

化虫鹤虱及使君　槟榔芜荑苦楝群

白矾胡粉糊丸服　肠胃诸虫永绝氛①

【注释】

①氛：气氛，此处指虫积肠胃的样子。

【组成】

鹤虱　槟榔　苦楝根皮　胡粉（即铅粉）各一两　使君子　芜荑各五钱　白矾二钱半

【用法】

共研细末，用酒煮面糊作丸，据年龄酌量服，一岁小儿用1.5g。

【功用】

驱杀肠中诸虫。

【主治】

肠中诸虫。症见发作时腹痛，往来上下，呕吐清水或吐蛔。

【方析】

虫积为本方主证。方中鹤虱驱诸虫；苦楝根皮能杀蛔虫、蛲虫；槟榔能杀绦虫、姜片虫；枯矾、铅粉均具杀虫之效；使君子、芜荑杀虫消疳，使君子兼能通大便，使虫由大便排出。

十九、痈疡之剂

痈疡之剂，即痈疡剂。是以解毒消肿、托里排脓、生肌敛疮药为主组成的方剂，用于治疗体表痈、疽、疔、疮、丹毒、流注、瘿、瘤、瘰疬等，以及内在脏腑的痈疡等外科疾患的方剂。体表痈疡可分为阳证及阴证，阳证来势暴急，红肿焮痛，易溃易消；阴证来势缓慢，平塌漫肿，难溃难消。治疗原则，阳证宜清热解毒，活血消肿散结；阴证宜温补和阳，通滞化痰祛瘀。外可用薄贴围药渗药及刀针手术等。内在脏腑痈疡应以清热解毒、逐瘀排脓、散结消肿为主。

1.真人活命饮（《校注妇人大全良方》）

一切痈疽。

【歌诀】

真人活命金银花　防芷归陈草节加

贝母天花兼乳没　穿山角刺酒煎嘉

一切痈疽能溃散　溃后忌服用毋①差

大黄便实可加使　铁器酸物勿沾牙

【注释】

①毋：毋（wú），音吴。不要。

【组成】

白芷　贝母　防风　归尾　甘草节　皂角刺　穿山甲　天花粉　乳香　没药各一钱　金银花　陈皮各三钱

【用法】

酒一大碗，煎五七沸服。

【功用】

清热解毒，消肿溃坚，活血止痛。

【主治】

疮疡肿毒初起。症见红肿焮痛，或身热，凛寒，苔薄白或黄，脉数有力。

【方析】

疮疡肿毒初起为本方主证。方以金银花疏散透达，清热解毒，清气凉血为君。臣以防风、白芷疏风散邪，用治痈疡初起；当归尾、乳香、没药、陈皮活血散瘀，行气通络，消肿止痛。佐以贝母、天花粉清热化痰，消肿散结；穿山甲、皂角刺溃坚排脓。甘草清热解毒，加酒活血消肿，协诸药直达病所，为使药。大便燥结可加大黄。

按：用本方脓未成可消，脓已成可溃，但已溃者切不可用：阴证疮疡忌用；脾胃虚、气血不足者慎用。本方煎煮时不可用铁器及接触酸味物品，更不可服食酸物，因酸性收敛，使疮不易消散。本方与仙方活命饮组成药物、用法基本相同，仅少一味赤芍。

2.金银花酒（《外科精义》）

痈疽初起。

【歌诀】

金银花酒加甘草　奇疡恶毒皆能保

护膜须用蜡矾丸　二方均是疡科宝

【组成】

鲜金银花五两　甘草一两

【用法】

水、酒各半煎，分三次服。

【功用】

消肿散瘀，托毒止痛。

【主治】

一切痈疽恶疮，及肺痈肠痈初起。

【方析】

热毒痈疽恶疮为本方主证。方以金银花甘寒为君，善清热解毒消疮，为痈疮圣药。佐以甘草解毒扶中。使以酒性走散，以助消痈疡。

【附方】

蜡矾丸（《景岳全书》）黄蜡二两　白矾一两，先将蜡熔化，少冷，入矾和丸，如梧桐子大，每服十丸，渐加至百丸，酒送下，日二三次。

功用：

护膜托里，使毒不攻心。

主治：

金石发疽，痈疽疮疡，肺痈乳痈，痔漏肿痛，及毒虫蛇犬咬伤。

3.托里十补散（《太平惠民和剂局方》）

补里散表。

【歌诀】

托里十补参芪芎　归桂白芷及防风

甘桔厚朴酒调服　痈疡脉弱赖之充

【组成】

黄芪　当归　人参各二钱　川芎　肉桂　白芷　防风　甘草　桔梗　厚朴各一钱

【用法】

为细末，每服6g，加至18g，热酒调服。

【功用】

益气和血，温通消散。

【主治】

痈疡初起。症见毒重痛甚，形体羸瘦，脉弱无力。

【方析】

痈疡体虚为本方主证。方用人参、黄芪补气，当归、川芎和血为君。臣以肉桂温通血脉；白芷、防风开腠理散邪；桔梗宣肺排脓。佐以厚朴散满。甘草清热解毒，调和药性，为佐使药。诸药合用，补里散表，成消散、内托并用之方。

4.托里温中汤（《卫生宝鉴》）

寒疡内陷。

【歌诀】

托里温中姜附羌　茴木丁沉共四香

陈皮益智兼甘草　寒疡内陷呕泻良

【组成】

炮姜　羌活各三钱　炮附子四钱　木香一钱半　茴香　丁香　沉香　陈皮　益智仁　炙甘草各一钱

【用法】

加生姜5片，水煎服。

【功用】

温中托毒，散寒消痞。

【主治】

阴性疮疡，疮毒内陷。症见脓汁清稀，心下痞满，肠鸣腹痛，大便溏泄，食则呕逆，时发昏愦等。

【方析】

阴性疮疡内陷为本方主证。心下痞满为疮气内攻，聚而为满；胃寒则呕吐呃逆，饮食不下，便溏；邪扰清窍则昏愦，均为次要症状。方用附子、干姜温中助阳，祛寒托毒为君。臣以羌活透散肌腠之邪。益智仁、沉香、丁香温胃散寒以平呕逆；木香、陈皮、茴香散痞消满；炙甘草温补脾胃，调和诸药，为佐使药。

5.托里定痛汤（《疡医大全》）

内托止痛。

【歌诀】

托里定痛四物兼　乳香没药桂心添

再加蜜炒罂粟壳　溃疡虚痛去如拈①

【注释】

①拈：见当归拈痛汤。

【组成】

熟地　当归　白芍　川芎　乳香　没药　肉桂各一钱罂粟壳二钱

【用法】

水煎服。

【功用】

托里生肌，消肿止痛。

【主治】

痈疽溃后不敛，血虚疼痛。

【方析】

痈疽溃后血虚为本方主证。方用四物汤补血调血，托里生肌为君。臣以乳香、没药透毒消肿；罂粟壳收敛止痛。佐以肉桂温通血脉。

6.散肿溃坚汤（《兰室秘藏》）

消坚散肿。

【歌诀】

散肿溃坚知柏连　花粉黄芩龙胆宣

升柴翘葛兼甘桔　归芍棱莪昆布全

【组成】

黄芩八钱　知母　黄柏　天花粉　龙胆草　桔梗　昆布各五钱　黄连一钱　柴胡四钱　升麻　连翘　炙甘草　三棱　莪术各三钱葛根　当归尾　芍药各二钱

【用法】

水煎服。

【功用】

泻火散结，消肿溃坚。

【主治】

马刀疮。症见疮痈结硬如石，或在耳下至缺盆中，或于肩上，或于胁下；及瘰疬遍于颏，或至颊车，坚而不溃；或上二证已破流水者。

【方析】

肝胆三焦相火与痰湿风热结聚为本方主证。方用黄芩、龙胆草泻肝胆实火，共为君药；黄连清心解毒消疮；黄柏、知母清泻下焦相火；柴

胡、连翘清热疏风散结；助君药清热泻火，共为臣药。佐以升麻、葛根清热解毒升阳；天花粉、桔梗清肺排脓；当归尾、芍药益阴养血活血；三棱、莪术行气破血；昆布化痰软坚；甘草清热解毒和中。桔梗载药上行，柴胡引药入肝胆经络，兼为使药。

按：瘰疬生于颈项两侧，小者为瘰，大者为疬，连贯如串者为瘰疬。形长如蛤蜊，色赤而坚，痛如火烙者为马刀疮。

增辑

1.醒消①丸（《外科全生集》）

阳痈。

【歌诀】

醒消乳没麝雄黄　专为大痈红肿尝

每服三钱陈酒化　醉眠取汗是良方

【注释】

①醒消：用陈酒送药，以微醉为止，睡卧取汗，酒醒痛消，故名之。

【组成】

乳香　没药各一两　雄黄五钱　麝香一钱半

【用法】

捣烂为丸，如莱菔子大，晒干，忌火烘，每服陈酒送下9g，醉盖取汗。

【功用】

活血散结，解毒消痈。

【主治】

痰湿阻滞而致之痈疽肿毒。症见痈疽肿毒坚硬疼痛，未成脓。

【方析】

痈肿初起，痰湿阻滞为本方主证。方用雄黄豁痰解毒去瘀为君。臣以乳香、没药活血行气，消瘀散肿而止痛；麝香解毒通络。酒性走散协

诸药以消痈为使。

2.小金丹（《外科全生集》）

阴疽痰核。

【歌诀】

小金专主治阴疽　鳖麝乌龙灵乳储

墨炭胶香归没药　阴疮流注乳癌除

【组成】

白胶香　草乌　五灵脂　地龙　木鳖各一两五钱　乳香　没药　归身各七钱五分　麝香三钱　墨炭一钱二分

【用法】

为细末，糯米粉打糊为丸，芡实大，每服一丸，陈酒送下，覆盖取汗。

【功用】

化痰祛湿，祛痰通络。

【主治】

寒湿痰瘀，阻滞凝结证。如流注、痰核、瘰疬、乳岩、横痃、贴骨疽等。

【方析】

寒湿痰瘀阻滞凝结所致阴证疮疡或阴疽为本方主证。方以草乌逐寒湿，通经络，开顽痰为君。臣以五灵脂、乳香、没药活血祛瘀，消肿定痛；当归、麝香、地龙温经养血，活血通络；白胶香调气血，消痈疽；木鳖子祛痰毒，消肿结；墨炭止血化瘀消肿。佐以糯米养胃气。使以陈酒助药势，协诸药速达病所。

3.梅花点舌丹（《外科全生集》）

疔疮发背。

【歌诀】

梅花点舌用三香　冰片硼珠朱二黄

没药熊葶蟾血竭　一丸酒化此方良

【组成】

熊胆　冰片　雄黄　硼砂　血竭　葶苈子　沉香　乳香　没药各一钱　珍珠三钱　牛黄　麝香　蟾酥　朱砂各二钱

【用法】

蟾酥用人乳化开，余药为细末，药汁为丸，绿豆大，金箔为衣，每服一丸，入葱白打碎，陈酒送服；或用醋化开外敷。

【功用】

清热解毒，消肿止痛。

【主治】

疔毒恶疮，无名肿痛。症见红肿痈疖，乳蛾，咽喉肿痛。

【方析】

痈疽疔毒，诸疮肿痛属阳为本方主证。方用蟾酥散邪消肿，解疔疮之毒为君。臣以乳香、没药、血竭行瘀活血止痛；冰片、朱砂、雄黄清热解毒消肿；硼砂散瘀解疮毒；麝香、珍珠止疔毒疼痛，托里消肿。佐以沉香行气止痛；葶苈子利水泻热；牛黄、熊胆清心肝烦热，凉血解毒。

按：《北京市中药成方选集》收录的同名方中含有石决明。

4.保安万灵丹（《外科正宗》）

阴疽鹤膝风。

【歌诀】

万灵归术与三乌　辛草荆防芎活俱

天斛雄麻全蝎共　阴疽鹤膝湿痹须

【组成】

苍术八两　麻黄　羌活　荆芥　防风　细辛　天麻　全蝎　川乌　草乌　石斛　生首乌　当归　川芎　甘草各一两　雄黄六两

【用法】

为细末，炼蜜为丸，弹子大，预用朱砂18g为衣，每服一丸。

【功用】

散风祛湿，活血解毒。

【主治】

阴寒湿痰流注，风寒湿痹，阴疽，疔疮，对口发颐，附骨疽，鹤膝风，破伤风。或中风瘫痪，口眼㖞斜，半身不遂，皮肤紫斑，舌苔薄白，脉浮紧等。

【方析】

阴寒痰湿凝结为本方主证。方中重用苍术健脾燥湿，祛风除湿为君。臣以麻黄辛温发汗，开腠理，散阴凝；羌活、荆芥、防风散风邪，利头目，助消疮肿；细辛通窍，疗风湿痹痛，痰饮咳逆；天麻息风止痉，疗中风瘫痪，麻木不仁，偏正头痛；全蝎性温善走，祛风解毒，又能散结消肿，疗中风不语；川乌、草乌温散寒湿，祛风通痹；生首乌解毒疗疮止痒；朱砂清热解毒，安神镇怯；雄黄燥湿杀虫，辟秽解毒。佐以石斛清热养阴；当归、川芎养血活血，消肿止痛。甘草解毒调药，为佐使。

注：原方用法中含朱砂，取安神定痛之意，方歌中未涉及。

5.六神丸（《雷允上诵芬堂方》）

疫喉。

【歌诀】

六神丸治烂喉痧　每服十丸效可夸

珠粉腰黄①冰片麝　牛黄还与蟾酥加

【注释】

①腰黄：雄黄的上品。

【组成】

珍珠粉　犀牛黄　麝香各一钱五分　腰黄　冰片　蟾酥各一钱

【用法】

制成小水丸，每服十粒，日二次，将药放在舌心噙化，徐徐咽下，或温开水送下。

【功用】

清热解毒，消肿止痛。

【主治】

肺胃热盛之痈疽疮疖。症见咽喉肿痛，烂喉丹痧，乳蛾喉痹，水浆不下，口舌腐烂，腮项肿痛，痈疽疮疖，无名肿毒，舌尖红，脉浮数等。

【方析】

肺胃热盛壅阻致各种痈疽疮疖，尤其在口腔咽喉部者，为本方主证。方用牛黄清热豁痰为君。臣以麝香芳香开窍，辟秽化浊，消肿止痛；珍珠粉解心肝二经之热，益阴潜阳解毒；雄黄辟秽解毒；蟾酥拔毒攻毒，辟恶通窍；冰片散郁火，解热毒。

6.阳和汤（《外科全生集》）

一切阴疽。

【歌诀】

阳和汤法解寒凝　外症虚寒色属阴

熟地鹿胶姜炭桂　麻黄白芥草相承①

【注释】

①承：承担，此处因顺口而用。

【组成】

熟地一两　鹿角胶三钱　白芥子二钱　肉桂　生甘草各一钱炮姜炭　麻黄各五分

【用法】

水煎服。

【功用】

温阳补血，散寒通滞。

【主治】

阴疽由阳虚寒凝所致。如贴骨疽、脱疽、流注、痰核、鹤膝风等属于阴疽证者。其症患处漫肿无头，酸痛无热，皮色不变，口中不渴，舌苔淡白，脉沉细等。

【方析】

阳虚寒凝，阴血亏虚为本方主证。方中重用熟地黄温补肝肾，滋阴养血为君。鹿角胶补肾填精，强壮筋骨为臣，与君药相配取“阳生阴长”、“阴中求阳”之意。麻黄开腠理散寒凝，白芥子祛皮里膜外之痰，二药合用使气血宣通，寒凝得散；姜炭、肉桂温经散寒；共为佐药。使以甘草清热解毒，调和诸药。

二十、经产之剂

经产之剂，即治疗妇女特有的经、带、胎、产等疾病的方剂。

经，即月经，月经病包括月经的周期、经量、经色、经质等的改变。治宜分清寒热虚实及发病先后，以确定调经及治疗其他疾病的主次。

带，即带下，有青、赤、黄、白、黑五色之分，常见白带、黄带、赤带三种。治疗亦分寒热虚实，虚证宜适当伍以升提及固涩之品。

胎，即怀胎，特殊的生理变化往往可致妊娠恶阻、胎漏、胎动不安、妊娠肿胀、小产等妊娠病。治宜护胎为本，祛病为标。

产，即因生产引起的各种疾病，或预防难产等。常见的产后病有产后腹痛、产后发热、产后痉厥、血晕、恶露不净、缺乳等。治疗除寒热虚实等一般原则外，产后气血耗损，选方用药必须照顾气血，使补不助邪，攻不伤正，散寒不过用温燥，清热不过用寒凉。

此外，绝经前后诸症的治疗方药也在此列。

1.妊娠六合汤（《医垒元戎》）

妊娠伤寒。

【歌诀】

海藏妊娠六合①汤　四物为君妙义长

伤寒表虚地骨桂　表实细辛兼麻黄

少阳柴胡黄芩入　阳明石膏知母藏

小便不利加苓泻　不眠黄芩栀子良

风湿防风与苍术　温毒发斑升翘长

胎动血漏名胶艾　虚痞朴实颇相当

脉沉寒厥亦桂附　便秘蓄血桃仁黄

安胎养血先为主　余因各症细参详

后人法此治经水　过多过少别温凉

温六合汤加芩术　色黑后期连附商

热六合汤栀连益　寒六合汤加附姜

气六合汤加陈朴　风六合汤加艽羌

此皆经产通用剂　说与时师好审量

【注释】

①六合：本组方均以四物汤为主，根据六经辨证分别加入两味适当的药，故称六合。

【组成】

熟地　白芍　当归　川芎各一两

（1）表虚六合汤：加桂枝、地骨皮各七钱。

（2）表实六合汤：加麻黄、细辛各半两。

（3）柴胡六合汤：加柴胡、黄芩各七钱。

（4）石膏六合汤：加石膏、知母各半两。

（5）茯苓六合汤：加茯苓、泽泻各半两。

（6）栀子六合汤：加栀子、黄芩各半两。

（7）风湿六合汤：加防风、制苍术各七钱。

（8）升麻六合汤：加升麻、连翘各半两。

（9）胶艾六合汤：加阿胶、艾叶各半两。

（10）朴实六合汤：加厚朴、炒枳实各半两。

（11）附子六合汤：加炮附子、肉桂各半两。

（12）大黄六合汤：加大黄半两，桃仁十个。

【用法】

水煎服。

【功用】

养血安胎，分别兼以解肌止汗；发汗解表；清热生津；利水退肿；清热除烦；散风燥湿；清瘟解毒；暖宫止血；消痞散满；散寒回阳；泻结破瘀之功。

【主治】

妊娠而病伤寒，分别侧重于：

（1）伤风，表虚自汗，头痛项强，身热恶寒，脉浮缓。

（2）伤寒，表实无汗，头痛身热，恶寒，脉浮紧。

（3）寒热往来，心烦喜呕，胸胁满痛，脉弦。

（4）阳明经证，症见身热不恶寒，有汗口渴，脉长而大。

（5）足太阳膀胱腑病，症见小便不利。

（6）发汗或攻下后，虚烦不得眠。

（7）感受风湿，四肢骨节烦疼，头痛发热而脉浮。

（8）下后过经不愈，转为温毒发斑如锦纹。

（9）发汗或攻下后，血漏不止，胎气受损，胎动不安。

（10）发汗或攻下后，心下虚痞，腹中胀满。

（11）少阴证，症见脉沉而迟，四肢拘急，腹中痛，身凉有微汗。

（12）阳明、太阳本病，症见大便色黑而硬，小便色赤而畅，腹胀气满而脉沉数（蓄血）。

【方析】

妊娠伤寒为本方主证，分别有上述兼证。故方以四物汤养血安胎为君。分别佐以上述十二组药以针对不同证候。

【附方】

（1）温六合汤（黄芩六合汤）熟地　白芍　当归　川芎　黄芩　白术各一两，水煎服。

功用：

清热凉血，健脾统血。

主治：

气虚血热证。症见月经过多。

（2）连附六合汤　熟地　白芍　当归　川芎各一两　黄连　香附（原书无剂量），水煎服。

功用：

养血调经，清热行气。

主治：

气滞血热证。症见月经后期，色黑不畅。

（3）热六合汤　熟地　白芍　当归　川芎各一两　黄连　栀子（原书无剂量），水煎服。

功用：

养血调经，清热凉血。

主治：

血虚有热证。症见月经妄行，发热心烦，不能睡卧。

（4）寒六合汤　熟地　白芍　当归　川芎各一两　附子　干姜（原书无剂量），水煎服。

功用：

养血调经，温阳散寒。

主治：

血虚寒凝证。症见脉微自汗，气难布息，清便自调。

（5）气六合汤　熟地　白芍　当归　川芎各一两　厚朴　陈皮（原书无剂量），水煎服。

功用：

养血调经，理气开郁。

主治：

气郁经阻证。症见月经不畅，腹胁胀痛。

（6）风六合汤　熟地　白芍　当归　川芎各一两　秦艽　羌活（原书无剂量），水煎服。

功用：

养血和血，祛风定眩。

主治：

产后血脉空虚，感受风邪而发痉厥。产后痉厥。

按：四物汤是妇科通用方，加减法甚多，以上仅为较常用者，供临证参酌，药量也须随证酌用。

2.胶艾汤（《金匮要略》）

胎动漏血。

【歌诀】

胶艾汤中四物先　阿胶艾叶甘草全

妇人良方单胶艾　胎动血漏腹痛全

胶艾四物加香附　方名妇宝调经专

【组成】

川芎　甘草各二两　阿胶二两　艾叶　当归各三两　芍药　熟地各四两

【用法】

上7味，以水五升，清酒三升，合煮，取三升，去滓，纳胶，令消尽，温服一升，日三服。

【功用】

补血止血，调经安胎。

【主治】

妇人冲任虚损证。症见崩中漏下，月经过多，淋漓不止，或半产后下血不绝，或妊娠下血，腹中疼痛。

【方析】

冲任虚寒，血失统摄为本方主证。方中阿胶补血止血；艾叶温经止血，二药为调经安胎，治崩止漏要药，共为君药。熟地黄、当归、白芍补血调血，共为臣药。川芎行气活血，防止血留瘀，为佐药。甘草调和诸药，加清酒温散行瘀，共为使药。

【附方】

（1）胶艾汤（《妇人大全良方》）阿胶（蛤粉炒）五钱，炖化，艾叶五分　煎汤冲服。

功用：

止血安胎。

主治：

胎动不安，腹痛漏血。

（2）妇宝丹（经验方）熟地　白芍　川芎　当归　阿胶　艾叶　香附，分别用童便、盐水、酒、醋各浸三日炒。

功用：

养血和血，行气调经。

主治：

血虚兼寒证。症见月经不调。

3.当归散（《金匮要略》）

养血安胎。

【歌诀】

当归散益妇人妊　术芍芎归及子芩

安胎养血宜常服　产后胎前功效深

【组成】

当归　黄芩　芍药　川芎各一斤　白术半斤

【用法】

上5味，杵为散，酒饮服方寸匕（1g），日二服。

【功用】

清热祛湿，养胎安胎。

【主治】

妇人妊娠之血少有热证。症见胎动不安，及曾经数次半产者。

【方析】

血少有热，胎动不安为本方主证。方用当归养血和血；黄芩清热凉血安胎，共为君。臣以芍药、川芎养血活血；白术健脾燥湿安胎。

按：常服本方可养血安胎，使临盆易产。本方还可治疗产后病。

4.黑神散（《太平惠民和剂局方》）

消瘀下胎。

【歌诀】

黑神散中熟地黄　归芍甘草桂炮姜

蒲黄黑豆童便酒　消瘀下胎痛逆①忘

【注释】

①逆：方向相反，不顺利，此处与痛互意，即疼痛。

【组成】

熟地　归尾　赤芍　蒲黄　肉桂　炮干姜　炙甘草各四两黑豆半升

【用法】

为散，每服6g，温酒调下。原方用酒和童便各半盏同煎后调服。

【功用】

消瘀行血，下胎。

【主治】

瘀血阻滞胞宫证。症见产后恶露不尽，及胞衣不下，胎死腹中，产后瘀血。或攻冲作痛，或脐腹坚胀撮痛。

【方析】

血瘀不行为本方主证。方用蒲黄、黑大豆祛瘀行血为君。熟地黄、当归尾、赤芍养血和血；肉桂、干姜温通血脉，共为臣药。佐以甘草甘缓益气；童便散瘀而引血下行。酒引药入血分而通经络为使。

按：本方为通用预防性药，对一般产后体虚颇为实用。如出现寒热虚实的其他病变，应随症加减，不可拘泥于一方而治万病。

5.清魂散（《济生方》）

产后昏晕。

【歌诀】

清魂散用泽兰叶　人参甘草川芎协

荆芥理血兼祛风　产中昏晕神魂帖①

【注释】

①神魂帖：用于安神定魂的迷信符咒，此处喻本方疗效灵验。

【组成】

泽兰叶　人参各一两　炙甘草八钱（一方无甘草）　川芎二两荆芥四两

【用法】

为末，每服3～6g，温酒热汤各半盏调服。同时可用醋喷在炭火上，取烟熏鼻。

【功用】

益气血，散外邪。

【主治】

产后恶露已尽，气血虚弱，感冒风邪证。症见忽然昏晕，不知人事。

【方析】

产后气血虚弱致血晕为本方主证。方中人参补气健脾，益气生血，为君药；川芎、泽兰行血调气，共为臣药。佐以荆芥疏散风邪。使以炙甘草调和诸药；清酒引药入血分。

6.羚羊角散（《普济本事方》）

子痫①。

【歌诀】

羚羊角散杏薏仁　防独芎归又茯神

酸枣木香和甘草　子痫风中可回春

【注释】

①子痫：病名，见巢元方《诸病源候论》，又名妊娠风痉、儿风、子冒。

【组成】

羚羊角一钱　独活　防风　川芎　当归　炒酸枣仁　茯神　杏仁　薏苡仁各五分　木香　甘草各二分半

【用法】

加生姜5片，水煎服。

【功用】

清热镇痉，活血安胎。

【主治】

妊娠中风。症见头项强直，筋脉挛急，言语謇涩，痰涎不利，或抽搐，不省人事的子痫证。

【方析】

妊娠肝旺生风为本方主证。方用羚羊角平肝息风止痉为君。臣以酸枣仁、茯神宁心安神；当归、川芎活血安胎；独活、防风散风邪，助君药息风。佐以杏仁、木香理气和中；薏苡仁、甘草调脾胃而舒筋挛。甘草兼能调和药性，为使。

按：一方有五加皮。

7.当归生姜羊肉汤（《金匮要略》）

褥劳。

【歌诀】

当归生姜羊肉汤　产后腹痛蓐劳匡

亦有加入参芪者　千金四物甘桂姜

【组成】

当归三两　生姜五两　羊肉一斤

【用法】

上3味，水煎，分三次服。

【功用】

温中补虚，祛寒止痛。

【主治】

褥劳证。症见妇人产后腹中痛，及产后气血皆虚，发热自汗，肢体疼痛。

【方析】

产后血虚有寒或气血两虚为本方主证。方用当归养血调营为君。生姜温里散寒；羊肉辛热，大补气血，共为臣药。

【附方】

（1）当归羊肉汤（《济生方》）黄芪一两　人参　当归各七钱生姜五钱　羊肉一斤，水煎服。

功用：

补益气血，祛寒止痛。

主治：

褥劳。

（2）千金羊肉汤（《备急千金要方》）干地黄五钱　当归　芍药　生姜各三钱　川芎二钱　甘草　肉桂各一钱，水煎服。

功用：

养血补虚，散寒止痛。

主治：

产后身体虚羸，腹中绞痛，自汗出。

按：本方还可治气滞寒凝之寒疝，腹中痛，胁痛里急。

8.达①生散（《丹溪心法》）

易②生易产。

【歌诀】

达生紫苏大腹皮　参术甘陈归芍随

再加葱叶黄杨脑　孕妇临盆先服之

若将川芎易③白术　紫苏饮子子悬宜

【注释】

①达：诗云："诞弥厥月，先生如达。"达，即小羊，其生甚易。此处指难产服本方后能使生产顺利。

②易：即使之容易。

③易：即更换。

【组成】

当归　芍药　人参　白术　陈皮　紫苏各一钱　炙甘草二钱大腹皮三钱

【用法】

为粗末，加青葱五叶，黄杨脑子（即叶梢）七个，或加枳壳、砂仁，水煎服。

【功用】

补气养血，顺气安胎。

【主治】

气血虚弱证。症见胎产不顺。

【方析】

气血虚弱为本方主证。方用人参补气；当归养血为君。白术、甘草、芍药助君补益气血为臣。佐以紫苏叶、大腹皮、陈皮、葱叶疏利壅滞；黄杨木使人顺产。若加枳壳、砂仁，可增顺气易产之力。

【附方】

紫苏饮（《普济本事方》）当归三钱　芍药　大腹皮　人参　川芎　陈皮各半两　紫苏一两　炙甘草一钱，水煎服。

功用：

顺气和血，安胎止痛。

主治：

子悬胎气不和，胀满疼痛；兼治临产惊恐，气结连日不下。

按：达生散又名束胎散。随症加减如：夏季加黄芩；春季加川芎；气虚倍参、术；气滞加香附，倍陈皮；血虚倍当归，加地黄；形实倍紫苏；湿痰加滑石、半夏；食积加山楂；腹痛加木香、肉桂。

9.参术饮（《丹溪心法》）

妊娠转胞。

【歌诀】

妊娠转胞参术饮　芎芍当归熟地黄

炙草陈皮兼半夏　气升胎举自如常

【组成】

当归　人参　白术　甘草　熟地　川芎　白芍　陈皮　半夏

【用法】

加生姜，水煎服。

【功用】

补益气血，升气举胎。

【主治】

妊娠转胞。症见脐下急痛，小便频数或不通。

【方析】

孕妇气血虚弱为本方主证。痰饮壅滞，胎位压迫胞室（即膀胱）致脐下急痛，小便不利为其次要症状。方用人参、熟地黄益气养血为君。臣以白术健脾燥湿；当归、白芍养血和营。佐以川芎活血行气；陈皮、半夏消痰化饮。甘草益气和中，调和诸药为使。使气得升降，胎位正常，胞室不受压迫，则小便如常。

按：本方即八珍汤去茯苓（补益气血而不引气下行），再加陈皮、半夏而成。原方未著剂量。

10.牡丹皮散（《妇人大全良方》）

血瘕[1]。

【歌诀】

牡丹皮散延胡索　归尾桂心赤芍药

牛膝棱莪酒水煎　气行瘀散血瘕削

【注释】

①瘕：瘕（jiǎ），音甲。腹中积块。

【组成】

牡丹皮　延胡索　当归尾　桂心各一两　牛膝　赤芍　莪术各二两　三棱一两半

【用法】

为粗末，每次9g，水酒各半煎服。

【功用】

化瘀行滞。

【主治】

血瘕。症见心腹间攻冲走注作痛，痛时见硬块，移动而不固定。

【方析】

瘀血凝聚为本方主证。方以牡丹皮活血散瘀为君。臣以赤芍、当归尾养血活血；三棱、莪术、延胡索消瘀散结并行气；牛膝活血并引血下行；桂心温通血脉。以酒为使，使药力入于血分。诸药合用能行血中气滞、气中血滞，使气血周流，经脉通畅，瘀血可散。

11.固经丸（《妇人大全良方》）

经多崩漏。

【歌诀】

固经丸用龟甲君　黄柏樗皮香附群

黄芩芍药酒丸服　漏下崩中色黑殷①

【注释】

①殷：殷（yān），音烟。赤黑色。

【组成】

黄芩　白芍　龟甲各一两　椿根皮七钱　黄柏三钱　香附二钱半

【用法】

为末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，酒下。或水煎服。

【功用】

滋阴清热，止血固经。

【主治】

阴虚内热，迫血妄行之崩漏月经过多。症见经行不止，崩中漏下，血色深红，兼夹紫黑瘀块，心胸烦热，腹痛溲赤，舌红，脉弦数。

【方析】

阴虚内热，迫血妄行为本方主证。紫血瘀块，腹痛，脉弦为兼肝郁证。方用龟甲滋阴养血，潜阳降火；黄芩清热凉血以止血，共为君药。白芍益阴敛营，黄柏清泻虚热，椿根皮清热收敛止血，助君药清热止血固经，共为臣药。佐以香附疏肝解郁而调血，以防止血留瘀。

12.柏子仁丸（《妇人大全良方》）

血少经闭。

【歌诀】

柏子仁丸熟地黄　牛膝续断泽兰芳

卷柏加之通血脉　经枯血少肾肝匡①

【注释】

①匡：匡（kuāng），音筐。纠正。

【组成】

柏子仁　牛膝　卷柏各五钱　泽兰　续断各二两　熟地三两

【用法】

为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服三十丸，空腹米汤送下。

【功用】

养心安神，补血通经。

【主治】

闭经。女子血少神衰，形体羸瘦，月经停闭。

【方析】

阴血不充为本方主证。血脉不充，血行迟缓而致瘀为兼证。方用柏子仁养心安神为君。臣以熟地黄、牛膝、续断补肝肾益冲任。佐以卷柏、泽兰活血通经。

增辑

1.交加散（《妇人大全良方》）

调和气血。

【歌诀】

交加散用姜地捣　二汁交拌各自炒

姜不辛散地不寒　产后伏热此为宝

【组成】

生姜十二两　生地黄一升

【用法】

各捣取汁，再将生姜汁拌生地渣，生地汁拌生姜渣，焙干研末，每服9g，温酒调下。

【功用】

滋阴清热，温中祛寒，调和气血。

【主治】

妇人气血不和证。症见腹痛结瘕，及产后血虚，伏热不解。

【方析】

气血不和或血虚伏热为本方主证。方用生地黄清热凉血滋阴；生姜温散祛寒，互相拌制，则生地黄滋阴清热而不寒，生姜温中祛寒而不燥，均为君药而互为佐制。

按：《妇人大全良方》卷十九另载同名方组成为当归、荆芥各等分，治瘈疭震颤等。

2.白术散（《全生指迷方》）

子肿。

【歌诀】

白术散中用四皮　姜陈苓腹五般奇

妊娠水肿肢浮胀　子肿病名此可医

【组成】

白术一钱　生姜皮　陈皮　茯苓皮　大腹皮各五分

【用法】

研细末，米汤送下。

【功用】

健脾化湿，行气利水。

【主治】

子肿。症见妇人妊娠后期，面目四肢浮肿。

【方析】

脾虚水湿泛滥为本方主证。方用白术健脾制水以治本，为君药。生姜皮、陈皮行气疏表使水从毛窍而出；大腹皮、茯苓皮下气行水，使水从小便而出，共为臣药。

按：子肿为脾虚不能制水，水湿泛滥致面目四肢俱肿；子气为冲任风气，水道不利而致，仅见足肿，临证当区别。

3.竹叶汤（《证治准绳》）

子烦。

【歌诀】

竹叶汤能治子烦　人参芩麦茯苓存

有痰竹沥宜加入　胆怯闷烦自断根

【组成】

人参五分　麦冬一钱半　茯苓　黄芩各一钱　淡竹叶十片

【用法】

有痰加竹沥。水煎服。

【功用】

清心除烦，泻火安胎。

【主治】

子烦。症见妇人妊娠心惊胆怯，终日烦闷。

【方析】

心胆火旺为本方主证。方用竹叶清心除烦为君。臣以黄芩清胆热，泻火安胎；茯苓宁心安神；麦冬清肺养阴。佐以人参补气生津。若夹痰，见呕吐涎沫，可佐竹沥少许以化痰清热。

按：子烦若因停痰积饮，阻滞胸膈而致者，当用二陈汤或温胆汤，本方不宜。

4.紫菀汤（《妇人大全良方》）

子嗽。

【歌诀】

紫菀汤方治子嗽　天冬甘桔杏桑会

更加蜂蜜竹茹煎　孕妇咳逆此为最

【组成】

紫菀　天冬各一钱　桔梗五分　炙甘草　杏仁　桑白皮各三分　淡竹茹二分

【用法】

加蜂蜜，水煎服。

【功用】

清火润肺，降气止嗽。

【主治】

子嗽。症见妊娠咳嗽，津血不足，失于濡润。

【方析】

肺失濡润，郁火上炎为本方主证。方用紫菀润肺下气，消痰止咳为君。臣以天冬清肺抑火，滋阴润燥；竹茹清热化痰；桑白皮清泻肺火；桔梗祛痰止咳；杏仁润肺降气；白蜜润肺。佐使以炙甘草润肺止咳，调和诸药。

5.失笑散（《太平惠民和剂局方》）

血瘀痛。

【歌诀】

失笑蒲黄及五灵　晕平痛止积无停

山楂二两便糖入　独圣功同更守经

【组成】

蒲黄　五灵脂各等分

【用法】

先用醋调6g，熬成膏，加水，煎服。

【功用】

活血祛瘀，散结止痛。

【主治】

瘀血停滞证。症见心腹剧痛，或产后恶露不行，或月经不调，少腹急痛等；或产后血晕。

【方析】

瘀血停滞为本方主证。方中五灵脂通利血脉，散瘀止痛；蒲黄行血止血，共为君药。佐以醋及黄酒活血通络，行散药力，加强止痛。

【附方】

独圣散（《医宗金鉴》）山楂二两，水煎，加童便、砂糖调服。

功用：

去胞中瘀血。

主治：

产后心腹绞痛。

6.如圣散（《证治准绳》）

止涩崩漏。

【歌诀】

如圣乌梅棕炭姜　三般皆煅漏崩良

升阳举经姜栀芍　加入补中益气尝

【组成】

乌梅　棕榈各一两　干姜一两半

【用法】

煅成炭，研末，每服6g，乌梅汤送下。

【功用】

敛血止血，止崩漏。

【主治】

冲任虚寒之崩漏。症见崩漏不止，血色淡而无血块。

【方析】

冲任虚寒为本方主证。方中棕榈涩能止血，乌梅酸能收敛，共为君药。臣以干姜温能守中。烧成炭能止血，故均煅黑。

【附方】

升阳举经汤（《医方集解》）黄芪一钱五分　炙甘草五分　人参　陈皮　升麻　柴胡　白术各三分　当归三分　白芍　黑山栀　生姜　大枣，水煎服。

功用：

升阳补气，和营清火。

主治：

劳伤脾弱，气虚不能摄血之崩漏，并见身热、自汗、短气、倦怠、懒食等。

按：如圣散为崩漏急救治标用，血止后当辨病因而施治。

7.生化汤（《傅青主女科》）

产后祛瘀。

【歌诀】

生化汤宜产后尝　归芎桃草炮姜良

倘因乳少猪蹄用　通草同煎亦妙方

【组成】

当归八钱　川芎三钱　桃仁十四枚　炮干姜　炙甘草各五分

【用法】

黄酒、童便各半煎服。

【功用】

活血化瘀，温经止痛。

【主治】

产后血虚受寒证。症见产后恶露不行，小腹冷痛。

【方析】

血虚寒凝血瘀为本方主证。方中重用当归养血活血，祛瘀生新，引血归经为君。川芎活血行气；桃仁活血祛瘀，为臣药。炮姜走血分，温经散寒；黄酒温通血脉；童便益阴化瘀，引血下行，共为佐药。甘草调和诸药为使。

【附方】

猪蹄汤（《太平惠民和剂局方》）猪蹄一只　通草五两，水煎服。

功用：

通经下乳。

主治：

产后乳少。

8.保产无忧方（《傅青主女科》）

安胎保产催生。

【歌诀】

保产无忧芎芍归　荆羌芪朴菟丝依

枳甘贝母姜蕲艾　功效称奇莫浪①讥

【注释】

①浪：孟浪，有唐突、鲁莽之意。

【组成】

当归　川芎各一钱半　荆芥穗　炙黄芪各八分　艾叶　厚朴各七分　枳壳六分　菟丝子一钱四分　川贝一钱　白芍一钱二分　羌活　甘草各五分

【用法】

姜3片，水煎服。

【功用】

理气安胎。

【主治】

气血不和之胎动不安。症见胎动不安，腰酸腹痛，及胎位不正，难产等。

【方析】

气血不和致胎动不安或胎位不正为本方主证。方用川芎、当归、白芍养血和血，共为君药。臣以黄芪补气，胎动可固胎，产时可助力；菟丝子补肾安胎。荆芥、羌活性升浮，可引气上行，以助安胎；厚朴、枳壳理气和中，可瘦胎易产；贝母开郁散结，有助产之效；生姜温中降逆，行降冲任之气；艾叶暖宫止血安胎，共为佐药。全方看似杂乱，但安胎催生效甚佳。

9.泰山磐石饮（《景岳全书》）

安胎保产。

【歌诀】

泰山磐石八珍全　去茯加芪芩断联

再益砂仁及糯米　妇人胎动可安痊

【组成】

人参一钱　黄芪一钱　当归一钱　川续断　黄芩各一钱　白术二钱　川芎八分　芍药八分　熟地八分　砂仁　炙甘草各五分　糯米一撮

【用法】

水煎服。但觉有孕，三、五日常用一服；四月之后，方无虑也。

【功用】

益气健脾，养血安胎。

【主治】

妇人气血两虚之胎动不安。症见胎动不安，面色淡白，倦怠乏力，不思饮食，舌质淡，苔薄白，脉浮滑无力，或沉弱。

【方析】

气血虚弱，冲任失养，胎元不固为本方主证。方中人参、黄芪、熟地黄益气养血为君。臣以白术健脾燥湿；当归、白芍养血和营；续断补益肝肾，止血安胎。佐以川芎活血行气；黄芩清热安胎；砂仁理气安胎；糯米平补脾胃。炙甘草调和诸药为使。

按：本方即八珍汤减茯苓，加黄芪、续断、黄芩、砂仁、糯米而成。方中茯苓淡渗下行，对养胎不利，故去之。

10.抵当丸（《伤寒论》）

蓄血。

【歌诀】

抵当丸用桃仁黄　水蛭虻虫共合方

蓄血胞宫少腹痛　破坚非此莫相当

【组成】

桃仁二十五个　大黄三两　水蛭二十枚　虻虫二十个

【用法】

上4味，杵，分为四丸，以水一升，煮一丸，取七合服之，晬时，当下血；若不下者，更服。

【功用】

攻逐瘀血。

【主治】

下焦蓄血。症见少腹满痛，而小便自利，身黄如疸，精神发狂，大便易而色黑，脉沉结。

【方析】

下焦胞宫蓄血为本方主证。方中水蛭逐恶血，破血癥积聚；虻虫逐瘀血，破血积癥瘕，共为君药。臣以桃仁活血化瘀；大黄荡涤热邪，导瘀血下行。

按：本方药物组成及功用主治与抵当汤基本相同，水蛭、虻虫用量较抵当汤轻，汤分三次服，丸分四丸，分四次服，故药力较汤为轻，病情虽重而病久势缓者可用丸。条文中言及小便自利，以与膀胱气分有邪相鉴别。

11.安胎饮子（《古方选注》）

预防小产。

【歌诀】

安胎饮子建莲先　青苎还同糯米煎

神造汤中须蟹爪　阿胶生草保安全

【组成】

莲子肉　青苎麻根（包）糯米各三钱

【用法】

水煎，去苎麻根，每早连汤服一次。

【功用】

预防小产。

【主治】

胎动不安，小产。

【方析】

相火妄动，胎气不固为本方主证。方用莲子肉清君相之火，收摄脾肾之气，以助固胎，为君药。苎麻根清热止血安胎，为臣药。佐以糯米补脾益中。全方诸药使火清胎固，故能预防小产。

【附方】

神造汤（《备急千金要方》）蟹爪一升　生甘草二尺　阿胶三两，烊化，水煎顿服。

功用：

破胞堕胎，除宿血而下死胎。

主治：

胎死腹中不下。

12.固冲汤（《医学衷中参西录》）

血崩。

【歌诀】

固冲汤中芪术龙　牡蛎海蛸五倍同

茜草山萸棕炭芍　益气止血治血崩

【组成】

白术一两　生黄芪六钱　煅龙骨　煅牡蛎　萸肉各八钱生杭芍　海螵蛸各四钱　茜草三钱　棕榈炭二钱　五倍子末五分

【用法】

水煎服。

【功用】

益气健脾，固冲摄血。

【主治】

脾气虚弱，脾不统血，冲脉不固之崩漏或月经过多。症见血崩或月经过多，色淡质稀，心悸气短，舌淡，脉细弱或虚大。

【方析】

气不摄血而致崩漏下血为本方主证。方中重用白术、黄芪为君，补气健脾，固冲摄血治其本。臣以山茱萸、白芍补益肝肾，敛阴养血。佐以煅龙骨、煅牡蛎、海螵蛸、棕榈炭、五倍子收敛固涩治其标；配用茜草活血止血，使血止而不留瘀。

按：本方与归脾汤均可治脾不统血之崩漏。但归脾汤以补益心脾为主，偏于治本；而本方健脾与收涩止血药相配，标本兼顾，止血力更强。

附：（一）便用杂方

1.望梅丸（《医方集解》）

生津止渴。

【歌诀】

望梅丸用盐梅肉　苏叶薄荷与柿霜

茶末麦冬糖共捣　旅行赉①服胜琼浆

【注释】

①赉：赉（lài），音赖。给，此处作赠送讲。

【组成】

盐制梅肉四两　紫苏叶五钱　薄荷叶　柿饼霜　细茶叶　麦冬各一两

【用法】

共研极细末，加白霜糖四两，共捣作丸如芡实大。每用一丸，含口中。

【功用】

生津止渴，提神。

【主治】

旅行中口渴。

【方析】

津液耗损，失于濡润为本方主证。方中梅肉生津止渴为君。臣以紫苏透散解热，理气宽胸；薄荷清利咽喉；柿霜甘凉，能清热润燥；麦冬滋阴润燥。佐以茶叶清头目，除烦渴；白霜糖润肺生津，兼以调味。诸

药配合津液得生，燥渴可解。

2.软脚散（《集验良方拔萃》）

远行健足。

【歌诀】

软脚散中芎芷防　细辛四味碾如霜

轻撒鞋中行远道　足无箴疱①汗皆香

【注释】

①箴疱：箴（zhēn），音针。疑同针，此处指针刺样感觉；疱（pào），音泡。皮肤上长水疱样小疙瘩。箴疱即远行使足生水疱或茧子等。

【组成】

川芎　细辛各二钱半　白芷　防风各五钱

【用法】

共研极细末，撒少许于鞋袜内。

【功用】

活血舒筋，止痛除臭，并能润滑。

【主治】

远行足底生疱，脚臭。

【方析】

远行足部疲劳为本方主证。方中川芎行气活血为君。臣以细辛、白芷、防风散风胜湿，解痉止痛。撒药粉于鞋袜内，可减少摩擦。

附：（二）幼科

1.回春丹（《验方》）

风痰惊搐。

【歌诀】

回春丹用附雄黄　冰麝羌防蛇蝎襄①

朱贝竺黄天胆共　犀黄蚕草钩藤良

【注释】

①襄：襄（xiāng），音香。帮助。

【组成】

白附子　雄黄　羌活　防风　全蝎　朱砂　天麻　僵蚕各三钱　冰片　麝香各一钱五分　蛇含石八钱　川贝　天竺黄各一两　胆星二两　犀牛黄一钱

【用法】

各研细末；再用甘草一两，钩藤二两，水煎；和蜜为丸，如花椒大，晒干后蜡封。1～2岁、3～4岁、10岁以上分别每服二三五粒，钩藤、薄荷煎汤送下；周岁以内小儿，可用一粒化开，搽乳头上吮下。

【功用】

清热安神，镇惊息风，化痰开窍。

【主治】

急慢惊风、抽搐、瘈疭、伤寒邪热、斑疹烦躁、痰喘气急、五痫痰厥等证。

【方析】

风痰壅盛为本方主证。方中白附子、胆南星祛风化痰镇痉；犀牛黄开窍豁痰，息风定惊，清热解毒，共为君药。天麻、全蝎、僵蚕、钩藤平肝息风，镇痉化痰；川贝、天竺黄清热化痰；雄黄解毒燥湿祛痰；同为臣药。羌活、防风散风解痉；朱砂、蛇含石镇惊安神；冰片、麝香清热通窍；俱为佐药。甘草调和诸药为使药。

按：方中纯是祛风、化痰、镇惊息风、清热安神、开窍醒脑之品配合而成，服量虽小，药力颇猛，非重证急病不宜用。

2.抱龙丸（《卫生宝鉴》）

化痰镇惊。

【歌诀】

抱龙星麝竺雄黄　加入辰砂痰热尝

琥珀抱龙星草枳　苓怀参竺箔朱香

牛黄抱龙星辰蝎　苓竺腰黄珀麝僵

明眼三方凭选择　急惊风发保平康

【组成】

胆南星四两　麝香一钱　天竺黄一两　雄黄　辰砂各五钱

【用法】

各研细末，煮甘草膏和丸，如皂角子大，朱砂为衣。每服一丸，薄荷汤送下。

【功用】

清热化痰，镇惊安神。

【主治】

急惊风。症见痰厥，高热抽搐。

【方析】

痰热内蕴为本方主证。方中胆南星祛风痰，镇痉为君。臣以天竺黄清化热痰；雄黄祛痰解毒；麝香开窍；朱砂安神。佐以薄荷清利头目。甘草调和诸药为使。

【附方】

（1）琥珀抱龙丸（《幼科发挥》）琥珀　人参　天竺黄　茯苓　檀香各一两五钱　生甘草三两　枳壳　枳实　胆星各一两　朱砂五钱　怀山药一斤。各研细末，和丸如芡实大，金箔为衣；每服一二丸，百日内小儿服半丸，薄荷汤下。

功用：

清化热痰，镇惊安神，兼以扶正。

主治：

同抱龙丸。

（2）牛黄抱龙丸（《医学入门》）牛黄五分　胆星一两　辰砂　全蝎各一钱五分　茯苓五钱　天竺黄三钱五分　腰黄（即雄黄）琥珀各二钱五分　麝香二分　僵蚕三钱。各研细末，为丸，每丸潮重四分，金箔为衣；每服一二丸，钩藤汤送下。

功用：

镇惊息风，化痰开窍。

主治：

同抱龙丸。

按：三方主治虽同，但第一方无祛风药，以化痰为主，宜于痰热内闭，内风将动未动的病证；第二方也无祛风药，但有人参、山药、茯苓、琥珀等药，故安神中兼以补正，宜于小儿体质较虚而痰热不重者；第三方加入全蝎、僵蚕，祛风豁痰之力最猛，不仅可治小儿风动痉厥，一切中风痰迷，温热内闭，神昏谵语均可服用。临证应细辨虚实缓急，酌情选用。

3.肥儿丸（《医宗金鉴》）

脾疳。

【歌诀】

肥儿丸用术参甘　麦曲荟苓楂二连
更合使君研细末　为丸儿服自安然
验方别用内金朴　苓术青陈豆麦联
槟曲蟾虫连楂合　砂仁加入积消痊

【组成】

人参　芦荟各二钱五分　白术　胡黄连各五钱　黄连二钱茯苓三钱　麦芽　神曲　山楂肉各三钱五分　炙甘草一钱五分　使君子肉四钱

【用法】

为末，黄米糊为丸，黍米大，每服二十至三十丸，米汤化下。现改炼蜜为丸，每丸重一钱，每服一二丸。

【功用】

杀虫消积，健脾清热。

【主治】

脾疳。症见面黄消瘦，身热，困倦嗜卧，心下痞硬，乳食懒进，好食泥土，肚腹坚硬疼痛，头大颈细，有时吐泻烦渴，大便腥黏等。

【方析】

脾虚虫疳为本方主证。方中使君子、芦荟驱虫消积为君。臣以黄连苦寒清热下蛔，胡黄连清热除湿消疳。佐以人参、白术、甘草、茯苓补脾；山楂、麦芽、神曲消积导滞。

【附方】

验方肥儿丸　鸡内金　厚朴　茯苓各四两　炒白术六两　青皮　陈皮各二两　炒扁豆　炒麦冬　炒山楂各八两　槟榔一两五钱　干蟾十一只六神曲

十二两　五谷虫　胡黄连　砂仁各三两，共研细末，蜜和作丸，每丸重9g；每服一丸，米汤送下。

功用：

杀虫消积。

主治：

脾疳。

按：二方均治脾疳，验方肥儿丸用槟榔、干蟾、五谷虫等杀虫，鸡内金、六神曲等消积，厚朴、青陈皮、扁豆、白术燥湿除满，故杀虫消积力较强，但无人参等健脾，故临证小儿体虚用第一方，体实用第二方。

4.八珍糕（《北京市中药成方选集》）

补虚健脾。

【歌诀】

八珍糕与小儿宜　参术苓陈豆薏依

怀药芡莲糯粳米　健脾益胃又何疑

【组成】

党参三两　白术二两　茯苓　扁豆　薏苡仁　怀山药　芡实　莲子肉各六两　陈皮一两五钱　糯米　粳米各五升

【用法】

共研细粉，加白糖十两，蒸制成膏，开水冲调，或作茶点吃。

【功用】

补虚健脾。

【主治】

小儿脾胃虚弱证。症见消化不良，形瘦色黄，腹臌便溏。

【方析】

脾胃虚弱为本方主证。方中党参健脾益胃为君。臣以白术、茯苓、扁豆、薏苡仁健脾利湿；怀山药、芡实、莲子肉健脾止泻。佐以陈皮行气燥湿，糯米、粳米健脾强胃。

按：本方制成糕，并加白糖，变药物为食品，利于小儿服食。

5.保赤丹（《古今医方集成》）

痰涎壅滞。

【歌诀】

保赤丹中巴豆霜　朱砂神曲胆星尝

小儿急慢惊风发　每服三丸自不妨

【组成】

巴豆霜三钱　朱砂　胆星各一两　神曲一两五钱

【用法】

各研细末，用神曲糊丸，如绿豆大，朱砂为衣；每服二三粒，开水调化送下。

【功用】

清热导滞，化痰镇惊。

【主治】

小儿内热积滞，痰涎壅盛证。症见小儿急慢惊风，及胎火、停食停乳，内热积滞，痰涎壅盛。症见肚腹胀满，身热面赤，烦躁不安，大便秘结等。

【方析】

方中巴豆霜荡涤积滞，祛痰开结为君。臣以胆南星祛风化痰定惊；神曲健胃消食化滞。佐以朱砂镇静安神。

经络歌诀

（一）十二经脉歌

1.手太阴肺经歌

【歌诀】

手太阴肺中焦①起　下络大肠胃口②行

上膈属肺从肺系③　横从腋下臑内④萦

前于心与心包脉　下肘循臂骨上廉⑤

遂入寸口上鱼际⑥　大指内侧爪甲根

支络还从腕后出　接次指交阳明经

此经多气而少血　是动则为喘满咳

膨膨肺胀缺盆痛　两手交瞀⑦为臂厥

肺所主病咳上气　喘渴烦心胸满结

臑臂之内前廉痛　为厥或为掌中热

肩背痛是气有余　小便数欠或汗出

气虚亦痛溺色变　少气不足以报息

【注释】

①中焦：三焦之一。三焦的中部，指上腹腔部分。

②胃口：胃的上口，贲门处。

③肺系：喉咙，兼指气管。

④臑内：臑（nào），音闹。指上臂。屈侧称臑内，当肱二头肌部。

⑤廉：廉（lián），音连。指旁边。

⑥鱼际：又称“大鱼际”，位于手掌第一掌骨，赤白肉际处。

⑦瞀：瞀（mào），音茂。看不清楚。

【语译】

手太阴肺经起始于中焦胃部，向下行络于大肠，再回来沿着胃上口，穿过膈膜，属于肺脏，沿肺系上行，斜出横行经腋下，下循上臂内侧，走手少阴心经和手厥阴心包经的前面，下行到肘内，沿着臂内侧桡骨边缘，下行到掌后高骨下面，入于寸口，经过鱼际，到大指内侧，止于爪甲根部。另一支络从腕后高骨处，走向食指内侧，出其末端，接手阳明大肠经。

本经多气而少血，经气有了病变，就会出现肺中胀满，膨膨气喘，咳嗽，缺盆疼痛。严重时则两手交捧紧按于胸前，感到心中烦闷，视觉模糊。还可出现前臂部的厥冷、麻木、疼痛等症。

本经所属腧穴，能治肺脏发生的病证。如咳逆上气，喘促口渴，心烦胸满，上臂、前臂内侧前缘疼痛，或厥冷，或掌中发热等。

若邪气盛而有余，多见肩背疼痛，小便频而量少。如汗出而恶风寒，是被风邪所伤。

本经气虚不足，也可见肩背痛而恶寒，气短、呼吸急促，小便的颜色改变。

2.手阳明大肠经歌

【歌诀】

手阳明经大肠脉　次指内侧起商阳

循指上廉①出合谷　两骨两筋②中间行

循臂入肘行臑外　肩髃③前廉柱骨傍

会此下入缺盆内　经肺下膈属大肠

支从缺盆上入颈　斜贯两颊下齿当

夹口人中交左右　上夹鼻孔尽迎香

此经血盛气亦盛　是动齿痛颈亦肿

是主津液病所生　目黄口干鼽衄④动

喉痹痛在肩前臑　大指次指痛不用

【注释】

①上廉：取屈肘执笔位，上廉即靠桡骨一侧。

②两筋：指拇长伸肌腱、拇短伸肌腱的过腕关节处。

③髃：髃（yú），音愚。指肩峰部。

④鼽衄：（qiú　nǜ）。鼻出血。

【语译】

手阳明大肠经从食指末端内侧商阳穴起始，沿食指桡侧，出第一、二掌骨间（合谷穴），从两指歧骨中间，出腕侧两筋凹陷处（阳溪穴），沿前臂桡侧，进入肘外侧，经上臂外侧前，经肩髃穴，上肩，出肩峰部前，向上交会颈部大椎穴，再向前下入缺盆，络肺脏，下过膈膜，入属于大肠。另一支脉从缺盆上行颈部，通过两颊，进入齿龈，左右两脉在人中穴会合，交叉上行于鼻翼两侧的迎香穴，与足阳明胃经衔接。

本经多气多血，如果有了病变就会出现牙齿痛，颈部肿胀。

本经所属穴位能主治津液方面的病证。如目黄、口干、鼽衄、喉痹，肩前、上臂部痛，大指和其侧的次指痛而不好活动。

3.足阳明胃经歌

【歌诀】

足阳明胃鼻頞①起　下循鼻外入上齿

环唇夹口交承浆②　颐③后大迎④颊车⑤里

耳前发际至额颅⑥　支循喉咙缺盆入

下膈属胃络脾宫　直者下乳夹脐中

支起胃口循腹里　下行直合气街⑦逢

遂由髀关⑧下膝膑　循胫足跗⑨中趾通

支从中趾入大趾　厉兑⑩之穴经尽矣

此经多气复多血　振寒伸欠面颜黑

病至恶见火与人　忌闻木声心惕惕

闭户塞牖⑪欲独处　甚则登高弃衣走

贲⑫响腹胀为骭厥⑬　狂疟温淫⑭及汗出

鼽衄口㖞并唇胗⑮　颈肿喉痹腹水肿

膺乳膝膑股伏兔　骭外⑯足跗上皆痛

气盛热在身以前　有余消谷溺黄甚

不足身以前皆寒　胃中寒而腹胀壅

【注释】

①：頞：頞（è），音遏。鼻梁。

②承浆：穴名，在颏唇沟中央，属任脉。

③颐：颐（yí），音移。面颊，腮。

④大迎：穴名，在下颌角前1.3寸骨陷中，有面动脉。

⑤颊车：穴名，在下颌角前，咬肌中。

⑥颅：即前额骨部，在发下眉上处。

⑦气街：指经络之气通行的路径。此处是指气冲部，当股动脉搏动处。

⑧髀关：髀（bǐ），音比。股外为髀。髀关穴在髂前上棘直下，缝匠肌外侧，约平会阴。

⑨足跗：指足背。

⑩厉兑：穴名，在第二趾外侧，距趾甲角约0.1寸。

⑪牖：牖（yǒu），音有。窗户。

⑫贲：贲（bēn），音奔。贲响即腹中有气奔冲而响。

⑬骭厥：骭（gàn），音干。指足胫部气血阻滞。

⑭温淫：指热性病证。

⑮唇胗：胗（zhēn），音珍。口唇疮疡。

⑯骭外：胫骨外。

【语译】

足阳明胃经起于鼻旁凹陷处，与手阳明经的迎香穴相会，循鼻翼外缘下行入上齿龈，回出环绕口唇，于承浆穴交叉，而后沿颔下向后经大迎、颊车穴，上行入耳前，沿发际到额颅。另有支脉在大迎穴前下行，循喉咙入缺盆，下膈膜，入属胃，络于脾。外行的主干脉，从缺盆向下，经乳中，向下夹脐两旁，进入少腹气街穴。另一支脉从胃口向下，循腹里下行，与本经气街穴相合，继之下行，由髀关、伏兔穴，经膝髌中，沿胫骨外侧，下行足背，进入中趾内侧趾缝，出次趾末端的厉兑穴。又一支脉从足面冲阳穴别走入大趾内侧，直出大趾下端，与足太阴经衔接。

本经多气多血，如有病变，则发生振寒、呻吟、呵欠、面部颜色发黑等症状。

若病气至经脉，就厌恶他人和火光，听到木器响声就发生惊惕；所以患者欲独自关闭门户居住室内。严重时则可登高而歌，弃衣乱跑。胸膈部响，腹部胀满。此时可发为小腿部气血阻逆，如厥冷、麻木、酸痛等症。

本经腧穴可主治血分病证。如躁狂，疟疾，温热病，自汗出，鼻塞流涕或出血，口㖞，唇生疱疹，颈部肿，喉咙痛，大腹水肿，膝关节肿痛；沿着胸前、乳部、气街、腹股沟部、大腿前、小腿外侧、足背上均痛，足中趾不能动。

本经气盛时，身体的前部皆热。如胃气有余，就可消谷善饥，小便发黄。

本经气虚不足，则身体前面畏寒。胃中虚寒，就会脘腹胀满。

4.足太阴脾经歌

【歌诀】

太阴脾起足大趾　循趾内侧白肉际①

过核骨②后内踝③前　上腨④循胫膝股里

股内前廉入腹中　属脾络胃上膈通

夹咽连舌散舌下　支者从胃注心宫

此经血少而气壮　是动即病舌本⑤强

食则呕出胃脘痛　心中善噫而腹胀

得后与气快然衰　脾病身重不能摇

瘕泄⑥水闭⑦及黄疸　烦心心痛食难消

强立⑧股膝内多肿　不能卧因胃不和

【注释】

①白肉际：指四肢掌面与背面交接的边缘，皮肤色浅，称白肉，又称赤白肉际。

②核骨：指踇趾内侧的骨头部突起，形如半个果核，故名核骨。

③内踝：胫骨下端突出处。

④腨：腨（shuàn），音涮。腓肠肌，俗称腿肚子。

⑤舌本：舌根部。

⑥瘕泄：瘕，指腹部忽聚忽散的痞块；泄，指水泄。

⑦水闭：即小便不通。

⑧强立：勉强站立。

【语译】

足太阴脾经起于大趾端，沿大趾内侧赤白肉际，经核骨，上行内踝前面，上小腿内侧，沿胫骨后侧，交足厥阴肝经之前，上膝股内前缘，进入腹中，属脾，络胃，穿过膈膜，沿乳外侧上至周荣穴，折返下行至大包穴，再回过来上行，夹咽喉，连舌根，散布于舌下。另一支脉，从胃部上过膈肌，注于心中，与手少阴心经相接。

本经多气少血。若经气有了病变，则舌根强硬，食入即呕，胃脘痛，腹胀，嗳气，得便或放屁后感到轻松。

本经所属腧穴主治脾虚经气不利的病证，如舌根痛，身体不能活动，食不下，心胸烦闷，心下急痛，大便溏，腹有痞块，泄利，或小便不通，黄疸，勉强站立，大腿和小腿内侧肿，或胃不和不能安睡。

5.手少阴心经歌

【歌诀】

手少阴心起心经　下膈直络小肠承

支者夹咽①系目系　直者心系②上肺腾

下腋循臑后廉出　太阴心主之后行

下肘循臂抵掌后　锐骨③之端小指停

此经少血而多气　是动咽干心痛应

目黄胁痛渴欲饮　臂臑内痛掌热蒸

【注释】

①夹咽：夹咽喉。

②心系：指心与各脏相连的组织。

③锐骨：指腕骨之豌豆骨。

【语译】

手少阴心经起始于心中，下过膈肌，络于小肠。另有支脉从心系上行，夹咽喉，与眼球内连于脑的络脉。直行的经脉，从心系上行至肺，斜出腋下，沿上臂内侧后缘，走手太阴、手厥阴经之后，下肘，沿前臂内侧后缘，下行到掌后豌豆骨进入掌内后，沿小指桡侧直至小指端，与手太阳小肠经相接。

本经少血多气。如果发生了病变，就会出现心部疼痛，咽喉干燥，口渴想喝水。

本经所属腧穴能主治心脏病变。若本经有病，则发生目黄、胁痛、臂臑内侧后缘疼痛，或厥冷，或掌心热痛等症。

6.手太阳小肠经歌

【歌诀】

手太阳经小肠脉　小指之端起少泽

循手上腕出踝①中　上臂骨②出肘内侧

两筋之间臑后廉　出肩解③而绕肩胛④

交肩之上入缺盆　直络心中循嗌⑤咽

下膈抵胃属小肠　支从缺盆上颈颊

至目锐眦⑥入耳中　支者别颊复上䪼⑦

抵鼻至于目内眦　络颧交足太阳接

嗌痛颔肿头难回　肩似拔兮⑧臑似折

耳聋目黄肿颊间　是所生病为主液

颈颔肩臑肘臂痛　此经少气而多血

【注释】

①踝：指手腕后小指侧高骨。

②臂骨：尺骨。

③肩解：肩关节缝。

④肩胛：成片骨即肩胛骨体。

⑤嗌：嗌（yì），音益。咽喉。

⑥目锐眦：目外角。

⑦䪼：䪼（zhuō），音拙。目眶下。

⑧兮：兮（xī），音息。古汉语助词。

【语译】

手太阳小肠经起于小指外侧少泽穴，沿手掌尺侧，上行至腕部，出尺骨小头处，直上沿尺骨下缘，出肘部内侧当肱骨内上髁和尺骨鹰嘴之间，经臂臑后缘，出肩后骨缝，绕肩胛部，交肩上，至大椎穴与诸阳经相会，向前进入缺盆，络于心，沿食管，过膈肌，到胃，入属于小肠。另有支脉，从缺盆沿颈部上行，上面颊，到眼外角，弯向后入耳中。又一支脉从颊部分出至目眶下，上向颧骨，靠鼻旁至内眼角，与足太阳膀胱经衔接。

本经多血少气。若经气有了病变，则出现咽喉疼痛，颔肿，颈不得回顾，肩部痛如人牵拉，上臂痛如折断。

本经所属腧穴主治津液方面的病变。如耳聋，眼睛昏黄，面颊肿，颈部、颌下、肩胛、上臂、前臂的外侧后缘疼痛。

7.足太阳膀胱经歌

【歌诀】

足太阳经膀胱脉　目内眦上额交巅①

支者从巅入耳角　直者从巅络脑间

还出下项②循肩髆　夹脊③抵腰循膂④旋

络肾正属膀胱府　一支贯臀入腘⑤传

一支从髆别贯胛　夹脊循髀合腘行

贯腨出踝循京骨　小趾外侧至阴全

此经少气而多血　头痛脊痛腰如折

目似脱兮项似拔　腘如结兮腨如裂

痔疟狂癫疾并生　鼽衄目黄而泪出

囟⑥项眦腰尻⑦腘腨　病若动时皆痛彻

【注释】

①巅：头顶正中最高点，当百会穴处。

②项：后项部。

③夹脊：指夹行脊柱两旁。

④膂：膂（lǚ），音旅。夹脊两旁的肌肉。

⑤腘：腘（guó），音国。膝后中间凹陷处。

⑥囟：囟（xìn），音信。顶门处，在百会穴前3寸。

⑦尻：尻（kāo），音考，阴平声（即拼音的一声）。尾椎骨尽头处。

【语译】

足太阳膀胱经起于内眼角，上行额部，交会于头顶。支脉从头顶下行至耳上角。直脉从巅顶入络于脑，还出后项下，循肩胛，夹背脊，下抵腰部，经腰膂，入络肾脏，属膀胱。还有一支脉从腰部夹脊下行，过臀部，进入腘窝中。另一支脉从肩髆处，过肩胛，夹背脊下行，经股外侧髀枢，下行与另一支脉会于腘中，而后下行穿过腿肚，出足踝外后方，循京骨穴，达小趾外侧到至阴穴，与足少阴肾经相接。

本经少气多血。如果本经产生病变，则出现头重痛，眼睛似脱出感，颈项如被人牵拉，背脊痛，腰痛如折，股关节不能弯曲，腘窝屈伸不利，腓肠肌有撕裂痛感。

本经所属腧穴主治筋方面的病变，如痔，疟疾，躁狂，癫痫，头囟后项痛，眼睛昏黄，流泪，鼻塞、多涕或出血，后项，背腰部，骶尾部、膝弯、腓肠肌、足跟等处疼痛，小趾不能随意活动。

8.足少阴肾经歌

【歌诀】

足肾经脉属少阴　斜从小趾趋足心

出于然谷①循内踝　入跟上腨腘内寻

上股后廉直贯脊　属肾下络膀胱深

直者从肾贯肝膈　入肺夹舌循喉咙

支者从肺络心上　注于胸交手厥阴

此经多气而少血　是动病饥不欲食

咳唾有血喝喝②喘　目䀮③心悬坐起辄

善恐如人将捕之　咽肿舌干兼口热

上气心痛或心烦　黄疸肠澼④及痿厥⑤

脊股后廉之内痛　嗜卧足下热痛彻

【注释】

①然谷：穴名，在内踝前大骨下，即舟骨粗隆下方。

②喝喝：气喘声。

③䀮：䀮（huāng），音荒。视物不清。

④肠澼：澼（pì），音辟。肠澼，即肠间水也。

⑤痿厥：痿，主要指下肢痿弱；厥，指逆冷。

【注译】

足少阴肾经起于足小趾下端，斜向足底心，出舟骨粗隆下，再经内踝之后，分支进入足跟，上行于腿肚内侧，出腘窝内侧，经大腿内后侧，通过脊柱，属于肾，络于膀胱。直行脉从肾向上，通过肝、膈，进入肺中，沿喉咙，夹舌根。支脉从肺部走出，络于心，流注于胸中，接交于厥阴心包经。

本经多气少血。如果出现病变，则饥不欲食，咳嗽，痰唾带血，喝喝气喘，两目视物不清，心如悬在空中不安，而且有如饥饿的感觉，易发生恐惧，如被人追捕的感觉。

本经所属腧穴能主治有关肾脏的疾病，如口热，舌干燥，咽部肿，气上逆，喉咙干痛，心烦痛，黄疸，腹泻，脊柱、大腿内侧后面痛，痿软，厥冷，喜卧，足心热痛等。

9.手厥阴心包经歌

【歌诀】

手厥阴经心主①际　心包下膈络三焦

起自胸中支出胁②　下腋三寸循臑迢

太阴少阴中间走　入肘下臂两筋③超

行掌心从中指出　支从小指次指交

是经少气原多血　是动则病手心热

肘臂挛急腋下肿　甚则支满在胸胁

心中憺④憺时大动　面赤目黄笑不歇

是主脉⑤所生病者　掌热心烦心痛掣

【注释】

①心主：即心包络，为心之外卫。

②胁：乳下旁肋部。

③两筋：指桡侧腕屈肌和掌长肌腱。

④憺：憺（dàn），音淡。形容心悸状。

⑤主脉：诸脉皆属于心，心包络代心受邪，故主脉所生病。

【语译】

手厥阴心包经起于胸中，浅出属于心包络，下过膈肌，络于三焦，直至腹部为止。支脉从胸中出胁下，当腋下三寸处向上行至腋下，循上臂内侧，于手太阴、手少阴之间，进入肘中，下行到前臂两筋间，进入掌心，沿中指桡侧直达指端。另有支脉从掌心沿无名指直达指端，与手少阳三焦经相接。

本经少气多血。如果发生病变，则见手心发热，上臂与肘部挛急，腋下肿。病变剧烈还可见胸胁支满，心中跳动不安，面赤目黄，喜笑不休等症。

本经所属腧穴主治有关血脉病变。如心胸烦闷，心痛，掌心发热。

10.手少阳三焦经歌

【歌诀】

手少阳经三焦脉　起手小指次指间

循腕出臂之两骨①　贯肘循臑外②上肩

交出足少阳之后　入缺盆布膻中传

散络心包而下膈　循属三焦表里联

支从膻中③缺盆出　上项出耳上角巅

以屈下颊而至䪼支从耳后入耳缘

出走耳前交两颊　至目锐眦胆经连

是经少血还多气　耳聋嗌肿及喉痹

气所生病汗出多　颊肿痛及目锐眦

耳后肩臑肘臂外　皆痛废及小次指

【注释】

①臂之两骨：指前臂背侧，尺骨与桡骨间。

②臑外：上臂后侧。

③膻中：膻（dàn），音旦。膻中，穴名，位于两乳间。

【语译】

手少阳三焦经起始于无名指外端，沿着手背，出于前臂伸侧两骨间，过肘部，沿上臂外侧，向上过肩部，交出足少阳经后面，进入缺盆，分散于膻中，散络于心包，过膈肌，到腹中，泛属上、中、下三焦。支脉从膻中上行，出缺盆，上向颈旁，沿耳后直上至耳上角，弯向下行，经颊部至目眶下。另一支脉从耳后进入耳中，出耳前，经过上关前，交面颊，至外眼角接足少阳胆经。

本经少血多气。如果有了病变，则发生耳聋，咽肿，或喉痹。

本经所属腧穴能治疗有关气方面的病证，如自汗出，眼外角痛，面颊肿，耳后、肩部、上臂、肘弯、前臂外侧诸痛，小指次指不能随意活动。

11.足少阳胆经歌

【歌诀】

足少阳脉胆之经　起于两目锐眦边

上抵头角①下耳后　循颈行手少阳前

至肩却出少阳后　入缺盆中支者分

耳后入耳耳前走　支别锐眦下大迎

合手少阳抵于𩓐下加颊车下颈连

复合缺盆下胸膈　络肝属胆表里萦

循胁里向气街出　绕毛际②入髀厌③横

直者从缺盆下腋　循胸季胁过章门

下合髀厌髀阳④外　出膝外廉外辅缘

下抵绝骨⑤出外踝　循跗入小次趾间

支者别跗入大趾　循趾歧骨出其端

此经多气而少血　是动口苦善太息

心胁痛疼转侧难　足热面尘体无泽

头痛颔痛锐眦痛　缺盆肿痛亦肿胁

马刀侠瘿⑥颈腋生　汗出振寒多疟疾

胸胁髀膝胫绝骨　外踝皆痛及诸节

【注释】

①头角：当额结节处。

②毛际：耻骨阴毛处。

③髀厌：即髀枢，相当于环跳穴处。

④髀阳：指大腿外侧。

⑤绝骨：指腓骨下段凹陷处。

⑥马刀侠瘿：瘿（yīng），音婴，颈部肿物。马刀侠瘿，指瘰疬生在颈项或腋下等部位。

【语译】

足少阳胆经起始于眼外角，上行至额角，下行到耳后，沿颈旁，行手少阳三焦经之前，下入缺盆。其支脉从耳后进入耳中，走耳前，至外眼角。另一支脉从眼外角，下向大迎，会手少阳三焦经至眼下，再下行经过颊车穴，至颈部与前入缺盆的支脉相合。由此下行胸中，过膈肌，络于肝，属于胆，再循胁里下行出少腹气冲穴，环绕阴毛，横行入髀枢。直行的主干脉从缺盆下走腋前，循胸部，过季肋下行，过足厥阴肝经章门穴，继向后下方，沿骶骨而下，与前入髀枢的支脉相合，再沿股外侧，经膝外侧，下向腓骨头前，直下至腓骨下段，下出外踝之前，沿足背进入第四趾外端。在足跗处又分出一条支脉，下行入大趾端，返回穿过趾甲，与足厥阴肝经相接。

本经多气少血。发生病变，则口苦，好叹气，胸胁痛不能转侧，甚

则面色晦黯，好似蒙着一层灰尘，身体无光泽，小腿外侧发热等。

本经所属腧穴主治骨方面的病证。如头痛、下颌痛、眼外角痛、缺盆中肿、胁下肿，以及胸胁、髀枢、膝、胫骨外侧的绝骨、足外踝等处疼痛。颈腋部可生马刀侠瘿，还自汗出，战栗发冷，发生疟疾。

12.足厥阴肝经歌

【歌诀】

足厥阴肝脉所终　大趾之端毛际丛

循足跗上上内踝　出太阴后入腘中

循股入毛绕阴器　上抵小腹夹胃通

属肝络胆上贯膈　布于胁肋循喉咙

上入颃颡①连目系　出额会督顶巅逢

支者后从目系出　下行颊里交环唇

支者从肝别贯膈　上注于肺乃交宫

是经血多而气少　腰痛俯仰难为工

妇少腹肿男㿉疝　嗌干脱色面尘蒙

胸满呕逆及飧②泄　狐疝遗尿或闭癃

【注释】

①颃颡：颃颡（háng　sǎng），音杭嗓。上腭处的两个孔，与鼻腔相通。

②飧：飧（sūn），音孙。大便泻出未完全消化的食物。

【语译】

足厥阴肝经为十二经脉之末，起始于足大趾背毫毛处，沿足背上行至足内踝上八寸处，交出足太阴脾经之后，沿大腿内侧，进入阴毛中，环绕阴部，上行抵少腹，上夹胃，属于肝，络于胆，继之贯膈肌上行，分布于胁肋部，沿气管之后，向上进入颃颡，连接目系，出额上行与督脉会于巅顶。其支脉从目系下行颊里，环绕唇内。另一支脉从肝分出，

过膈肌，上注于肺，下行于中焦，与手太阴肺经相接。

本经多血少气。若有病变，则腰痛，不能俯仰。妇人则少腹肿胀，男子则为疝。严重者咽喉干燥，面色不泽，如灰尘蒙蒙。

本经所属腧穴主治肝脏病证，如胸满呕逆，飧泄，遗尿，狐疝，或小便癃闭。

（二）奇经八脉歌

【歌诀】

1.任脉歌

任脉起于中极①底　以上毛际循腹里

上于关元②至咽喉　上颐③循面入目是

2.冲脉歌

冲起气街并少阴　夹脐上行胸中至

冲为五脏六腑海　五脏六腑所禀气

上渗诸阳灌诸精　从下冲上取兹义

亦有并肾下冲者　注少阴络气街出

阴股内廉入腘中　伏行䯒④骨内踝际

下渗三阴灌诸络　以温肌肉至跗趾

3.督脉歌

督起小腹骨中央　入系廷孔⑤络阴器

合篡⑥至后别绕臀　与巨阳络少阴比

上股贯脊属肾行　上同太阳起内眦

上额交巅络脑间　下项循肩仍夹脊

抵腰络肾循男茎　下篡亦与女子类

又从少腹贯脐中　贯心入喉颐及唇

上系目下中央际　此为并任亦同冲

大抵三脉同一本　灵素言之每错综

督病少腹冲心痛　不得前后冲疝攻

其在女子为不孕　嗌干遗溺及痔癃

任病男疝女瘕带　冲病里急气逆冲

4.跻脉歌

跻乃少阴之别脉　起于然骨至内踝

直上阴股入阴间　上循胸入缺盆过

出人迎前入烦⑦眦　合于太阳阳跻和

此皆灵素说奇经　带及二维未说破

【注释】

①中极：穴名，任脉腹正中线脐下4寸。

②关元：穴名，腹正中线脐下3寸。

③上颐：指下颔部，承浆穴部位。

④骱：骱（héng），音横。即胫，自膝至足的部分。

⑤廷孔：指阴户。

⑥篡：篡（cuàn），音窜。即会阴部，位于肛门与阴器之间。

⑦烦：烦（qiú），音求。面颧。

【语译】

以上四歌合并注译于下。

任脉起于中极下的会阴部，向上至阴毛处，沿腹里，上出关元穴，向上行至咽喉部，再上行至下颔，口旁，沿面部上至目下。

冲脉起于足阳明胃经气冲穴，与少阴肾经并行，循腹夹脐上至胸中而分散。冲脉为五脏六腑之海，五脏六腑之气皆禀受于冲脉的濡养。其上行者，出于颃颡，渗灌精血于诸阳经。因本脉从下冲上而行，故称冲脉。然而也有下冲注于足少阴肾经的大络，出于气冲部分，沿大腿内侧下行，入腘窝中，伏行于小腿深部胫骨内侧，至足内踝之后的跟骨上缘而分出两支，与足少阴经并行，将精气灌注于足三阴经，所以本脉温肌肉下至足背大趾间。

督脉起始于小腹部，当骨盆的中央，在女子入内联阴部廷孔外端，男子则络阴器，合于前后阴相交处的篡间。另分出一络脉，绕臀部，在足太阳膀胱经与足少阴肾经相合处相会，一同上行经股贯脊，入属于肾。本脉上端与足太阳膀胱经相同，起于目内眦，上行至额，交会于巅顶，入络于脑，再下行经项部，下肩背，夹脊下行，抵达腰中，入络于肾。在男子则循阴茎，下至会阴部，与女子相同。督脉原虽起少腹下，一支向下至篡间，另一支则从少腹直上，贯脐中央，再上贯心中，入咽喉、面部及唇内，上系两眼中央。这一支与任脉并行，也与冲脉同行。

督脉有病变时，则为气从少腹上冲心中痛，前后二阴不通，二便不行，名为冲疝。女子督脉有病，则不得受孕。其余嗌干、遗尿或癃闭，以及痔疮等，男女皆同。

任脉有病，则男子发为七疝（即寒疝、水疝、筋疝、血疝、气疝、狐疝、㿗疝），女子则为瘕聚、带下。

冲脉有病，则气逆上冲，腹中急痛。

阴跻脉是足少阴胃经的别脉，起于足跟，循足内踝直上，经股入阴间，循腹、胸上入缺盆，出于颈动脉之前，再入颧部到眼内角。

阳跻脉起于足跟足太阳膀胱经申脉穴，循足外踝上经腓骨后缘，上行大腿外侧，继续上行胁后，从腋缝后入肩部，循颈，上行入口角，上至眼内角与阴脉会合，再沿足太阳膀胱经上至额部，经足少阳胆经至足阳明胃经的风池穴终止。

歌中对带脉和阳维、阴维三脉未作说明，今补充于下：

带脉起于季胁之下，斜下行，横行回绕一身。因它约束一身如带，故称带脉。

阳维脉起于足跟外侧足太阳经金门穴，出足外踝，沿足少阳胆经上行，经股外侧，再上循胁肋后，至腋窝后缘，上行肩部，经颈部，与督

脉会合在哑门和风府穴，再相行入风池，沿足少阳胆经上头过巅顶，下至前额的阳白穴为止。

阴维脉起于小腿内侧足太阴脾经的筑宾穴，沿股内侧中央线上行至少腹，与足太阴脾经相合，循胸入乳，斜向颈部，与任脉相会于天突、廉泉穴，再上行至巅顶为止。

由于此二脉维络于一身，行于外侧和身后者，叫阳维，行于内侧和身前者叫阴维。

注：歌诀中所属内廉、外廉等，与现代解剖的内、外部位相反，是以尺侧为外，以桡侧为内。